AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Junho
2021
1/2

Convênio nº 00068/2021

Mogi 2

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$ 1.723.907,00
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/06/2021	R$ 1.723.907,00	07/06/2021	Transf. Bancária	R$ 1.723.907,00
	R$ -		Transf. Bancária	R$ -
	R$ -			R$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R$ 564.871,23
TOTAL				R$ 2.288.778,23
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/06/2021 a 30/06/2021	MUNICIPAL	R$ 1.723.907,00
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		PRÓPRIO	R$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R$ 1.485.579,43
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R$ 803.198,80
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R$ 803.198,80

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	11/05/2021	Nota Fiscal nº 100717	Bignardi Ind. E Com. De Pap. E Artef. Ltda	Outros materiais de consumo	R$ 1.630,00	R$ -	R$ 1.630,00	60.101	01/06/2021
2	23/05/2021	Rescisão	Cintia Raquel da Silva Laurentino	recursos humanos (5)	R$ 4.227,26	R$ -	R$ 4.227,26	60.102	01/06/2021
3	26/05/2021	Rescisão	Marli Jose de Lima Silva	recursos humanos (5)	R$ 780,72	R$ -	R$ 780,72	60.103	01/06/2021
4	22/05/2021	Rescisão	Aiita Maria Pereira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 243,03	R$ -	R$ 243,03	60.104	01/06/2021
5	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29349145	Ticket Servicos S.A	recursos humanos (5)	R$ 15.878,94	R$ -	R$ 15.878,94	60.105	01/06/2021
6	29/04/2021	Nota Fiscal nº 29349173	Ticket Servicos S.A	recursos humanos (5)	R$ 18.802,36	R$ -	R$ 18.802,36	60.106	01/06/2021
7	04/06/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadacão GRF	recursos humanos (5)	R$ 343,29	R$ -	R$ 343,29	60.401	04/06/2021
8	07/06/2021	Holerite	Adriana Taraborelli	recursos humanos (5)	R$ 11.151,92	R$ -	R$ 11.151,92	26.457	07/06/2021
9	07/06/2021	Holerite	Alexandre Rodrigues	recursos humanos (5)	R$ 2.170,85	R$ -	R$ 2.170,85	26.457	07/06/2021
10	07/06/2021	Holerite	Ana Carolina de Paiva Goncalves	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	26.457	07/06/2021
11	07/06/2021	Holerite	Andreia Tarcisa de Faria Rodrigues	recursos humanos (5)	R$ 2.205,28	R$ -	R$ 2.205,28	26.457	07/06/2021
12	07/06/2021	Holerite	Andressa Xavier Diniz	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	26.457	07/06/2021
13	07/06/2021	Holerite	Aristela Alves de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	26.457	07/06/2021
14	07/06/2021	Holerite	Cleusa Aparecida de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.404,60	R$ -	R$ 2.404,60	26.457	07/06/2021
15	07/06/2021	Holerite	Cristiane Marques da Cruz	recursos humanos (5)	R$ 3.052,30	R$ -	R$ 3.052,30	26.457	07/06/2021
16	07/06/2021	Holerite	Daniela Maria da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	26.457	07/06/2021
17	07/06/2021	Holerite	Danielle Marquesi da Cruz	recursos humanos (5)	R$ 2.868,92	R$ -	R$ 2.868,92	26.457	07/06/2021
18	07/06/2021	Holerite	Dileima Barbosa de Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.139,26	R$ -	R$ 3.139,26	26.457	07/06/2021
19	07/06/2021	Holerite	Edna Barreto da Cruz	recursos humanos (5)	R$ 2.319,28	R$ -	R$ 2.319,28	26.457	07/06/2021
20	07/06/2021	Holerite	Fabricio Souza Martins da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.312,27	R$ -	R$ 2.312,27	26.457	07/06/2021
21	07/06/2021	Holerite	Franciose Batista de Almeida	recursos humanos (5)	R$ 2.594,72	R$ -	R$ 2.594,72	26.457	07/06/2021
22	07/06/2021	Holerite	Helena Iuska dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.902,31	R$ -	R$ 3.902,31	26.457	07/06/2021
23	07/06/2021	Holerite	Hellen Campos Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.213,92	R$ -	R$ 2.213,92	26.457	07/06/2021
24	07/06/2021	Holerite	Lilian Martin Miras	recursos humanos (5)	R$ 3.206,84	R$ -	R$ 3.206,84	26.457	07/06/2021
25	07/06/2021	Holerite	Luiz Antonio da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	26.457	07/06/2021
26	07/06/2021	Holerite	Mariana Andre de Almeida	recursos humanos (5)	R$ 1.993,93	R$ -	R$ 1.993,93	26.457	07/06/2021
27	07/06/2021	Holerite	Michele Guedes Diniz	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	26.457	07/06/2021
28	07/06/2021	Holerite	Raquel Fernandes Lima Lasdislau Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.123,67	R$ -	R$ 2.123,67	26.457	07/06/2021
29	07/06/2021	Holerite	Rosangela Gomes de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 2.139,66	R$ -	R$ 2.139,66	26.457	07/06/2021
30	07/06/2021	Holerite	Rosimeire Sabino	recursos humanos (5)	R$ 2.370,33	R$ -	R$ 2.370,33	26.457	07/06/2021
31	07/06/2021	Holerite	Silvana Alves Jansen Lopes	recursos humanos (5)	R$ 3.460,19	R$ -	R$ 3.460,19	26.457	07/06/2021
32	07/06/2021	Holerite	Tatiane Maria de Carvalho Souza	recursos humanos (5)	R$ 3.361,77	R$ -	R$ 3.361,77	26.457	07/06/2021
33	07/06/2021	Holerite	Virlene Bispo da Silva Melo	recursos humanos (5)	R$ 3.449,36	R$ -	R$ 3.449,36	26.457	07/06/2021
34	08/06/2021	Holerite	Andrea Rodriques de Aguiar	recursos humanos (5)	R$ 2.857,59	R$ -	R$ 2.857,59	551.645 000.022.510	08/06/2021
35	08/06/2021	Holerite	Carina Strambeck de Oliveira	recursos humanos (5)	R$ 3.122,22	R$ -	R$ 3.122,22	60.801	08/06/2021
36	08/06/2021	Holerite	Carla Iara Moreno de Macedo	recursos humanos (5)	R$ 2.129,02	R$ -	R$ 2.129,02	60.802	08/06/2021
37	08/06/2021	Holerite	Cristiane de Paula Nearão	recursos humanos (5)	R$ 2.258,85	R$ -	R$ 2.258,85	60.803	08/06/2021
38	08/06/2021	Holerite	Debora Teixeira de Almeida Faria	recursos humanos (5)	R$ 3.977,92	R$ -	R$ 3.977,92	60.804	08/06/2021
39	08/06/2021	Holerite	Adriana Cristina de Camarao	recursos humanos (5)	R$ 1.956,20	R$ -	R$ 1.956,20	60.805	08/06/2021
40	08/06/2021	Holerite	Ana Claudia de Abreu Baptista	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	60.806	08/06/2021
41	08/06/2021	Holerite	Ana Paula Goncalves	recursos humanos (5)	R$ 2.822,52	R$ -	R$ 2.822,52	60.807	08/06/2021
42	08/06/2021	Holerite	Andressa Cristina Fonseca Machado	recursos humanos (5)	R$ 2.566,56	R$ -	R$ 2.566,56	60.808	08/06/2021
43	08/06/2021	Holerite	Barbara Souza de Santana	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	60.809	08/06/2021
44	08/06/2021	Holerite	Bianca Aparecida do Amaral Dias	recursos humanos (5)	R$ 3.400,59	R$ -	R$ 3.400,59	60.810	08/06/2021
45	08/06/2021	Holerite	Cassia da Silva Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.213,22	R$ -	R$ 2.213,22	60.811	08/06/2021
46	08/06/2021	Holerite	Charles Ferreira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.409,74	R$ -	R$ 2.409,74	60.812	08/06/2021
47	08/06/2021	Holerite	Edvania Helena Pereira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.827,37	R$ -	R$ 2.827,37	60.813	08/06/2021
48	08/06/2021	Holerite	Elaine Cristina Pereira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.474,98	R$ -	R$ 2.474,98	60.814	08/06/2021
49	08/06/2021	Holerite	Eliana Santos de Oliveira Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.579,02	R$ -	R$ 2.579,02	60.815	08/06/2021
50	08/06/2021	Holerite	Eliane Souza Santos Moreira	recursos humanos (5)	R$ 3.292,51	R$ -	R$ 3.292,51	60.816	08/06/2021
51	08/06/2021	Holerite	Elisangela Goncalves Senario Figueiredo	recursos humanos (5)	R$ 2.455,94	R$ -	R$ 2.455,94	60.817	08/06/2021
52	08/06/2021	Holerite	Ernania Dias	recursos humanos (5)	R$ 2.335,66	R$ -	R$ 2.335,66	60.818	08/06/2021
53	08/06/2021	Holerite	Eudirene Firmino da Conceição	recursos humanos (5)	R$ 2.365,34	R$ -	R$ 2.365,34	60.819	08/06/2021
54	08/06/2021	Holerite	Evelyn Roani de Freitas Macedo	recursos humanos (5)	R$ 2.361,13	R$ -	R$ 2.361,13	60.820	08/06/2021
55	08/06/2021	Holerite	Flavia Cristine Marasoni Rocha	recursos humanos (5)	R$ 3.093,78	R$ -	R$ 3.093,78	60.821	08/06/2021
56	08/06/2021	Holerite	Marta Almeida Ferreira	recursos humanos (5)	R$ 2.560,47	R$ -	R$ 2.560,47	60.822	08/06/2021
57	08/06/2021	Holerite	Liliam Aparecida Fernandes Siqueira	recursos humanos (5)	R$ 2.639,99	R$ -	R$ 2.639,99	60.823	08/06/2021
58	08/06/2021	Holerite	Amanda Alves Feitoza	recursos humanos (5)	R$ 2.607,46	R$ -	R$ 2.607,46	60.824	08/06/2021
59	08/06/2021	Holerite	Mariana Silva do Espirito Santo	recursos humanos (5)	R$ 2.258,85	R$ -	R$ 2.258,85	60.825	08/06/2021
60	08/06/2021	Holerite	Giovana Carolina Jayiura	recursos humanos (5)	R$ 1.956,20	R$ -	R$ 1.956,20	60.826	08/06/2021
61	08/06/2021	Holerite	Edilson Goncalves	recursos humanos (5)	R$ 2.827,37	R$ -	R$ 2.827,37	60.827	08/06/2021
62	08/06/2021	Holerite	Mauricio Carlos Henrique	recursos humanos (5)	R$ 5.105,40	R$ -	R$ 5.105,40	60.828	08/06/2021
63	08/06/2021	Holerite	Luciana Gabriel da Silva	recursos humanos (5)	R$ 3.052,30	R$ -	R$ 3.052,30	60.829	08/06/2021
64	08/06/2021	Holerite	Stephany dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	60.830	08/06/2021
65	08/06/2021	Holerite	Simone Cristina de Morais	recursos humanos (5)	R$ 2.574,22	R$ -	R$ 2.574,22	60.831	08/06/2021
66	08/06/2021	Holerite	Renato Furtado de Mello	recursos humanos (5)	R$ 2.659,04	R$ -	R$ 2.659,04	60.832	08/06/2021
67	08/06/2021	Holerite	Renata Sousa Ribeiro Rodrigues	recursos humanos (5)	R$ 2.607,46	R$ -	R$ 2.607,46	60.833	08/06/2021
68	08/06/2021	Holerite	Rafael Silva Marra	recursos humanos (5)	R$ 2.800,42	R$ -	R$ 2.800,42	60.834	08/06/2021
69	08/06/2021	Holerite	Patricia Siqueira dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.774,02	R$ -	R$ 2.774,02	60.835	08/06/2021
70	08/06/2021	Holerite	Olivan Alves de Andrade	recursos humanos (5)	R$ 2.841,59	R$ -	R$ 2.841,59	60.836	08/06/2021
71	08/06/2021	Holerite	Marlene de Campos Inacio	recursos humanos (5)	R$ 2.150,84	R$ -	R$ 2.150,84	60.837	08/06/2021
72	08/06/2021	Holerite	Maria Elizabete Silva Dias	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	60.838	08/06/2021
73	08/06/2021	Holerite	Kleber Thiago Gomes da Silva	recursos humanos (5)	R$ 4.150,44	R$ -	R$ 4.150,44	60.839	08/06/2021
74	08/06/2021	Holerite	Juliane Santos de Sá	recursos humanos (5)	R$ 2.082,85	R$ -	R$ 2.082,85	60.840	08/06/2021
75	08/06/2021	Holerite	Jose Eduardo Nunes de Siqueira	recursos humanos (5)	R$ 2.069,44	R$ -	R$ 2.069,44	60.841	08/06/2021
76	08/06/2021	Holerite	Joice Yuka Taziri	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	60.842	08/06/2021
77	08/06/2021	Holerite	Hercules Lustoza	recursos humanos (5)	R$ 2.111,20	R$ -	R$ 2.111,20	60.843	08/06/2021
78	08/06/2021	Holerite	Gisele Cristina dos Santos Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	60.844	08/06/2021
79	08/06/2021	Holerite	Fabio Luis de Andrade Rocha	recursos humanos (5)	R$ 2.619,91	R$ -	R$ 2.619,91	60.845	08/06/2021
80	08/06/2021	Holerite	Willian da Conceição Ribas	recursos humanos (5)	R$ 2.232,24	R$ -	R$ 2.232,24	60.846	08/06/2021
81	08/06/2021	Holerite	Willer Braza Maceno	recursos humanos (5)	R$ 2.419,20	R$ -	R$ 2.419,20	60.847	08/06/2021
82	08/06/2021	Holerite	Valdirene Ribeiro Marcondes de Sousa	recursos humanos (5)	R$ 1.944,20	R$ -	R$ 1.944,20	60.848	08/06/2021
83	08/06/2021	Holerite	Selma Maria de Souza	recursos humanos (5)	R$ 2.552,34	R$ -	R$ 2.552,34	60.849	08/06/2021
84	08/06/2021	Holerite	Vitoria Prazeres Lacerda de Jesus	recursos humanos (5)	R$ 2.346,57	R$ -	R$ 2.346,57	60.850	08/06/2021
85	08/06/2021	Holerite	Sheila Teixeira Dias	recursos humanos (5)	R$ 3.820,99	R$ -	R$ 3.820,99	60.851	08/06/2021
86	08/06/2021	Holerite	Vitoria dos Santos Araujo	recursos humanos (5)	R$ 2.069,44	R$ -	R$ 2.069,44	60.852	08/06/2021
87	08/06/2021	Holerite	Victoria Moreira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.319,28	R$ -	R$ 2.319,28	60.853	08/06/2021
88	08/06/2021	Holerite	Vera Lucia de Jesus Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.593,24	R$ -	R$ 2.593,24	60.854	08/06/2021
89	08/06/2021	Holerite	Vanessa Maira da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.264,44	R$ -	R$ 2.264,44	60.855	08/06/2021
90	08/06/2021	Holerite	Tatiana Aparecida Cesar da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.593,24	R$ -	R$ 2.593,24	60.856	08/06/2021
91	08/06/2021	Holerite	Tamires Tavna Ferreira de Almeida Feitoza	recursos humanos (5)	R$ 2.607,46	R$ -	R$ 2.607,46	60.857	08/06/2021
92	08/06/2021	Holerite	Rniama Neres de Oliveira Borkoshi	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	60.858	08/06/2021
93	08/06/2021	Holerite	Roseladv Bernadete dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.070,70	R$ -	R$ 2.070,70	60.859	08/06/2021
94	08/06/2021	Holerite	Rogerio Alvarenza Bettini	recursos humanos (5)	R$ 2.113,93	R$ -	R$ 2.113,93	60.860	08/06/2021
95	08/06/2021	Holerite	Rosangela dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.983,40	R$ -	R$ 2.983,40	60.861	08/06/2021
96	08/06/2021	Holerite	Nara Rubia Gomes de Assis	recursos humanos (5)	R$ 3.093,78	R$ -	R$ 3.093,78	60.862	08/06/2021
97	08/06/2021	Holerite	Neide Maria de Jesus	recursos humanos (5)	R$ 2.265,30	R$ -	R$ 2.265,30	60.863	08/06/2021
98	08/06/2021	Holerite	Leticia Campos Suzarte	recursos humanos (5)	R$ 1.944,20	R$ -	R$ 1.944,20	60.864	08/06/2021
99	08/06/2021	Holerite	Katia Oliveira Santana da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.562,24	R$ -	R$ 2.562,24	60.865	08/06/2021
100	08/06/2021	Holerite	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	recursos humanos (5)	R$ 3.093,78	R$ -	R$ 3.093,78	60.866	08/06/2021
101	08/06/2021	Holerite	Saiomara Morais Lopes	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	60.867	08/06/2021
102	08/06/2021	Holerite	Rosane Alves Fonseca Santos	recursos humanos (5)	R$ 1.978,23	R$ -	R$ 1.978,23	60.868	08/06/2021
103	08/06/2021	Holerite	Adriana Tadeu Ferreira de Almeida	recursos humanos (5)	R$ 2.382,40	R$ -	R$ 2.382,40	60.869	08/06/2021
104	08/06/2021	Holerite	Araceli dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.641,19	R$ -	R$ 2.641,19	60.870	08/06/2021
105	08/06/2021	Holerite	Bernardo Butruce Candiota	recursos humanos (5)	R$ 3.392,07	R$ -	R$ 3.392,07	60.871	08/06/2021
106	08/06/2021	Holerite	Bianca Ribeiro dos Santos	recursos humanos (5)	R$ 2.335,45	R$ -	R$ 2.335,45	60.872	08/06/2021
107	08/06/2021	Holerite	Diego de Oliveira Borges	recursos humanos (5)	R$ 2.082,85	R$ -	R$ 2.082,85	60.873	08/06/2021
108	08/06/2021	Holerite	Fabricia Correia de Freitas Alberti	recursos humanos (5)	R$ 2.579,02	R$ -	R$ 2.579,02	60.875	08/06/2021
109	08/06/2021	Holerite	Gabriela Vitoriano	recursos humanos (5)	R$ 2.313,51	R$ -	R$ 2.313,51	60.876	08/06/2021
110	08/06/2021	Holerite	Gabrielly Toldo Adami	recursos humanos (5)	R$ 2.636,08	R$ -	R$ 2.636,08	60.877	08/06/2021
111	08/06/2021	Holerite	Gustavo Cavalvante	recursos humanos (5)	R$ 4.000,71	R$ -	R$ 4.000,71	60.878	08/06/2021
112	08/06/2021	Holerite	Jenifer Martins	recursos humanos (5)	R$ 2.622,49	R$ -	R$ 2.622,49	60.879	08/06/2021
113	08/06/2021	Holerite	Karla Pereira Tavares	recursos humanos (5)	R$ 2.324,67	R$ -	R$ 2.324,67	60.880	08/06/2021
114	08/06/2021	Holerite	Laisla Rodrigues	recursos humanos (5)	R$ 2.082,85	R$ -	R$ 2.082,85	60.881	08/06/2021
115	08/06/2021	Holerite	Luciana Melo da Silva	recursos humanos (5)	R$ 2.983,40	R$ -	R$ 2.983,40	60.882	08/06/2021
116	08/06/2021	Holerite	Luciene Miranda	recursos humanos (5)	R$ 2.246,46	R$ -	R$ 2.246,46	60.883	08/06/2021
117	08/06/2021	Holerite	Lucilene Aparecida	recursos humanos (5)	R$ 2.258,85	R$ -	R$ 2.258,85	60.884	08/06/2021
118	08/06/2021	Holerite	Lucilene Antunes	recursos humanos (5)	R$ 2.700,68	R$ -	R$ 2.700,68	60.885	08/06/2021
119	08/06/2021	Holerite	Maria Oneide	recursos humanos (5)	R$ 2.319,28	R$ -	R$ 2.319,28	60.886	08/06/2021
120	08/06/2021	Holerite	Marta Maria de Barros	recursos humanos (5)	R$ 2.800,76	R$ -	R$ 2.800,76	60.887	08/06/2021
121	08/06/2021	Holerite	Rosimara Oliveira Santos	recursos humanos (5)	R$ 3.450,40	R$ -	R$ 3.450,40	60.888	08/06/2021
122	08/06/2021	Holerite	Roberlene Simoes Farias Mello	recursos humanos (5)	R$ 3.477,27	R$ -	R$ 3.477,27	60.889	08/06/2021
123	08/06/2021	Holerite	Talita Santos Dones	recursos humanos (5)	R$ 2.324,67	R$ -	R$ 2.324,67	60.892	08/06/2021
124	08/06/2021	881.591.100.064.122	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.122	08/06/2021
125	08/06/2021	881.591.100.064.123	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.123	08/06/2021
126	08/06/2021	881.591.100.064.124	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.124	08/06/2021
127	08/06/2021	881.591.100.064.125	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.125	08/06/2021
128	08/06/2021	881.591.100.064.126	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.126	08/06/2021
129	08/06/2021	881.591.100.064.127	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.127	08/06/2021
130	08/06/2021	881.591.100.064.128	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.128	08/06/2021
131	08/06/2021	881.591.100.064.129	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.129	08/06/2021
132	08/06/2021	881.591.100.064.130	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$ 10,45	R$ -	R$ 10,45	881.591.100.064.130	08/06/2021

133	08/06/2021	881.591.100.064.131	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.131	08/06/2021
134	08/06/2021	881.591.100.064.132	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.132	08/06/2021
135	08/06/2021	881.591.100.064.133	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.133	08/06/2021
136	08/06/2021	881.591.100.064.134	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.134	08/06/2021
137	08/06/2021	881.591.100.064.135	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.135	08/06/2021
138	08/06/2021	881.591.100.064.136	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.136	08/06/2021
139	08/06/2021	881.591.100.064.137	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.137	08/06/2021
140	08/06/2021	881.591.100.064.138	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.138	08/06/2021
141	08/06/2021	881.591.100.064.139	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.139	08/06/2021
142	08/06/2021	881.591.100.064.140	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.140	08/06/2021
143	08/06/2021	881.591.100.064.141	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.141	08/06/2021
144	08/06/2021	881.591.100.064.142	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.142	08/06/2021
145	08/06/2021	881.591.100.064.143	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.143	08/06/2021
146	08/06/2021	881.591.100.064.144	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.144	08/06/2021
147	08/06/2021	881.591.100.064.145	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.145	08/06/2021
148	08/06/2021	881.591.100.064.146	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.146	08/06/2021
149	08/06/2021	881.591.100.064.147	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.147	08/06/2021
150	08/06/2021	881.591.100.064.148	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.148	08/06/2021
151	08/06/2021	881.591.100.064.149	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.149	08/06/2021
152	08/06/2021	881.591.100.064.150	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.150	08/06/2021
153	08/06/2021	881.591.100.064.151	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.151	08/06/2021
154	08/06/2021	881.591.100.064.152	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.152	08/06/2021
155	08/06/2021	881.591.100.064.153	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.153	08/06/2021
156	08/06/2021	881.591.100.064.154	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.154	08/06/2021
157	08/06/2021	881.591.100.064.155	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.155	08/06/2021
158	08/06/2021	881.591.100.064.156	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.156	08/06/2021
159	08/06/2021	881.591.100.064.157	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.157	08/06/2021
160	08/06/2021	881.591.100.064.158	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.158	08/06/2021
161	08/06/2021	881.591.100.064.159	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.159	08/06/2021
162	08/06/2021	881.591.100.064.160	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.160	08/06/2021
163	08/06/2021	881.591.100.064.161	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.161	08/06/2021
164	08/06/2021	881.591.100.064.162	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.162	08/06/2021
165	08/06/2021	881.591.100.064.163	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.163	08/06/2021
166	08/06/2021	881.591.100.064.164	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.164	08/06/2021
167	08/06/2021	881.591.100.064.165	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.165	08/06/2021
168	08/06/2021	881.591.100.064.166	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.166	08/06/2021
169	08/06/2021	881.591.100.064.167	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.167	08/06/2021
170	08/06/2021	881.591.100.064.168	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.168	08/06/2021
171	08/06/2021	881.591.100.064.169	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.169	08/06/2021
172	08/06/2021	881.591.100.064.170	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.170	08/06/2021
173	08/06/2021	881.591.100.064.171	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.171	08/06/2021
174	08/06/2021	881.591.100.064.172	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.172	08/06/2021
175	08/06/2021	881.591.100.064.173	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.173	08/06/2021
176	08/06/2021	881.591.100.064.174	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.174	08/06/2021
177	08/06/2021	881.591.100.064.175	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.175	08/06/2021
178	08/06/2021	881.591.100.064.176	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.176	08/06/2021
179	08/06/2021	881.591.100.064.177	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.177	08/06/2021
180	08/06/2021	881.591.100.064.178	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.178	08/06/2021
181	08/06/2021	881.591.100.064.179	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.179	08/06/2021
182	08/06/2021	881.591.100.064.180	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.180	08/06/2021
183	08/06/2021	881.591.100.064.181	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.181	08/06/2021
184	08/06/2021	881.591.100.064.182	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.182	08/06/2021
185	08/06/2021	881.591.100.064.183	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.183	08/06/2021
186	08/06/2021	881.591.100.064.184	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.184	08/06/2021
187	08/06/2021	881.591.100.064.185	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.185	08/06/2021
188	08/06/2021	881.591.100.064.186	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.186	08/06/2021
189	08/06/2021	881.591.100.064.187	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.187	08/06/2021
190	08/06/2021	881.591.100.064.188	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.188	08/06/2021
191	08/06/2021	881.591.100.064.189	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.189	08/06/2021
192	08/06/2021	881.591.100.064.190	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.190	08/06/2021
193	08/06/2021	881.591.100.064.191	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.191	08/06/2021
194	08/06/2021	881.591.100.064.192	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.192	08/06/2021
195	08/06/2021	881.591.100.064.193	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.193	08/06/2021
196	08/06/2021	881.591.100.064.194	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.194	08/06/2021
197	08/06/2021	881.591.100.064.195	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.195	08/06/2021
198	08/06/2021	881.591.100.064.196	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.196	08/06/2021
199	08/06/2021	881.591.100.064.197	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.197	08/06/2021
200	08/06/2021	881.591.100.064.198	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.198	08/06/2021
201	08/06/2021	881.591.100.064.199	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.199	08/06/2021
202	08/06/2021	881.591.100.064.200	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.200	08/06/2021
203	08/06/2021	881.591.100.064.201	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.201	08/06/2021
204	08/06/2021	881.591.100.064.202	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.202	08/06/2021
205	08/06/2021	881.591.100.064.203	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.203	08/06/2021
206	08/06/2021	881.591.100.064.204	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.204	08/06/2021
207	08/06/2021	881.591.100.064.205	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.205	08/06/2021
208	08/06/2021	881.591.100.064.206	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.206	08/06/2021
209	08/06/2021	881.591.100.064.207	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.207	08/06/2021
210	08/06/2021	881.591.100.064.208	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.208	08/06/2021
211	08/06/2021	881.591.100.064.209	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.209	08/06/2021
212	08/06/2021	881.591.100.064.210	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.210	08/06/2021
213	08/06/2021	881.591.100.064.211	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.591.100.064.211	08/06/2021
214	08/06/2021	881.591.100.238.556	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	54,40	R$	-	R$	54,40	881.591.100.238.556	08/06/2021
215	09/06/2021	Holerite	Claudia de Aznar	recursos humanos (5)	R$	3.093,78	R$	-	R$	3.093,78	550.298.000.045.567	09/06/2021
216	09/06/2021	Holerite	Silmara Candido	recursos humanos (5)	R$	2.069,44	R$	-	R$	2.069,44	551.535.000.023.974	09/06/2021
217	09/06/2021	Holerite	Giovanna da Conceição Goncalves	recursos humanos (5)	R$	2.246,46	R$	-	R$	2.246,46	60.901	09/06/2021
218	09/06/2021	Holerite	Rosana de Cassia da Silva	recursos humanos (5)	R$	3.093,78	R$	-	R$	3.093,78	60.902	09/06/2021
219	09/06/2021	Holerite	Cristiane da Veiga Calixto	recursos humanos (5)	R$	2.069,44	R$	-	R$	2.069,44	60.903	09/06/2021
220	09/06/2021	Holerite	Alefe Oliveira Carvalho	recursos humanos (5)	R$	1.144,69	R$	-	R$	1.144,69	60.905	09/06/2021
221	09/06/2021	Holerite	Amarildo Augusto Geraldo	recursos humanos (5)	R$	425,19	R$	-	R$	425,19	60.906	09/06/2021
222	09/06/2021	Holerite	Celia Garcia Peres	recursos humanos (5)	R$	1.100,61	R$	-	R$	1.100,61	60.907	09/06/2021
223	09/06/2021	Holerite	Daniele Gabriel Passi	recursos humanos (5)	R$	3.827,02	R$	-	R$	3.827,02	60.908	09/06/2021
224	09/06/2021	Holerite	Erica Dias Damasceno	recursos humanos (5)	R$	1.755,47	R$	-	R$	1.755,47	60.909	09/06/2021
225	09/06/2021	Holerite	Gilcely Severo Marcelino dos Santos	recursos humanos (5)	R$	1.921,84	R$	-	R$	1.921,84	60.910	09/06/2021
226	09/06/2021	Holerite	Israel Almaco Lacerda	recursos humanos (5)	R$	2.232,24	R$	-	R$	2.232,24	60.911	09/06/2021
227	09/06/2021	Holerite	Marizete Placida Pereira	recursos humanos (5)	R$	2.236,79	R$	-	R$	2.236,79	60.913	09/06/2021
228	09/06/2021	Holerite	Nivea Francisca Pereira	recursos humanos (5)	R$	2.442,30	R$	-	R$	2.442,30	60.914	09/06/2021
229	09/06/2021	Holerite	Patricia Ribeiro da Silva Ferreira	recursos humanos (5)	R$	1.956,20	R$	-	R$	1.956,20	60.915	09/06/2021
230	09/06/2021	Holerite	Ricardo da Silva Batista	recursos humanos (5)	R$	1.271,39	R$	-	R$	1.271,39	60.916	09/06/2021
231	09/06/2021	Holerite	Ronaldo Aparecido Moreira	recursos humanos (5)	R$	1.575,46	R$	-	R$	1.575,46	60.917	09/06/2021
232	09/06/2021	Holerite	Sarah Teixeira Scarmagna Dominagues	recursos humanos (5)	R$	561,30	R$	-	R$	561,30	60.918	09/06/2021
233	09/06/2021	Holerite	Silvana Dias dos Santos	recursos humanos (5)	R$	3.291,18	R$	-	R$	3.291,18	60.919	09/06/2021
234	09/06/2021	Holerite	Suzana Marzit Fent	recursos humanos (5)	R$	2.380,69	R$	-	R$	2.380,69	60.920	09/06/2021
235	09/06/2021	Holerite	Diogo Felipe dos Santos Cardoso	recursos humanos (5)	R$	2.227,23	R$	-	R$	2.227,23	60.921	09/06/2021
236	09/06/2021	Holerite	Sheila Cristiane Moreno de Macedo	recursos humanos (5)	R$	2.011,75	R$	-	R$	2.011,75	60.922	09/06/2021
237	09/06/2021	Holerite	Susi da Silva Leite	recursos humanos (5)	R$	2.552,34	R$	-	R$	2.552,34	60.923	09/06/2021
238	08/06/2021	Nota Fiscal n° 244	Gestare Servicos combinados de escritorio ltda	recursos humanos (6)	R$	40.400,00	R$	-	R$	40.400,00	60.924	09/06/2021
239	09/06/2021	881.601.100.035.022	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.022	09/06/2021
240	09/06/2021	881.601.100.035.023	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.023	09/06/2021
241	09/06/2021	881.601.100.035.024	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.024	09/06/2021
242	09/06/2021	881.601.100.035.025	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.025	09/06/2021
243	09/06/2021	881.601.100.035.026	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.026	09/06/2021
244	09/06/2021	881.601.100.035.027	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.027	09/06/2021
245	09/06/2021	881.601.100.035.028	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.028	09/06/2021
246	09/06/2021	881.601.100.035.029	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.029	09/06/2021
247	09/06/2021	881.601.100.035.030	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.030	09/06/2021
248	09/06/2021	881.601.100.035.031	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.031	09/06/2021
249	09/06/2021	881.601.100.035.032	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.032	09/06/2021
250	09/06/2021	881.601.100.035.033	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.033	09/06/2021
251	09/06/2021	881.601.100.035.034	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.034	09/06/2021
252	09/06/2021	881.601.100.035.035	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.035	09/06/2021
253	09/06/2021	881.601.100.035.036	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.036	09/06/2021
254	09/06/2021	881.601.100.035.037	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.037	09/06/2021
255	09/06/2021	881.601.100.035.038	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.038	09/06/2021
256	09/06/2021	881.601.100.035.039	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.039	09/06/2021
257	09/06/2021	881.601.100.035.040	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.040	09/06/2021
258	09/06/2021	881.601.100.035.041	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.041	09/06/2021
259	09/06/2021	881.601.100.035.042	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.042	09/06/2021
260	09/06/2021	881.601.100.035.043	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.043	09/06/2021
261	09/06/2021	881.601.100.035.044	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.044	09/06/2021
262	09/06/2021	881.601.100.035.045	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.601.100.035.045	09/06/2021
263	01/06/2021	Rescisão	Maria Helena de Almeida Silva	recursos humanos (5)	R$	922,87	R$	-	R$	922,87	61.001	10/06/2021
264	10/06/2021	Holerite	Dervid Lucas Martins	recursos humanos (5)	R$	2.791,22	R$	-	R$	2.791,22	61.002	10/06/2021
265	10/06/2021	Holerite	Alan Carlos Lopes Ferreira	recursos humanos (5)	R$	2.069,44	R$	-	R$	2.069,44	61.003	10/06/2021
266	14/06/2021	Holerite	Tatiane Pierro Presterrieo	recursos humanos (5)	R$	3.168,51	R$	-	R$	3.168,51	550.384.000.027.071	14/06/2021
267	14/06/2021	Holerite	Abilene Oliveira da Silva	recursos humanos (5)	R$	1.996,03	R$	-	R$	1.996,03	61.401	14/06/2021
268	14/06/2021	Holerite	Rosiane Braga da Silva Fernandes	recursos humanos (5)	R$	2.414,52	R$	-	R$	2.414,52	61.403	14/06/2021
269	11/06/2021	Recibo	MoziPasses Comercio de Bilhetes Eletronicos	recursos humanos (5)	R$	1.098,00	R$	-	R$	1.098,00	61.404	14/06/2021
270	14/06/2021	821.650.904.215.800	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.650.904.215.800	14/06/2021
271	14/06/2021	821.650.904.215.801	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.650.904.215.801	14/06/2021
272	14/06/2021	821.650.904.215.802	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.650.904.215.802	14/06/2021
273	14/06/2021	881.651.100.089.827	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.651.100.089.827	14/06/2021
274	14/06/2021	881.651.100.089.828	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.651.100.089.828	14/06/2021
275	14/06/2021	881.651.100.089.829	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.651.100.089.829	14/06/2021
276	14/06/2021	881.651.100.089.830	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	881.651.100.089.830	14/06/2021
277	15/06/2021	Holerite	Juliana Angelica do Nascimento	recursos humanos (5)	R$	2.323,31	R$	-	R$	2.323,31	61.501	15/06/2021
278	09/06/2021	Rescisão	Ernania Dias	recursos humanos (5)	R$	62,75	R$	-	R$	62,75	61.801	18/06/2021
279	31/05/2021	Cod. 1708	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R$	12.010,20	R$	-	R$	12.010,20	61.802	18/06/2021
280	31/05/2021	Cod. 5952	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R$	37.231,62	R$	-	R$	37.231,62	61.803	18/06/2021
281	18/06/2021	GPS	Ministerio da Previdencia Social	recursos humanos (5)	R$	34.965,34	R$	-	R$	34.965,34	61.804	18/06/2021
282	31/05/2021	Cod. 0561	Ministerio da Fazenda	recursos humanos (5)	R$	5.168,61	R$	-	R$	5.168,61	61.805	18/06/2021
283	18/06/2021	821.690.901.968.925	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.690.901.968.925	18/06/2021

284	10/06/2021	Nota Fiscal nº 477	RW de Souza Machado	Outros servicos de terceiros	R$	449,99	R$	-	R$	449,99	62.101	21/06/2021
285	10/06/2021	Nota Fiscal nº 476	RW de Souza Machado	Outros servicos de terceiros	R$	549,99	R$	-	R$	549,99	62.102	21/06/2021
286	21/06/2021	Nota Fiscal nº 10	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Servicos médicos (*)	R$	120.000,00	R$	-	R$	120.000,00	62.103	21/06/2021
287	21/06/2021	811.720.904.213.067	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	811.720.904.213.067	21/06/2021
288	21/06/2021	Nota Fiscal nº 54	Global Med Servicos Medicos Ltda	Servicos médicos (*)	R$	751.438,18	R$	-	R$	751.438,18	62.301	23/06/2021
289	23/06/2021	821.740.902.307.069	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.740.902.307.069	23/06/2021
290	17/06/2021	Rescisão	Virlene Bispo da Silva Melo	recursos humanos (5)	R$	269,92	R$	-	R$	269,92	550.636.000.063.057	24/06/2021
291	24/06/2021	Nota Fiscal nº 105917	Bisnardi Ind. E Com. De Pap. E Artef. Ltda	Outros materiais de consumo	R$	869,50	R$	-	R$	869,50	551.913.000.000.200	24/06/2021
292	24/06/2021	821.750.903.108.218	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	821.750.903.108.218	24/06/2021
293	25/06/2021	Nota Fiscal nº 44	TH Enzenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros servicos de terceiros	R$	10.500,00	R$	-	R$	10.500,00	62.801	28/06/2021
294	28/06/2021	GRF/FGTS	FGTS Arrecadacão GRF	recursos humanos (5)	R$	31.985,98	R$	-	R$	31.985,98	62.802	28/06/2021
295	24/06/2021	Nota Fiscal nº 12265362	Auto Pass S.A	recursos humanos (5)	R$	2.316,95	R$	-	R$	2.316,95	62.803	28/06/2021
296	24/06/2021	Nota Fiscal nº 323862	Auto Pass S.A	recursos humanos (5)	R$	22,30	R$	-	R$	22,30	62.804	28/06/2021
297	25/06/2021	Nota Fiscal nº 58583129	São Paulo Transporte S.A	recursos humanos (5)	R$	1.982,14	R$	-	R$	1.982,14	62.805	28/06/2021
298	25/06/2021	Nota Fiscal nº 58584369	São Paulo Transporte S.A	recursos humanos (5)	R$	138,62	R$	-	R$	138,62	62.806	28/06/2021
299	25/06/2021	Recibo	Ouatai Transportes	recursos humanos (5)	R$	8,80	R$	-	R$	8,80	62.807	28/06/2021
300	25/06/2021	Recibo	MogiPasses Comercio de Bilhetes Eletronicos	recursos humanos (5)	R$	4.140,00	R$	-	R$	4.140,00	62.808	28/06/2021
301	25/06/2021	Nota Fiscal nº 45	TH Enzenharia Clinica Hospitalar Ltda	Outros servicos de terceiros	R$	10.500,00	R$	-	R$	10.500,00	62.809	28/06/2021
302	28/06/2021	831.791.200.759.095	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.095	28/06/2021
303	28/06/2021	831.791.200.759.096	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.096	28/06/2021
304	28/06/2021	831.791.200.759.097	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.097	28/06/2021
305	28/06/2021	831.791.200.759.098	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	831.791.200.759.098	28/06/2021
306	28/06/2021	881.791.006.734.624	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	111,20	R$	-	R$	111,20	881.791.006.734.624	28/06/2021
307	07/06/2021	Nota Fiscal nº 2019	Destra - Apoio em Prev em Sse Trabalho Ltda	Outros servicos de terceiros	R$	3.261,38	R$	-	R$	3.261,38	62.901	29/06/2021
308	29/06/2021	801.801.100.068.536	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	801.801.100.068.536	29/06/2021
309	29/06/2021	871.800.904.963.574	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	31,35	R$	-	R$	31,35	871.800.904.963.574	29/06/2021
310	30/06/2021	0	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R$	10,45	R$	-	R$	10,45	0	30/06/2021
			TOTAL		R$	1.485.579,43	R$	-	R$	1.485.579,43		

(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,

Mogi, 08 de Julho de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

Recursos humanos (5)	R$	495.172,67
Recursos humanos (6)	R$	40.400,00
Medicamentos/Material médico e hos	R$	-
Gêneros alimentícios	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	2.499,50
Serviços médicos (*)	R$	920.680,00
Outros serviços de terceiros	R$	25.261,36
Locação de imóveis	R$	-
Locações diversas	R$	-
Utilidades públicas (7)	R$	-
Combustível	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-
Obras	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	1.566,90
Outras despesas	R$	-
	R$	1.485.579,43

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Periodo 01/06/2021 a 30/06/2021
Convênio Mogi 2
Convênio nº 068/2021

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36529-7

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/05/2021	Saldo Anterior	R$ -			R$ -
01/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 41.562,31	R$ 41.562,31
01/06/2021	Bignardi Ind. E Com. De Pap. E Artef. Ltda	Nota Fiscal nº 100717	R$ 1.630,00		R$ 39.932,31
01/06/2021	Cintia Raquel da Silva Laurentino	Rescisão	R$ 4.227,26		R$ 35.705,05
01/06/2021	Marli Jose de Lima Silva	Rescisão	R$ 780,72		R$ 34.924,33
01/06/2021	Auta Maria Pereira da Silva	Rescisão	R$ 243,03		R$ 34.681,30
01/06/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal nº 29349145	R$ 15.878,94		R$ 18.802,36
01/06/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal nº 29349173	R$ 18.802,36		R$ -
04/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 343,29	R$ 343,29
04/06/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R$ 343,29		R$ -
07/06/2021	Repasse Publico	202.106.040.031.693		R$ 1.723.907,00	R$ 1.723.907,00
07/06/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R$ 1.648.029,52		R$ 75.877,48
07/06/2021	Adriana Taraborelli	Holerite	R$ 11.151,92		R$ 64.725,56
07/06/2021	Alexandre Rodrigues	Holerite	R$ 2.170,85		R$ 62.554,71
07/06/2021	Ana Carolina de Paiva Gonçalves	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 60.322,47
07/06/2021	Andreia Tarcisa de Faria Rodrigues	Holerite	R$ 2.205,28		R$ 58.117,19
07/06/2021	Andressa Xavier Diniz	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 55.884,95
07/06/2021	Aristela Alves de Oliveira	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 53.652,71
07/06/2021	Cleusa Aparecida de Souza	Holerite	R$ 2.404,60		R$ 51.248,11
07/06/2021	Cristiane Marques da Cruz	Holerite	R$ 3.052,30		R$ 48.195,81
07/06/2021	Daniela Maria da Silva	Holerite	R$ 2.246,46		R$ 45.949,35
07/06/2021	Danielle Marquesi da Cruz	Holerite	R$ 2.868,92		R$ 43.080,43
07/06/2021	Dileima Barbosa de Souza	Holerite	R$ 3.139,26		R$ 39.941,17
07/06/2021	Edna Barreto da Cruz	Holerite	R$ 2.319,28		R$ 37.621,89
07/06/2021	Fabricio Souza Martins da Silva	Holerite	R$ 2.312,27		R$ 35.309,62
07/06/2021	Francoise Batista de Almeida	Holerite	R$ 2.594,72		R$ 32.714,90
07/06/2021	Helena Iuska dos Santos	Holerite	R$ 3.902,31		R$ 28.812,59
07/06/2021	Hellen Campos Silva	Holerite	R$ 2.213,92		R$ 26.598,67
07/06/2021	Lilian Martin Miras	Holerite	R$ 3.206,84		R$ 23.391,83
07/06/2021	Luiz Antonio da Silva	Holerite	R$ 2.246,46		R$ 21.145,37
07/06/2021	Mariana Andre de Almeida	Holerite	R$ 1.993,93		R$ 19.151,44
07/06/2021	Michele Guedes Diniz	Holerite	R$ 2.246,46		R$ 16.904,98
07/06/2021	Raquel Fernandes Lima Lasdislau Silva	Holerite	R$ 2.123,67		R$ 14.781,31
07/06/2021	Rosangela Gomes de Oliveira	Holerite	R$ 2.139,66		R$ 12.641,65
07/06/2021	Rosimeire Sabino	Holerite	R$ 2.370,33		R$ 10.271,32
07/06/2021	Silvana Alves Jansen Lopes	Holerite	R$ 3.460,19		R$ 6.811,13
07/06/2021	Tatiane Maria de Carvalho Souza	Holerite	R$ 3.361,77		R$ 3.449,36
07/06/2021	Virlene Bispo da Silva Melo	Holerite	R$ 3.449,36		-R$ 0,00
08/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 249.797,17	R$ 249.797,17
08/06/2021	Ted Devolvida- Diogo	300.061		R$ 2.227,23	R$ 252.024,40
08/06/2021	Ted Devolvida- Sheila	300.062		R$ 2.011,75	R$ 254.036,15
08/06/2021	Ted Devolvida- Susi	300.063		R$ 2.552,34	R$ 256.588,49
08/06/2021	Andrea Rodrigues de Aguiar	Holerite	R$ 2.857,59		R$ 253.730,90
08/06/2021	Carina Strambeck de Oliveira	Holerite	R$ 3.122,22		R$ 250.608,68
08/06/2021	Carla Iara Moreno de Macedo	Holerite	R$ 2.129,02		R$ 248.479,66
08/06/2021	Cristiane de Paula Negrão	Holerite	R$ 2.258,85		R$ 246.220,81
08/06/2021	Debora Teixeira de Almeida Faria	Holerite	R$ 3.977,92		R$ 242.242,89
08/06/2021	Adriana Cristina de Camargo	Holerite	R$ 1.956,20		R$ 240.286,69
08/06/2021	Ana Claudia de Abreu Baptista	Holerite	R$ 2.246,46		R$ 238.040,23
08/06/2021	Ana Paula Gonçalves	Holerite	R$ 2.822,52		R$ 235.217,71
08/06/2021	Andressa Cristina Fonseca Machado	Holerite	R$ 2.566,56		R$ 232.651,15
08/06/2021	Barbara Souza de Santana	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 230.418,91
08/06/2021	Bianca Aparecida do Amaral Dias	Holerite	R$ 3.400,59		R$ 227.018,32
08/06/2021	Cassia da Silva Santos	Holerite	R$ 2.213,22		R$ 224.805,10
08/06/2021	Charles Ferreira da Silva	Holerite	R$ 2.409,74		R$ 222.395,36
08/06/2021	Edvania Helena Pereira da Silva	Holerite	R$ 2.827,37		R$ 219.567,99
08/06/2021	Elaine Cristina Pereira da Silva	Holerite	R$ 2.474,98		R$ 217.093,01
08/06/2021	Eliana Santos de Oliveira Silva	Holerite	R$ 2.579,02		R$ 214.513,99
08/06/2021	Eliane Souza Santos Moreira	Holerite	R$ 3.292,51		R$ 211.221,48
08/06/2021	Elisangela Gonçalves Senario Figueiredo	Holerite	R$ 2.455,94		R$ 208.765,54
08/06/2021	Ernania Dias	Holerite	R$ 2.335,66		R$ 206.429,88
08/06/2021	Eudirene Firmino da Conceição	Holerite	R$ 2.365,34		R$ 204.064,54
08/06/2021	Evelyn Roani de Freitas Macedo	Holerite	R$ 2.361,13		R$ 201.703,41
08/06/2021	Flavia Cristine Maragoni Rocha	Holerite	R$ 3.093,78		R$ 198.609,63
08/06/2021	Marta Almeida Ferreira	Holerite	R$ 2.560,47		R$ 196.049,16
08/06/2021	Liliam Aparecida Fernandes Siqueira	Holerite	R$ 2.639,99		R$ 193.409,17
08/06/2021	Amanda Alves Feitoza	Holerite	R$ 2.607,46		R$ 190.801,71
08/06/2021	Mariana Silva do Espirito Santo	Holerite	R$ 2.258,85		R$ 188.542,86
08/06/2021	Giovana Carolina Jarjura	Holerite	R$ 1.956,20		R$ 186.586,66
08/06/2021	Edilson Gonçalves	Holerite	R$ 2.827,37		R$ 183.759,29
08/06/2021	Mauricio Carlos Henrique	Holerite	R$ 5.105,40		R$ 178.653,89
08/06/2021	Luciana Gabriel da Silva	Holerite	R$ 3.052,30		R$ 175.601,59
08/06/2021	Stephany dos Santos	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 173.369,35
08/06/2021	Simone Cristina de Morais	Holerite	R$ 2.574,22		R$ 170.795,13
08/06/2021	Renato Furtado de Mello	Holerite	R$ 2.659,04		R$ 168.136,09
08/06/2021	Renata Sousa Ribeiro Rodrigues	Holerite	R$ 2.607,46		R$ 165.528,63
08/06/2021	Rafael Silva Marra	Holerite	R$ 2.800,42		R$ 162.728,21
08/06/2021	Patricia Siqueira dos Santos	Holerite	R$ 2.774,02		R$ 159.954,19
08/06/2021	Olivan Alves de Andrade	Holerite	R$ 2.841,59		R$ 157.112,60
08/06/2021	Marlene de Campos Inacio	Holerite	R$ 2.150,84		R$ 154.961,76
08/06/2021	Maria Elizabete Silva Dias	Holerite	R$ 2.232,24		R$ 152.729,52
08/06/2021	Kleber Thiago Gomes da Silva	Holerite	R$ 4.150,44		R$ 148.579,08
08/06/2021	Juliane Santos de Sá	Holerite	R$ 2.082,85		R$ 146.496,23
08/06/2021	Jose Eduardo Nunes de Siqueira	Holerite	R$ 2.069,44		R$ 144.426,79

08/06/2021	Joice Yuka Tagiri	Holerite	R$	2.232,24		R$ 142.194,55
08/06/2021	Hercules Lustoza	Holerite	R$	2.111,20		R$ 140.083,35
08/06/2021	Gisele Cristina dos Santos Silva	Holerite	R$	2.246,46		R$ 137.836,89
08/06/2021	Fabio Luis de Andrade Rocha	Holerite	R$	2.619,91		R$ 135.216,98
08/06/2021	Willian da Conceição Ribas	Holerite	R$	2.232,24		R$ 132.984,74
08/06/2021	Willer Braga Maceno	Holerite	R$	2.419,20		R$ 130.565,54
08/06/2021	Valdirene Ribeiro Marcondes de Sousa	Holerite	R$	1.944,20		R$ 128.621,34
08/06/2021	Selma Maria de Souza	Holerite	R$	2.552,34		R$ 126.069,00
08/06/2021	Vitoria Prazeres Lacerda de Jesus	Holerite	R$	2.346,57		R$ 123.722,43
08/06/2021	Sheila Teixeira Dias	Holerite	R$	3.820,99		R$ 119.901,44
08/06/2021	Vitoria dos Santos Araujo	Holerite	R$	2.069,44		R$ 117.832,00
08/06/2021	Victoria Moreira da Silva	Holerite	R$	2.319,28		R$ 115.512,72
08/06/2021	Vera Lucia de Jesus Santos	Holerite	R$	2.593,24		R$ 112.919,48
08/06/2021	Vanessa Maira da Silva	Holerite	R$	2.264,44		R$ 110.655,04
08/06/2021	Tatiana Aparecida Cesar da Silva	Holerite	R$	2.593,24		R$ 108.061,80
08/06/2021	Tamires Tayna Ferreira de Almeida Feitoza	Holerite	R$	2.607,46		R$ 105.454,34
08/06/2021	Rujama Neres de Oliveira Borkoshi	Holerite	R$	2.246,46		R$ 103.207,88
08/06/2021	Roselady Bernadete dos Santos	Holerite	R$	2.070,70		R$ 101.137,18
08/06/2021	Rogerio Alvarenga Bettini	Holerite	R$	2.113,93		R$ 99.023,25
08/06/2021	Rosangela dos Santos	Holerite	R$	2.983,40		R$ 96.039,85
08/06/2021	Nara Rubia Gomes de Assis	Holerite	R$	3.093,78		R$ 92.946,07
08/06/2021	Neide Maria de Jesus	Holerite	R$	2.265,30		R$ 90.680,77
08/06/2021	Leticia Campos Suzarte	Holerite	R$	1.944,20		R$ 88.736,57
08/06/2021	Katia Oliveira Santana da Silva	Holerite	R$	2.562,24		R$ 86.174,33
08/06/2021	Vanessa Hoffmann Rocha Brasil	Holerite	R$	3.093,78		R$ 83.080,55
08/06/2021	Saiomara Morais Lopes	Holerite	R$	2.246,46		R$ 80.834,09
08/06/2021	Rosane Alves Fonseca Santos	Holerite	R$	1.978,23		R$ 78.855,86
08/06/2021	Adriana Tadeu Ferreira de Almeida	Holerite	R$	2.382,40		R$ 76.473,46
08/06/2021	Araceli dos Santos	Holerite	R$	2.641,19		R$ 73.832,27
08/06/2021	Bernardo Butruce Candiota	Holerite	R$	3.392,07		R$ 70.440,20
08/06/2021	Bianca Ribeiro dos Santos	Holerite	R$	2.335,45		R$ 68.104,75
08/06/2021	Diego de Oliveira Borges	Holerite	R$	2.082,85		R$ 66.021,90
08/06/2021	Diogo Felipe dos Santos Cardoso-estornado	Holerite	R$	2.227,23		R$ 63.794,67
08/06/2021	Fabricia Correia de Freitas Alberti	Holerite	R$	2.579,02		R$ 61.215,65
08/06/2021	Gabriela Vitoriano	Holerite	R$	2.313,51		R$ 58.902,14
08/06/2021	Gabrielly Toldo Adami	Holerite	R$	2.636,08		R$ 56.266,06
08/06/2021	Gustavo Cavalvante	Holerite	R$	4.000,71		R$ 52.265,35
08/06/2021	Jenifer Martins	Holerite	R$	2.622,49		R$ 49.642,86
08/06/2021	Karla Pereira Tavares	Holerite	R$	2.324,67		R$ 47.318,19
08/06/2021	Laisla Rodrigues	Holerite	R$	2.082,85		R$ 45.235,34
08/06/2021	Luciana Melo da Silva	Holerite	R$	2.983,40		R$ 42.251,94
08/06/2021	Luciene Miranda	Holerite	R$	2.246,46		R$ 40.005,48
08/06/2021	Lucilene Aparecida	Holerite	R$	2.258,85		R$ 37.746,63
08/06/2021	Lucilene Antunes	Holerite	R$	2.700,68		R$ 35.045,95
08/06/2021	Maria Oneide	Holerite	R$	2.319,28		R$ 32.726,67
08/06/2021	Marta Maria de Barros	Holerite	R$	2.800,76		R$ 29.925,91
08/06/2021	Regimara Oliveira Santos	Holerite	R$	3.450,40		R$ 26.475,51
08/06/2021	Roberlene Simoes Farias Mello	Holerite	R$	3.477,27		R$ 22.998,24
08/06/2021	Sheila Cristiane Moreno de Macedo-estornado	Holerite	R$	2.011,75		R$ 20.986,49
08/06/2021	Susi da Silva Leite- estornado	Holerite	R$	2.552,34		R$ 18.434,15
08/06/2021	Talita Santos Dones	Holerite	R$	2.324,67		R$ 16.109,48
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.122	R$	10,45		R$ 16.099,03
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.123	R$	10,45		R$ 16.088,58
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.124	R$	10,45		R$ 16.078,13
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.125	R$	10,45		R$ 16.067,68
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.126	R$	10,45		R$ 16.057,23
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.127	R$	10,45		R$ 16.046,78
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.128	R$	10,45		R$ 16.036,33
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.129	R$	10,45		R$ 16.025,88
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.130	R$	10,45		R$ 16.015,43
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.131	R$	10,45		R$ 16.004,98
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.132	R$	10,45		R$ 15.994,53
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.133	R$	10,45		R$ 15.984,08
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.134	R$	10,45		R$ 15.973,63
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.135	R$	10,45		R$ 15.963,18
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.136	R$	10,45		R$ 15.952,73
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.137	R$	10,45		R$ 15.942,28
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.138	R$	10,45		R$ 15.931,83
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.139	R$	10,45		R$ 15.921,38
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.140	R$	10,45		R$ 15.910,93
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.141	R$	10,45		R$ 15.900,48
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.142	R$	10,45		R$ 15.890,03
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.143	R$	10,45		R$ 15.879,58
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.144	R$	10,45		R$ 15.869,13
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.145	R$	10,45		R$ 15.858,68
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.146	R$	10,45		R$ 15.848,23
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.147	R$	10,45		R$ 15.837,78
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.148	R$	10,45		R$ 15.827,33
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.149	R$	10,45		R$ 15.816,88
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.150	R$	10,45		R$ 15.806,43
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.151	R$	10,45		R$ 15.795,98
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.152	R$	10,45		R$ 15.785,53
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.153	R$	10,45		R$ 15.775,08
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.154	R$	10,45		R$ 15.764,63
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.155	R$	10,45		R$ 15.754,18
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.156	R$	10,45		R$ 15.743,73
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.157	R$	10,45		R$ 15.733,28
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.158	R$	10,45		R$ 15.722,83
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.159	R$	10,45		R$ 15.712,38
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.160	R$	10,45		R$ 15.701,93
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.161	R$	10,45		R$ 15.691,48
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.162	R$	10,45		R$ 15.681,03
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.163	R$	10,45		R$ 15.670,58
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.164	R$	10,45		R$ 15.660,13
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.165	R$	10,45		R$ 15.649,68
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.166	R$	10,45		R$ 15.639,23
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.167	R$	10,45		R$ 15.628,78
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.168	R$	10,45		R$ 15.618,33
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.169	R$	10,45		R$ 15.607,88
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.170	R$	10,45		R$ 15.597,43
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.171	R$	10,45		R$ 15.586,98

08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.172	R$ 10,45		R$	15.576,53
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.173	R$ 10,45		R$	15.566,08
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.174	R$ 10,45		R$	15.555,63
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.175	R$ 10,45		R$	15.545,18
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.176	R$ 10,45		R$	15.534,73
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.177	R$ 10,45		R$	15.524,28
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.178	R$ 10,45		R$	15.513,83
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.179	R$ 10,45		R$	15.503,38
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.180	R$ 10,45		R$	15.492,93
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.181	R$ 10,45		R$	15.482,48
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.182	R$ 10,45		R$	15.472,03
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.183	R$ 10,45		R$	15.461,58
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.184	R$ 10,45		R$	15.451,13
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.185	R$ 10,45		R$	15.440,68
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.186	R$ 10,45		R$	15.430,23
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.187	R$ 10,45		R$	15.419,78
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.188	R$ 10,45		R$	15.409,33
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.189	R$ 10,45		R$	15.398,88
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.190	R$ 10,45		R$	15.388,43
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.191	R$ 10,45		R$	15.377,98
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.192	R$ 10,45		R$	15.367,53
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.193	R$ 10,45		R$	15.357,08
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.194	R$ 10,45		R$	15.346,63
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.195	R$ 10,45		R$	15.336,18
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.196	R$ 10,45		R$	15.325,73
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.197	R$ 10,45		R$	15.315,28
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.198	R$ 10,45		R$	15.304,83
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.199	R$ 10,45		R$	15.294,38
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.200	R$ 10,45		R$	15.283,93
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.201	R$ 10,45		R$	15.273,48
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.202	R$ 10,45		R$	15.263,03
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.203	R$ 10,45		R$	15.252,58
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.204	R$ 10,45		R$	15.242,13
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.205	R$ 10,45		R$	15.231,68
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.206	R$ 10,45		R$	15.221,23
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.207	R$ 10,45		R$	15.210,78
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.208	R$ 10,45		R$	15.200,33
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.209	R$ 10,45		R$	15.189,88
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.210	R$ 10,45		R$	15.179,43
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.064.211	R$ 10,45		R$	15.168,98
08/06/2021	Tarifas Bancárias	881.591.100.238.556	R$ 54,40		R$	15.114,58
09/06/2021	Devolução AHBB Sede	55.306.200.704.231		R$ 77.091,35	R$	92.205,93
09/06/2021	Ted Devolvida- Juliana	300.025		R$ 2.323,31	R$	94.529,24
09/06/2021	Ted Devolvida-Abilene	700.020		R$ 1.996,03	R$	96.525,27
09/06/2021	Claudia de Aguiar	Holerite	R$ 3.093,78		R$	93.431,49
09/06/2021	Silmara Candido	Holerite	R$ 2.069,44		R$	91.362,05
09/06/2021	Giovanna da Conceição Gonçalves	Holerite	R$ 2.246,46		R$	89.115,59
09/06/2021	Rosana de Cassia da Silva	Holerite	R$ 3.093,78		R$	86.021,81
09/06/2021	Cristiane da Veiga Calixto	Holerite	R$ 2.069,44		R$	83.952,37
09/06/2021	Abilene Oliveira da Silva- estornado	Holerite	R$ 1.996,03		R$	81.956,34
09/06/2021	Alefe Oliveira Carvalho	Holerite	R$ 1.144,69		R$	80.811,65
09/06/2021	Amarildo Augusto Geraldo	Holerite	R$ 425,19		R$	80.386,46
09/06/2021	Celia Garcia Peres	Holerite	R$ 1.100,61		R$	79.285,85
09/06/2021	Daniele Gabriel Passi	Holerite	R$ 3.827,02		R$	75.458,83
09/06/2021	Erica Dias Damasceno	Holerite	R$ 1.755,47		R$	73.703,36
09/06/2021	Gilcely Severo Marcelino dos Santos	Holerite	R$ 1.921,84		R$	71.781,52
09/06/2021	Israel Almaco Lacerda	Holerite	R$ 2.232,24		R$	69.549,28
09/06/2021	juliana Angelica do Nascimento- estornado	Holerite	R$ 2.323,31		R$	67.225,97
09/06/2021	Marizete Placida Pereira	Holerite	R$ 2.236,79		R$	64.989,18
09/06/2021	Nivea Francisca Pereira	Holerite	R$ 2.442,30		R$	62.546,88
09/06/2021	Patricia Ribeiro da Silva Ferreira	Holerite	R$ 1.956,20		R$	60.590,68
09/06/2021	Ricardo da Silva Batista	Holerite	R$ 1.271,39		R$	59.319,29
09/06/2021	Ronaldo Aparecido Moreira	Holerite	R$ 1.575,46		R$	57.743,83
09/06/2021	Sarah Teixeira Scarmagna Domingues	Holerite	R$ 561,30		R$	57.182,53
09/06/2021	Silvana Dias dos Santos	Holerite	R$ 3.291,18		R$	53.891,35
09/06/2021	Suzana Margit Fent	Holerite	R$ 2.380,69		R$	51.510,66
09/06/2021	Diogo Felipe dos Santos Cardoso	Holerite	R$ 2.227,23		R$	49.283,43
09/06/2021	Sheila Cristiane Moreno de Macedo	Holerite	R$ 2.011,75		R$	47.271,68
09/06/2021	Susi da Silva Leite	Holerite	R$ 2.552,34		R$	44.719,34
09/06/2021	Gestare Serviços combinados de escritorio ltda	Nota Fiscal nº 244	R$ 40.400,00		R$	4.319,34
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.022	R$ 10,45		R$	4.308,89
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.023	R$ 10,45		R$	4.298,44
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.024	R$ 10,45		R$	4.287,99
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.025	R$ 10,45		R$	4.277,54
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.026	R$ 10,45		R$	4.267,09
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.027	R$ 10,45		R$	4.256,64
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.028	R$ 10,45		R$	4.246,19
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.029	R$ 10,45		R$	4.235,74
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.030	R$ 10,45		R$	4.225,29
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.031	R$ 10,45		R$	4.214,84
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.032	R$ 10,45		R$	4.204,39
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.033	R$ 10,45		R$	4.193,94
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.034	R$ 10,45		R$	4.183,49
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.035	R$ 10,45		R$	4.173,04
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.036	R$ 10,45		R$	4.162,59
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.037	R$ 10,45		R$	4.152,14
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.038	R$ 10,45		R$	4.141,69
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.039	R$ 10,45		R$	4.131,24
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.040	R$ 10,45		R$	4.120,79
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.041	R$ 10,45		R$	4.110,34
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.042	R$ 10,45		R$	4.099,89
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.043	R$ 10,45		R$	4.089,44
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.044	R$ 10,45		R$	4.078,99
09/06/2021	Tarifas Bancárias	881.601.100.035.045	R$ 10,45		R$	4.068,54
10/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 1.714,99	R$	5.783,53
10/06/2021	Maria Helena de Almeida Silva	Rescisão	R$ 922,87		R$	4.860,66
10/06/2021	Deivid Lucas Martins	Holerite	R$ 2.791,22		R$	2.069,44
10/06/2021	Alan Carlos Lopes Ferreira	Holerite	R$ 2.069,44		-R$	0,00
14/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 11.031,72	R$	11.031,72
14/06/2021	Ted Devolvida- Juliana	10		R$ 2.323,31	R$	13.355,03
14/06/2021	Tatiane Pierro Presterrigo	Holerite	R$ 3.168,51		R$	10.186,52

14/06/2021	Abilene Oliveira da Silva	Holerite	R$ 1.996,03		R$	8.190,49
14/06/2021	Juliana Angelica- estornado	Holerite	R$ 2.323,31		R$	5.867,18
14/06/2021	Regiane Braga da Silva Fernandes	Holerite	R$ 2.414,52		R$	3.452,66
14/06/2021	MogiPasses Comercio de Bilhetes Eletronicos	Recibo	R$ 1.098,00		R$	2.354,66
14/06/2021	Tarifas Bancárias	821.650.904.215.800	R$ 10,45		R$	2.344,21
14/06/2021	Tarifas Bancárias	821.650.904.215.801	R$ 10,45		R$	2.333,76
14/06/2021	Tarifas Bancárias	821.650.904.215.802	R$ 10,45		R$	2.323,31
14/06/2021	Tarifas Bancárias	881.651.100.089.827	R$ 10,45		R$	2.312,86
14/06/2021	Tarifas Bancárias	881.651.100.089.828	R$ 10,45		R$	2.302,41
14/06/2021	Tarifas Bancárias	881.651.100.089.829	R$ 10,45		R$	2.291,96
15/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 41,80	R$	2.323,31
15/06/2021	Juliana Angelica do Nascimento	Holerite	R$ 2.323,31		-R$	0,00
18/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 89.448,97	R$	89.448,97
18/06/2021	Ernania Dias	Rescisão	R$ 62,75		R$	89.386,22
18/06/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 1708	R$ 12.010,20		R$	77.376,02
18/06/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 5952	R$ 37.231,62		R$	40.144,40
18/06/2021	Ministerio da Previdencia Social	GPS	R$ 34.965,34		R$	5.179,06
18/06/2021	Ministerio da Fazenda	Cod. 0561	R$ 5.168,61		R$	10,45
18/06/2021	Tarifas Bancárias	821.690.901.968.925	R$ 10,45		-R$	0,00
21/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 121.010,43	R$	121.010,43
21/06/2021	RW de Souza Machado	Nota Fiscal nº 477	R$ 449,99		R$	120.560,44
21/06/2021	RW de Souza Machado	Nota Fiscal nº 476	R$ 549,99		R$	120.010,45
21/06/2021	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Nota Fiscal nº 10	R$ 120.000,00		R$	10,45
21/06/2021	Tarifas Bancárias	811.720.904.213.067	R$ 10,45		-R$	0,00
23/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 751.448,63	R$	751.448,63
23/06/2021	Global Med Serviços Medicos Ltda	Nota Fiscal nº 54	R$ 751.438,18		R$	10,45
23/06/2021	Tarifas Bancárias	821.740.902.307.069	R$ 10,45		-R$	0,00
24/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 1.149,87	R$	1.149,87
24/06/2021	Virlene Bispo da Silva Melo	Rescisão	R$ 269,92		R$	879,95
24/06/2021	Bignardi Ind. E Com. De Pap. E Artef. Ltda	Nota Fiscal nº 105917	R$ 869,50		R$	10,45
24/06/2021	Tarifas Bancárias	821.750.903.108.218	R$ 10,45		-R$	0,00
28/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 61.747,79	R$	61.747,79
28/06/2021	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 44	R$ 10.500,00		R$	51.247,79
28/06/2021	FGTS Arrecadação GRF	GRF/FGTS	R$ 31.985,98		R$	19.261,81
28/06/2021	Auto Pass S.A	Nota Fiscal nº 12265362	R$ 2.316,95		R$	16.944,86
28/06/2021	Auto Pass S.A	Nota Fiscal nº 323862	R$ 22,30		R$	16.922,56
28/06/2021	São Paulo Transporte S.A	Nota Fiscal nº 58583129	R$ 1.982,14		R$	14.940,42
28/06/2021	São Paulo Transporte S.A	Nota Fiscal nº 58584369	R$ 138,62		R$	14.801,80
28/06/2021	Quatai Transportes	Recibo	R$ 8,80		R$	14.793,00
28/06/2021	MogiPasses Comercio de Bilhetes Eletronicos	Recibo	R$ 4.140,00		R$	10.653,00
28/06/2021	TH Engenharia Clinica Hospitalar Ltda	Nota Fiscal nº 45	R$ 10.500,00		R$	153,00
28/06/2021	Tarifas Bancárias	831.791.200.759.095	R$ 10,45		R$	142,55
28/06/2021	Tarifas Bancárias	831.791.200.759.096	R$ 10,45		R$	132,10
28/06/2021	Tarifas Bancárias	831.791.200.759.097	R$ 10,45		R$	121,65
28/06/2021	Tarifas Bancárias	831.791.200.759.098	R$ 10,45		R$	111,20
28/06/2021	Tarifas Bancárias	881.791.006.734.624	R$ 111,20		-R$	0,00
29/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 3.303,18	R$	3.303,18
29/06/2021	Destra - Apoio em Prev em Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2019	R$ 3.261,38		R$	41,80
29/06/2021	Tarifas Bancárias	801.801.100.068.536	R$ 10,45		R$	31,35
29/06/2021	Tarifas Bancárias	871.800.904.963.574	R$ 31,35		-R$	0,00
30/06/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R$ 803.209,25	R$	803.209,25
30/06/2021	Tarifas Bancárias	0	R$ 10,45		**R$**	**803.198,80**

Mogi, 08 de Julho de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

G3333014093334241
30/06/2021 14:13:22

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36529-7ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.562,31 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	1.630,00 D	
				BIGNARDI IND COM PAPEIS ARTEFA			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.102	4.227,26 D	
				341 1480 03487900157 CINTIA RAQUEL DA			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.103	780,72 D	
				237 0148 70730768449 MARLI JOSE DE LIM			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.104	243,03 D	
				341 7642 26054501801 AUTA MARIA PEREIR			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	15.878,94 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.106	18.802,36 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
04/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	343,29 C	
				04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.401	343,29 D	0,00 C
				FGTS ARREC GRRF			
07/06/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.106.040.031.693	1.723.907,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.648.029,52 D	
				07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/06/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.457	75.877,48 D	0,00 C
08/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	249.797,17 C	
				08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/06/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	300.061	2.227,23 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/06/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	300.062	2.011,75 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/06/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	300.063	2.552,34 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.645.000.022.510	2.857,59 D	
				08/06 1645 22510-X ANDREA RODRIGU			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.801	3.122,22 D	
				341 7379 27833696803 CARINA STRAMBEK D			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.802	2.129,02 D	
				237 6176 17908416829 CARLA IARA MORENO			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.803	2.258,85 D	
				104 3210 03763845658 CRISTIANE DE PAUL			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.804	3.977,92 D	
				341 7829 36212142831 DEBORA TEIXEIRA D			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.805	1.956,20 D	
				260 0001 27196753852 ADRIANA CRISTINA			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.806	2.246,46 D	
				104 3210 37184356837 ANA CLAUDIA DE AB			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.807	2.822,52 D	
				033 3809 31849146829 ANA PAULA GONCALV			

08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.808	2.566,56 D
		341 0142 42324733862 ANDRESSA CRISTINA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.809	2.232,24 D
		341 1626 48830759821 BARBARA SOUZA DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.810	3.400,59 D
		237 0148 35133476850 BIANCA APARECIDA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.811	2.213,22 D
		237 1261 26642402855 CASSIA DA SILVA S		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.812	2.409,74 D
		237 1495 76954501620 CHARLES FERREIRA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.813	2.827,37 D
		341 3146 27018689805 EDVANIA HELENA PE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.814	2.474,98 D
		104 0241 37965474867 ELAINE CRISTINA P		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.815	2.579,02 D
		237 2770 15355601855 ELIANA SANTOS DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.816	3.292,51 D
		341 0375 56987404534 ELIANE SOUZA SANT		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.817	2.455,94 D
		341 0174 30148654860 ELISANGELA GONCAL		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.818	2.335,66 D
		104 0642 17915636863 ERNANIA DIAS		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.819	2.365,34 D
		104 2869 29402787844 EUDIRENE FIRMINO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.820	2.361,13 D
		237 0148 33472760869 EVELYN ROANI DE F		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.821	3.093,78 D
		033 0087 35546023880 FLAVIA CRISTINE M		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.822	2.560,47 D
		104 0344 13410507850 MARTA ALMEIDA FER		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.823	2.639,99 D
		104 0908 09967413808 LILIAM APARECIDA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.824	2.607,46 D
		033 0087 32206244802 AMANDA ALVES FEIT		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.825	2.258,85 D
		033 0087 36103970806 MARIANA SILVA DO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.826	1.956,20 D
		336 0001 47319161869 GIOVANA CAROLINA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.827	2.827,37 D
		033 3820 23094157823 EDILSON GONCALVES		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.828	5.105,40 D
		237 1742 25925855833 MAURICIO CARLOS H		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.829	3.052,30 D
		341 0759 32155120842 LUCIANA GABRIEL D		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.830	2.232,24 D
		341 7379 45290010831 STEPHANY DOS SANT		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.831	2.574,22 D
		341 8514 22896426817 SIMONE CRISTINA D		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.832	2.659,04 D
		104 3005 28160609850 RENATO FURTADO DE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.833	2.607,46 D
		104 1808 35653861855 RENATA SOUSA RIBE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.834	2.800,42 D
		104 0642 34502941808 RAFAEL SILVA MARR		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.835	2.774,02 D
		237 2770 31706338805 PATRICIA SIQUEIRA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.836	2.841,59 D
		237 5987 26104853870 OLIVAN ALVES DE A		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.837	2.150,84 D
		033 4415 34073301896 MARLENE DE CAMPOS		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.838	2.232,24 D
		341 2847 28135093888 MARIA ELIZABETE S		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.839	4.150,44 D
		341 8438 37925110880 KLEBER THIAGO GOM		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.840	2.082,85 D

		104 2869 40893082830 JULIANE SANTOS SA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.841	2.069,44 D
		033 4415 29870212832 JOSE EDUARDO NUNE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.842	2.232,24 D
		237 5987 41726040801 JOICE YUKA TAGIRI		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.843	2.111,20 D
		341 0177 16022093830 HERCULES LUSTOZA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.844	2.246,46 D
		237 2967 35049996830 GISELE CRISTINA D		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.845	2.619,91 D
		033 0087 31497600898 FABIO LUIS DE AND		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.846	2.232,24 D
		237 3750 41706214847 WILLIANS DA CONCE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.847	2.419,20 D
		033 0353 49329265880 WILLER BRAGA MACE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.848	1.944,20 D
		341 0142 18750582810 VALDIRENE RIBEIRO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.849	2.552,34 D
		104 0344 11170472885 SELMA MARIA DE SO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.850	2.346,57 D
		341 7428 50655177892 VITORIA PRAZERES		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.851	3.820,99 D
		341 0763 14906676871 SHEILA TEIXEIRA D		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.852	2.069,44 D
		260 0001 47845004804 VITORIA DOS SANTO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.853	2.319,28 D
		341 8859 42569056855 VICTORIA MOREIRA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.854	2.593,24 D
		341 9357 27979097807 VERA LUCIA DE JES		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.855	2.264,44 D
		104 3210 28707995865 VANESSA MAIRA DA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.856	2.593,24 D
		104 0344 25794216883 TATIANA APARECIDA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.857	2.607,46 D
		033 0197 39785926818 TAMIRES TAYNA FER		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.858	2.246,46 D
		237 1419 24648267826 RUJAMA NERES DE O		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.859	2.070,70 D
		033 0353 21768029857 ROSELADY BERNADET		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.860	2.113,93 D
		033 0087 13910742890 ROGERIO ALVARENGA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.861	2.983,40 D
		033 0087 25884235828 ROSANGELA DOS SAN		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.862	3.093,78 D
		033 0197 26683344892 NARA RUBIA GOMES		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.863	2.265,30 D
		033 0671 16693083838 NEIDE MARIA DE JE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.864	1.944,20 D
		290 0001 44055284896 LETICIA CAMPOS SU		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.865	2.562,24 D
		336 0001 21316186890 KATIA OLIVEIRA SA		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.866	3.093,78 D
		260 0001 46847541890 VANESSA HOFFMANN		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.867	2.246,46 D
		033 0197 04906393560 SAIOMARA MORAIS L		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.868	1.978,23 D
		237 3181 32797377885 ROSANE ALVES FONS		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.869	2.382,40 D
		033 3207 26354386846 ADRIANA TADEU FER		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.870	2.641,19 D
		341 8569 32454653869 ARACELI DOS SANTO		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.871	3.392,07 D
		104 0350 42837282847 BERNARDO BUTRUCE		
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.872	2.335,45 D
		104 0254 46247196890 BIANCA RIBEIRO DO		

08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.873	2.082,85 D	
		341 7428 33682959858 DIEGO DE OLIVEIRA			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.874	2.227,23 D	X
		341 6879 24172037828 DIOGO FELIPE DOS			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.875	2.579,02 D	
		104 3210 24568191874 FABRICIA CORREIA			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.876	2.313,51 D	
		104 1808 35221033860 GABRIELA VITORIAN			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.877	2.636,08 D	
		260 0001 37347662818 GABRIELLY TOLDO A			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.878	4.000,71 D	
		237 1441 35244529811 GUSTAVO CAVALCANT			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.879	2.622,49 D	
		033 0140 35582778802 JENIFER MARTINS S			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.880	2.324,67 D	
		341 7146 40462613828 KARLA PEREIRA TAV			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.881	2.082,85 D	
		104 3108 37659350854 LAISLA RODRIGUES			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.882	2.983,40 D	
		756 5631 28393039819 LUCIANA MELO DA S			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.883	2.246,46 D	
		033 0087 32225011818 LUCIENE MIRANDA R			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.884	2.258,85 D	
		104 1625 27906021827 LUCILENE APARECID			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.885	2.700,68 D	
		237 0054 22576158838 LUCILENE ANTUNES			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.886	2.319,28 D	
		104 0253 01526114364 MARIA ONEIDE DA C			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.887	2.800,76 D	
		341 3809 26656255809 MARTA MARIA DE BA			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.888	3.450,40 D	
		237 2677 29740756816 REGIMARA OLIVEIRA			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.889	3.477,27 D	
		341 7146 66479258568 ROBERLENE SIMOES			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.890	2.011,75 D	X
		237 0001 28016541836 SHEILA CRISTIANE			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.891	2.552,34 D	X
		033 0692 14289279805 SUSI DA SILVA LEI			
08/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.892	2.324,67 D	
		260 0001 48023182862 TALITA SANTOS DON			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.122	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.123	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.124	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.125	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.126	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.127	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.128	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.129	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.130	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.131	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.132	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.133	10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021			
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.134	10,45 D	

		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.135	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.136	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.137	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.138	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.139	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.140	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.141	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.142	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.143	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.144	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.145	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.146	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.147	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.148	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.149	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.150	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.151	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.152	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.153	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.154	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.155	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.156	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.157	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.158	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.159	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.160	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.161	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.162	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.163	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.164	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.165	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.166	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		

08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.167	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.168	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.169	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.170	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.171	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.172	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.173	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.174	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.175	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.176	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.177	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.178	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.179	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.180	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.181	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.182	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.183	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.184	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.185	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.186	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.187	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.188	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.189	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.190	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.191	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.192	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.193	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.194	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.195	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.196	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.197	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.198	10,45 D
		Cobrança referente 08/06/2021		
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.199	10,45 D

		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.200		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.201		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.202		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.203		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.204		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.205		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.206		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.207		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.208		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.209		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.210		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.591.100.064.211		10,45 D	
		Cobrança referente 08/06/2021				
08/06/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.591.100.238.556		54,40 D	15.114,58 C
		Cobrança referente 08/06/2021				
09/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		77.091,35 C	
		09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/06/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		300.025	2.323,31 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
09/06/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		700.020	1.996,03 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
09/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.298.000.045.567		3.093,78 D	
		09/06 0298 45567-9 CLAUDIA DE AGU				
09/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.535.000.023.974		2.069,44 D	
		09/06 1535 23974-7 SILMARA CANDID				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.901	2.246,46 D	
		033 4542 47415840895 GIOVANNA DA CONCE				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.902	3.093,78 D	
		033 0112 10470152850 ROSANA DE CASSIA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.903	2.069,44 D	
		104 0350 27983134819 CRISTIANE DA VEIG				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.904	1.996,03 D	
		341 0228 84794119453 ABILENE OLIVEIRA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.905	1.144,69 D	
		260 0001 47406547846 ALEFE OLIVEIRA CA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.906	425,19 D	
		237 1261 10145465837 AMARILDO AUGUSTO				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.907	1.100,61 D	
		341 8498 18172532806 CELIA GARCIA PERE				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.908	3.827,02 D	
		033 4726 27863789826 DANIELE GABRIEL P				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.909	1.755,47 D	
		033 0350 35304363809 ERICA DIAS DAMASC				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.910	1.921,84 D	
		237 3035 26984017882 GILCELY SEVERO MA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.911	2.232,24 D	
		104 1234 67906699572 ISRAEL ALMACO LAC				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.912	2.323,31 D	
		237 0014 39811568898 JULIANA ANGELICA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.913	2.236,79 D	
		033 3620 25690581810 MARIZETE PLACIDA				
09/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.914	2.442,30 D	
		237 6568 27967858824 NIVEA FRANCISCA P				

09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.915	1.956,20 D
			260 0001 32391183860 PATRICIA RIBEIRO		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.916	1.271,39 D
			033 0564 41053976801 RICARDO DA SILVA		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.917	1.575,46 D
			104 2869 30589849875 RONALDO APARECIDO		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.918	561,30 D
			237 2004 42628157810 SARAH TEIXEIRA SC		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.919	3.291,18 D
			104 4677 77588738472 SILVANA DIAS DOS		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.920	2.380,69 D
			033 0087 29554663870 SUZANA MARGIT FEN		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.921	2.227,23 D
			341 6870 24172037828 DIOGO FELIPE DOS		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.922	2.011,75 D
			104 1651 28016541836 SHEILA CRISTIANE		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.923	2.552,34 D
			033 0696 14289279805 SUSI DA SILVA LEI		
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.924	40.400,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.022	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.023	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.024	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.025	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.026	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.027	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.028	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.029	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.030	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.031	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.032	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.033	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.034	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.035	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.036	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.037	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.038	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.039	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.040	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.041	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.042	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.043	10,45 D
			Cobrança referente 09/06/2021		
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.044	10,45 D

			Cobrança referente 09/06/2021				
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.601.100.035.045		10,45 D	4.068,54 C
			Cobrança referente 09/06/2021				
10/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		1.714,99 C	
			10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	922,87 D	
			033 0107 05594015825 MARIA HELENA DE A				
10/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.002	2.791,22 D	
			290 0001 40335845878 DEIVID LUCAS MART				
10/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.003	2.069,44 D	0,00 C
			260 0001 37653697801 ALAN CARLOS LOPES				
14/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		11.031,72 C	
			14/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/06/2021	0000	14175	983 TED Devolvida		10	2.323,31 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
14/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.384.000.027.071		3.168,51 D	
			14/06 0384 27071-7 TATIANE P PRES				
14/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.401	1.996,03 D	
			104 0797 84794119453 ABILENE OLIVEIRA				
14/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.402	2.323,31 D	
			237 0014 39811568898 JULIANA ANGELICA				
14/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.403	2.414,52 D	
			237 0559 29361735829 REGIANE BRAGA DA				
14/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.404	1.098,00 D	
			237 0231 007715946000183 MOGIPASSES CO				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.215.800		10,45 D	
			Cobrança referente a 10/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.215.801		10,45 D	
			Cobrança referente a 10/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.215.802		10,45 D	
			Cobrança referente a 10/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.089.827		10,45 D	
			Cobrança referente 14/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.089.828		10,45 D	
			Cobrança referente 14/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.089.829		10,45 D	
			Cobrança referente 14/06/2021				
14/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.089.830		10,45 D	2.281,51 C
			Cobrança referente 14/06/2021				
15/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		41,80 C	
			15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.501	2.323,31 D	0,00 C
			237 0148 39811568898 JULIANA ANGELICA				
18/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		89.448,97 C	
			18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.801	62,75 D	
			104 0642 17915636863 ERNANIA DIAS				
18/06/2021	0000	13105	375 Impostos		61.802	12.010,20 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
18/06/2021	0000	13105	375 Impostos		61.803	37.231,62 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
18/06/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação		61.804	34.965,34 D	
			GPS- Ident.: 45349461000102 - 05/2021				
18/06/2021	0000	13105	375 Impostos		61.805	5.168,61 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.690.901.968.925		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 15/06/2021				
21/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		121.010,43 C	
			21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.101	449,99 D	
			RW DE SOUZA MACHADO				
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.102	549,99 D	
			RW DE SOUZA MACHADO				
21/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.103	120.000,00 D	
			077 0001 040838588000171 MATHEUS ALEXA				

21/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 811.720.904.213.067		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 18/06/2021			
23/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		751.448,63 C	
			23/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	751.438,18 D	
			033 4415 039365527000155 GLOBAL MED SE			
23/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.740.902.307.069		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 21/06/2021			
24/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		1.149,87 C	
			24/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 550.636.000.063.057		269,92 D	
			24/06 0636 63057-8 VIRLENE BISPO			
24/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada 551.913.000.000.200		869,50 D	
			24/06 1913 BIGNARDI 00045349461000102			
24/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 821.750.903.108.218		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/06/2021			
28/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		61.747,79 C	
			28/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	10.500,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA			
28/06/2021	0000	13105	375 Impostos	62.802	31.985,98 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.803	2.316,95 D	
			AUTOPASS S/A			
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.804	22,30 D	
			AUTOPASS S/A			
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.805	1.982,14 D	
			SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
28/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.806	138,62 D	
			SP TRANS - Loja Virtual - Vale			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.807	8,80 D	
			341 8859 031599393000125 QUATAI TRANSP			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.808	4.140,00 D	
			237 0231 007715946000183 MOGIPASSES CO			
28/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.809	10.500,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.791.200.759.095		10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.791.200.759.096		10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.791.200.759.097		10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 831.791.200.759.098		10,45 D	
			Cobrança referente 28/06/2021			
28/06/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços 881.791.006.734.624		111,20 D	0,00 C
			Cobrança referente a 25/06/2021			
29/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		3.303,18 C	
			29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.901	3.261,38 D	
			341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
29/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 801.801.100.068.536		10,45 D	
			Cobrança referente 29/06/2021			
29/06/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços 871.800.904.963.574		31,35 D	0,00 C
			Cobr parc ref a 25/06/2021			
30/06/2021	3062	03062	870 Transferência recebida 553.062.007.004.231		803.209,25 C	
			30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/06/2021	0000	00000	999 S A L D O			803.209,25 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/06/2021	Tarifas Pendentes	0	R$	10,45 D	10,45D

Saldo Aprovisionado no Dia	10,45D

Saldo	803.198,80C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/06/2021 R$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340413562039571
04/07/2021 17:38:07

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:55
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190617959789361913600104200316686380000163000
BENEFICIARIO:
BIGNARDI I C P ARTEFATOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIGNARDI IND COM PAPEIS ARTEFATOS L
CNPJ: 61.192.522/0004-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.101
NOSSO NUMERO	6179978936
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.630,00
VALOR COBRADO	1.630,00

==========
NR.AUTENTICACAO 2.31B.85A.CFD.F40.9C8
==========
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.

2

mogi (30/30 conta)

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. 100717
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. 100717
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0561 1925 2200 0984 5500 1000 1007 1711 9882 5894

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210516046977	11/05/2021 11:32:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	11/05/2021
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES	303		JARDIM ARIANO	11/05/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
16400-400	LINS	11-971121711	SP		11:32

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	01/06/21	1.630,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

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	1.630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente		XXX0000	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	234,00	234,00

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
481628	PAPEL SULFITE A4 75G BR COPIMAX CM0010PT QTD. VL.BCRST: 1.634,6435 VL.ICMSST: 77,1679	48025610	060	5405	PT	100	16,30	1.630,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 209008800
FANTASIA: - ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL COD. CLIENTE.: - 716159
- NUM. TRANS.: - 10652850 NUM. CARREG.: - 0
COD. COB.: - 001 PRAZO: - 21 DIAS BOLETO RCA: - 209
NUMERO DO PEDIDO: 209008800
AOS CUIDADOS DA GABRIELA ENTREGUE NO PREDIO GIRASSOL PEDIDO CONFIRMADO COM ADRIANA VIA WHATS ENTREGA NO HOSPITAL DR ARNALDO PEZUTTI CAVALCANTE ROD. ENG. CANDIDO DO REGO CHAVES, KM 3,5 - MOGI DAS CRUZES CEP - 08751-600

RESERVADO AO FISCO

Endereço de Entrega:
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGL Nº 303 Compl.
JARDIM ARIANO LINS SP TEL:
IE:
CEP: 16400400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1480-X - POA SP
CONTA: 53.681-0

FAVORECIDO: CINTIA RAQUEL DA SILVA LAURENTINO
CPF/CNPJ: 034.879.001-57
VALOR: R$ 4.227,26
DEBITO EM: 01/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB: 8.B34.C2B.854.B77.18D

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Mogi UTI 2 01/06

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.14153.31-5	11 Nome CINTIA RAQUEL DA SILVA LAURENTINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida LAURINDO PEREIRA, 721 - E 34				13 Bairro JUNDIAPEBA
14 Município MOGI DAS CRUZES	15 UF SP	16 CEP 08.752-050	17 CTPS (nº, série, UF) 4005481 - 0020 / MT	18 CPF 034.879.001-57
19 Data de Nascimento 05/01/1990	20 Nome da Mãe JOVANIL RIBEIRO DA SILVA LAURENTINO			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 2.913,61	24 Data de Admissão 09/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2021	26 Data de Afastamento 23/05/2021	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.571,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 168,67	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 112,00 horas 40,00%	R$ 682,99
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$ 644,45	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 644,44	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 214,81
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$ 4.926,73**

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$ 330,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 48,33
114.1 IRRF	R$ 80,64	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 240,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 699,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.227,26**

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 138.14153.31-5	11 Nome CINTIA RAQUEL DA SILVA LAURENTINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 4005481 - 0020 / MT	18 CPF 034.879.001-57	19 Data de Nascimento 05/01/1990	20 Nome da Mãe JOVANIL RIBEIRO DA SILVA LAURENTINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 09/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2021	26 Data de Afastamento 23/05/2021	27 Cod. Afastamento PD0	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 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.

Mogi das Cruzes/SP, 17 de junho de 2021.

ASSOC.HOSPITALAR DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Laurentino

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 353.163-5

FAVORECIDO: MARLI JOSE DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 707.307.684-49
VALOR: R$ 780,72
DEBITO EM: 01/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D3.5AC.805.620.C6D

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03	04 Bairro JARDIM ARIANO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
MOGI DAS CRUZES	SP	16.400-400	8610-1/02	

Mogi Enfermeira 04/06

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.57645.78-8	11 Nome MARLI JOSE DE LIMA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUILHERME GEORGE, 1507 - CASA	13 Bairro JUNDIAPEBA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MOGI DAS CRUZES	SP	08.750-540	7073076 - 8449 / PE	707.307.684-49

19 Data de Nascimento 11/04/1971	20 Nome da Mãe JOSEFA GOMES DE LIMA

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
1.591,10	10/04/2021	26/05/2021	26/05/2021	RA1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.779,27	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 190,67	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 2/12 avos	R$ 378,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 378,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 126,28
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$ 2.853,90**

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$ 1.628,98	112.1 Previdência Social	R$ 160,79
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,41	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 255,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.073,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 780,72**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.57645.78-8	11 Nome MARLI JOSE DE LIMA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 7073076 - 8449 / PE	18 CPF 707.307.684-49	19 Data de Nascimento 11/04/1971	20 Nome da Mãe JOSEFA GOMES DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 26/05/2021	26 Data de Afastamento 26/05/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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.

Moge das Cruzes, 07 de Junho 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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7642-2 - MOGI CRUZES SP (EXT)
CONTA: 10.765-5

FAVORECIDO: AUTA MARIA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 260.545.018-01
VALOR: R$ 243,03
DEBITO EM: 01/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060104
AUTENTICACAO SISBB: 3.0D0.19A.C56.EA3.574

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

UTI
mogi
04/06

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
MOGI DAS CRUZES	SP	16.400-400	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.54308.56-1	AUTA MARIA PEREIRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DOUTOR GABRIEL PRESTES, 760 - CASA					MOGI MODERNO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MOGI DAS CRUZES	SP	08.717-670	059344 - 00452 / SP		260.545.018-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/05/1976	IVANETE PEREIRA 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
Extinção normal 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
2.137,47	08/04/2021		22/05/2021	PD0

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 243,03				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 243,03**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 243,03**

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 125.54308.56-1	11 Nome AUTA MARIA PEREIRA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 059344 - 00452 / SP	18 CPF 260.545.018-01	19 Data de Nascimento 01/05/1976	20 Nome da Mãe IVANETE PEREIRA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/04/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 22/05/2021	27 Cod. Afastamento PD0	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 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.

Mogi das Cruzes, 26 de Maio de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Auta Maria Pereira da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:55
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400157786293981658220009186410001587894
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.105
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.878,94
VALOR COBRADO	15.878,94

NR.AUTENTICACAO C.B75.A72.F7B.48D.0E7

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.

Moogi &
VA UTI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 245017 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u47866934000174

Número da Nota **29349145**
Data e Hora de Emissão **29/04/2021 13:36:16**
Código de Verificação **UMLB-IHXJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$16.170,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$291,06
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924952 Ped GP: 33542003 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$15.878,94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 245017 Série D3, emitido em 29/04/2021;

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 01577.862939 81658.220009 1 86410001587894**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R$		109/04015778-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.MB-245017	47.866.934/0001-74	04/06/2021	15.878,94

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 01577.862939 81658.220009 1 86410001587894**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	04/06/2021
Beneficiário: 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	Agência/Código do Beneficiário: 2938/16582-2

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/04/2021	1.MB-245017	DS	NAO	29/04/2021	109/04015778-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			15.878,94

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$7,94
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NOTA DE DEBITO

Número
245017-ND

Data de Emissão
29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$16.170,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$291,06
Pedido Web: 924952 Ped GP: 33542003 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 15.878,94

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
245017-ND	R$ 15.878,94	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 245017 de 29/04/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 924952
Realizado em: 29/04/2021
Valor (R$): 16.170,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 16.170,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 98
Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
271.967.538-52	27196753852	ADRIANA CRISTINA CAMARGO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
174.350.518-37	17435051837	ALEXANDRE RODRIGUES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
409.129.838-92	40912983892	ALINE TIBURCIO MANTOAN	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
322.062.448-02	32206244802	AMANDA ALVES FEITOZA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
371.843.568-37	37184356837	ANA C A BAPTISTA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
437.101.098-92	43710109892	ANA C P GONCALVE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
318.491.468-29	31849146829	ANA PAULA GONCALVES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
312.954.138-17	31295413817	ANDREA RODRIGUES AGUIAR	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
078.256.608-11	7825660811	ANDREIA T F RODRI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
423.247.338-62	42324733862	ANDRESSA C F MACH	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
114.530.009-09	11453000909	ANDRESSA XAVIER DINIZ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
363.775.588-21	36377558821	ANTONIO F GONCALVES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
324.546.538-69	32454653869	ARACELI SANTOS FERREIRA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
092.992.768-03	9299276803	ARISTELA ALVES OLIVEIRA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
260.545.018-01	26054501801	AUTA MARIA PEREIRA SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
488.307.598-21	48830759821	BARBARA SOUZA DE SANTANA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
278.336.968-03	27833696803	CARINA STRAMBEK OLIVEIRA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 16.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 98

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
179.084.168-29	17908416829	CARLA IARA MORENO MACEDO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
266.424.028-55	26642402855	CASSIA DA SILVA SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
034.879.001-57	3487900156	CINTIA R S LAURENT	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
037.638.456-58	3763845657	CRISTIANE PAULA NEGRAO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
226.109.258-08	22610925808	DANIELA MARIA DA SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
278.637.898-26	27863789826	DANIELE GABRIEL PASSI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
342.798.248-35	34279824835	DANIELLE MARQUESI CRUZ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
351.202.348-79	35120234879	DEBORA CARACA GODOY	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
230.941.578-23	23094157823	EDILSON GONCALVES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
270.186.898-05	27018689805	EDIVANIA H P SIL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
379.654.748-67	37965474867	ELAINE C P SIL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
153.556.018-55	15355601855	ELIANA S O SILV	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
301.486.548-60	30148654860	ELISANGELA G S F	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
179.156.368-63	17915636863	ERNANIA DIAS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
314.976.008-98	31497600898	FABIO LUIS ANDRADE ROCHA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
355.460.238-80	35546023880	FLAVIA C M ROCH	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
250.375.418-08	25037541808	FRANCOISE B ALMEIDA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
473.191.618-69	47319161869	GIOVANA CAROLINA JARJURA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
474.158.408-95	47415840895	GIOVANNA C GONCALVE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
350.499.968-30	35049996830	GISELE C S SIL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
285.631.508-98	28563150898	HELENA IUSKA DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 16.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 98

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
160.220.938-30	16022093830	HERCULES LUSTOZA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
302.349.278-60	30234927860	IVAN BORGES DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
126.713.134-97	12671313497	JANIEL SANTOS NASCIMENTO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
417.260.408-01	41726040801	JOICE YUKA TAGIRI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
005.060.961-06	506096105	JULIANA DE FATIMA MORENO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
319.667.978-00	31966797800	JULIO A C NETO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
375.962.018-30	37596201830	KAREN BARBOSA DO PRADO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
440.552.848-96	44055284896	LETICIA CAMPOS SUZARTE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
099.674.138-08	9967413808	LILIAM A F SIQ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
401.409.988-10	40140998810	LORRANA BRITO GIAMPIETRO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
656.908.696-00	65690869600	LUIZ ANTONIO DA SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
417.860.358-20	41786035820	MAJOLY MOREIRA SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
095.368.318-48	9536831848	MARCIA REGINA CORDEIRO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
281.350.938-88	28135093888	MARIA E S DIAS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
015.261.143-64	1526114363	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
361.039.708-06	36103970806	MARIANA S E SANT	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
340.733.018-96	34073301896	MARLENE DE CAMPOS INACIO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
228.829.908-80	22882990880	MAYNA FONSECA LOPES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
389.823.998-52	38982399852	MICHELE GUEDES DINIZ	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 16.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 98

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.833.448-92	26683344892	NARA RUBIA GOMES ASSIS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
261.048.538-70	26104853870	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
471.858.388-86	47185838886	OSVALDO LOPES JUNIOR	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
323.911.838-60	32391183860	PATRICIA R S FERR	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
317.063.388-05	31706338805	PATRICIA SIQUEIRA SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
345.029.418-08	34502941808	RAFAEL SILVA MARRA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
355.157.718-85	35515771885	RAQUEL F L LASDISLA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
293.617.358-29	29361735829	REGIANE B S FERNAND	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
356.538.618-55	35653861855	RENATA S R RODRIGUES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
281.606.098-50	28160609850	RENATO FURTADO DE MELLO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
139.107.428-90	13910742890	ROGERIO A BETTINI	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
217.680.298-57	21768029857	ROSELADY B SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
246.482.678-26	24648267826	RUJAMA N O BORKO	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
049.063.935-60	4906393560	SAIOMARA MORAIS LOPES	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
111.704.728-85	11170472885	SELMA MARIA DE SOUZA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
280.165.418-36	28016541836	SHEILA C M MAC	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
228.964.268-17	22896426817	SIMONE CRISTINA MORAIS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
452.900.108-31	45290010831	STHEPHANY SANTOS SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
142.892.798-05	14289279805	SUSI DA SILVA LEITE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
397.859.268-18	39785926818	TAMIRES T F ALMEIDA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
257.942.168-83	25794216883	TATIANA A C SIL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 16.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 98

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
187.505.828-10	18750582810	VALDIRENE R M DE	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
468.475.418-90	46847541890	VANESSA H R BRASIL	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
279.790.978-07	27979097807	VERA LUCIA JESUS SANTOS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
425.690.568-55	42569056855	VICTORIA MOREIRA SILVA	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00
417.062.148-47	41706214847	WILLIANS CONCEICAO RIBAS	AHBB MOGI UTI	R$ 165,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MOGI UTI		03/05/2021	98	R$ 16.170,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	98	R$ 16.170,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 16.170,00
TOTAL	R$ 16.170,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:55
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090400158065293981658220009886410001880236
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.106
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	18.802,36
VALOR COBRADO	18.802,36

NR.AUTENTICACAO F.4BA.622.F66.9E0.4E3

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.

JR mooy
TUTIC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 245051 Série D3, emitido em 29/04/2021

20210507u47866934000174

Número da Nota **29349173**
Data e Hora de Emissão **29/04/2021 13:37:00**
Código de Verificação **L6TY-LHBE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$19.245,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$442,64
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 924982 Ped GP: 33542061 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00
Data de Vencimento: 04/06/2021

VALOR TOTAL: R$18.802,36

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 245051 Série D3, emitido em 29/04/2021;

01/06/
Mosiz

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 01580.652939 81658.220009 8 86410001880236**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	2938/16582-2	R$		109/04015806-5

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.MB-245051	47.866.934/0001-74	04/06/2021	18.802,36

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 01580.652939 81658.220009 8 86410001880236**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	04/06/2021
Beneficiário: 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A	Agência/Código do Beneficiário: 2938/16582-2

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/04/2021	1.MB-245051	DS	NAO	29/04/2021	109/04015806-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			18.802,36

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

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R$9,40
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NOTA DE DEBITO

Número
245051-ND

Data de Emissão
29/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R$19.245,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$442,64
Pedido Web: 924982 Ped GP: 33542061 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 18.802,36

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
245051-ND	R$ 18.802,36	04/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 245051 de 29/04/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 924982
Realizado em: 29/04/2021
Valor (R$): 19.245,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 19.245,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 99
Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
271.967.538-52	27196753852	ADRIANA CRISTINA CAMARGO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
174.350.518-37	17435051837	ALEXANDRE RODRIGUES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
409.129.838-92	40912983892	ALINE TIBURCIO MANTOAN	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
322.062.448-02	32206244802	AMANDA ALVES FEITOZA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
371.843.568-37	37184356837	ANA C A BAPTISTA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
437.101.098-92	43710109892	ANA C P GONCALVE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
318.491.468-29	31849146829	ANA PAULA GONCALVES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
312.954.138-17	31295413817	ANDREA RODRIGUES AGUIAR	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
078.256.608-11	7825660811	ANDREIA T F RODRI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
423.247.338-62	42324733862	ANDRESSA C F MACH	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
114.530.009-09	11453000909	ANDRESSA XAVIER DINIZ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
363.775.588-21	36377558821	ANTONIO F GONCALVES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
324.546.538-69	32454653869	ARACELI SANTOS FERREIRA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
092.992.768-03	9299276803	ARISTELA ALVES OLIVEIRA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
260.545.018-01	26054501801	AUTA MARIA PEREIRA SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
488.307.598-21	48830759821	BARBARA SOUZA DE SANTANA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
278.336.968-03	27833696803	CARINA STRAMBEK OLIVEIRA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 19.245,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
179.084.168-29	17908416829	CARLA IARA MORENO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
266.424.028-55	26642402855	CASSIA DA SILVA SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
034.879.001-57	3487900156	CINTIA R S LAURENT	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
037.638.456-58	3763845657	CRISTIANE PAULA NEGRAO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
226.109.258-08	22610925808	DANIELA MARIA DA SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
278.637.898-26	27863789826	DANIELE GABRIEL PASSI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
342.798.248-35	34279824835	DANIELLE MARQUESI CRUZ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
351.202.348-79	35120234879	DEBORA CARACA GODOY	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
230.941.578-23	23094157823	EDILSON GONCALVES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
270.186.898-05	27018689805	EDIVANIA H P SIL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
379.654.748-67	37965474867	ELAINE C P SIL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
153.556.018-55	15355601855	ELIANA S O SILV	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
301.486.548-60	30148654860	ELISANGELA G S F	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
179.156.368-63	17915636863	ERNANIA DIAS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
314.976.008-98	31497600898	FABIO LUIS ANDRADE ROCHA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
451.488.628-90	45148862890	FABRICIO S M SILV	AHBB MOGI UTI				R$ 180,00
355.460.238-80	35546023880	FLAVIA C M ROCH	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
250.375.418-08	25037541808	FRANCOISE B ALMEIDA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
473.191.618-69	47319161869	GIOVANA CAROLINA JARJURA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
474.158.408-95	47415840895	GIOVANNA C GONCALVE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
350.499.968-30	35049996830	GISELE C S SIL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 19.245,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
285.631.508-98	28563150898	HELENA IUSKA DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
160.220.938-30	16022093830	HERCULES LUSTOZA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
302.349.278-60	30234927860	IVAN BORGES DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 180,00
126.713.134-97	12671313497	JANIEL SANTOS NASCIMENTO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
417.260.408-01	41726040801	JOICE YUKA TAGIRI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
322.049.488-96	32204948896	JOYCE OLIVEIRA SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 165,00
005.060.961-06	506096105	JULIANA DE FATIMA MORENO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
319.667.978-00	31966797800	JULIO A C NETO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
375.962.018-30	37596201830	KAREN BARBOSA DO PRADO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
440.552.848-96	44055284896	LETICIA CAMPOS SUZARTE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
099.674.138-08	9967413808	LILIAM A F SIQ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
656.908.696-00	65690869600	LUIZ ANTONIO DA SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
417.860.358-20	41786035820	MAJOLY MOREIRA SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
095.368.318-48	9536831848	MARCIA REGINA CORDEIRO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
281.350.938-88	28135093888	MARIA E S DIAS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
015.261.143-64	1526114363	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
361.039.708-06	36103970806	MARIANA S E SANT	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
340.733.018-96	34073301896	MARLENE DE CAMPOS INACIO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
228.829.908-80	22882990880	MAYNA FONSECA LOPES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 19.245,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
389.823.998-52	38982399852	MICHELE GUEDES DINIZ	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
266.833.448-92	26683344892	NARA RUBIA GOMES ASSIS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
261.048.538-70	26104853870	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
471.858.388-86	47185838886	OSVALDO LOPES JUNIOR	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
323.911.838-60	32391183860	PATRICIA R S FERR	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
317.063.388-05	31706338805	PATRICIA SIQUEIRA SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
345.029.418-08	34502941808	RAFAEL SILVA MARRA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
355.157.718-85	35515771885	RAQUEL F L LASDISLA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
293.617.358-29	29361735829	REGIANE B S FERNAND	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
356.538.618-55	35653861855	RENATA S R RODRIGUES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
281.606.098-50	28160609850	RENATO FURTADO DE MELLO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
139.107.428-90	13910742890	ROGERIO A BETTINI	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
217.680.298-57	21768029857	ROSELADY B SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
246.482.678-26	24648267826	RUJAMA N O BORKO	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
049.063.935-60	4906393560	SAIOMARA MORAIS LOPES	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
111.704.728-85	11170472885	SELMA MARIA DE SOUZA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
280.165.418-36	28016541836	SHEILA C M MAC	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
228.964.268-17	22896426817	SIMONE CRISTINA MORAIS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
452.900.108-31	45290010831	STHEPHANY SANTOS SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
142.892.798-05	14289279805	SUSI DA SILVA LEITE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
397.859.268-18	39785926818	TAMIRES T F ALMEIDA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 19.245,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 03/05/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
257.942.168-83	25794216883	TATIANA A C SIL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
187.505.828-10	18750582810	VALDIRENE R M DE	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
468.475.418-90	46847541890	VANESSA H R BRASIL	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
279.790.978-07	27979097807	VERA LUCIA JESUS SANTOS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
425.690.568-55	42569056855	VICTORIA MOREIRA SILVA	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00
417.062.148-47	41706214847	WILLIANS CONCEICAO RIBAS	AHBB MOGI UTI				R$ 195,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MOGI UTI		03/05/2021	99	R$ 19.245,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	99	R$ 19.245,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 19.245,00
TOTAL	R$ 19.245,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000003-8 43290239202-0
10604153142-1 32153494612-9
Data do pagamento 04/06/2021
Identificador 15314232153494612
Data de vencimento 04/06/2021
Valor Total 343,29

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1F.A42.D18.CC6.E8B

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/06/2021 11:47:52

mogi UTI 2
cintia

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0001-02

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	16-33748438	16.400-400

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	MOGI DAS CRUZES	SP	639	1	1

11- Identificador

15314232153494612

12- Total a Recolher

343,29

13- Data de Validade = 04/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000038 432902392020 106041531421 321534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/06/2021 11:47:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0001-02

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	16-33748438	16.400-400

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM ARIANO	MOGI DAS CRUZES	SP	639	1	1

11- Identificador

15314232153494612

12- Total a Recolher

343,29

13- Data de Validade = 04/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000038 432902392020 106041531421 321534946129

Autenticação mecânica

04/06/
Mogi 2

Via Banco

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:52
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 1.648.029,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D03.25D.561.B50.D6B

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 11.151,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA TARABORELLI, na conta 8.826, agência 6801 do banco 001.

(Onze mil e cento e cinqüenta e um reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4544	ADRIANA TARABORELLI ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 25/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	3.462,79	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	1.053,89	
209	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
210	AJUDA DE CUSTO	1.153,03	1.153,03	
211	AJUDA DE CUSTO	241,50	241,50	
226	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
201	ADICIONAL RT	1.361,58	1.361,58	
218	REEMBOLSO DESP PAGO	2.925,80	2.925,80	
998	I.N.S.S.	11,56		705,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		561,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.418,59	1.266,67
Valor Líquido ⇨	11.151,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 8826-9 Agência: 6801 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.516,68	6.098,26	6.098,26	487,86	5.203,64	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4544	ADRIANA TARABORELLI ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	2	1 25/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	3.462,79	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	1.053,89	
209	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
210	AJUDA DE CUSTO	1.153,03	1.153,03	
211	AJUDA DE CUSTO	241,50	241,50	
226	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
201	ADICIONAL RT	1.361,58	1.361,58	
218	REEMBOLSO DESP PAGO	2.925,80	2.925,80	
998	I.N.S.S.	11,56		705,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		561,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.418,59	1.266,67
Valor Líquido ⇨	11.151,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 8826-9 Agência: 6801 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.516,68	6.098,26	6.098,26	487,86	5.203,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.170,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE RODRIGUES, na conta 26.235, agência 6710 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	322230	4	1
	AUX. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,52		202,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.373,00	202,15
Valor Líquido ⇨	2.170,85

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26235-8 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	1.981,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	322230	4	1
	AUX. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,52		202,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.373,00	202,15
Valor Líquido ⇨	2.170,85

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26235-8 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	1.981,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DE PAIVA GON, na conta 40.594, agência 2466 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40594-9 Agência: 2466 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40594-9 Agência: 2466 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.205,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA TARCISA DE FARIA, na conta 23.836, agência 0718 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,39
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.590,00	384,72
Valor Líquido ⇨	2.205,28

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 23836-8 Agência: 0718 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.375,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,39
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.590,00	384,72
Valor Líquido ⇨	2.205,28

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 23836-8 Agência: 0718 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.375,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA XAVIER DINIZ, na conta 35.307, agência 6959 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35307-8 Agência: 6959 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35307-8 Agência: 6959 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.232,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARISTELA ALVES DE OLIVEIR, na conta 27.037, agência 6959 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 27037-7 Agência: 6959 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 27037-7 Agência: 6959 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.404,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEUSA APARECIDA DE SOUZA, na conta 19.398, agência 6710 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quatro reais e sessenta 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 AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 05/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	287,42	
998	I.N.S.S.	8,77		224,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,58
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.803,00	398,40
			Valor Líquido ⇨	2.404,60

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 19398-4 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.560,42	2.560,42	204,83	2.578,36	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 05/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	287,42	
998	I.N.S.S.	8,77		224,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,58
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.803,00	398,40
			Valor Líquido ⇨	2.404,60

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 19398-4 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.560,42	2.560,42	204,83	2.578,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.052,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE MARQUES DA CRUZ, na conta 59.667, agência 6761 do banco 001.

(Três mil e cinqüenta e dois reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4262	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		15/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
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.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.663,20	610,90
			Valor Líquido ⇨	3.052,30

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 59667-1 Agência: 6761 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.953,53	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4262	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		15/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
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.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.663,20	610,90
			Valor Líquido ⇨	3.052,30

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 59667-1 Agência: 6761 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.953,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA MARIA DA SILVA, na conta 39.600, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4693	DANIELA MARIA DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	525,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 39600-1 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4693	DANIELA MARIA DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	525,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 39600-1 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.868,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELLE MARQUESI DA CRUZ, na conta 85.689, agência 0294 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e oito reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4694	DANIELLE MARQUESI DA CRUZ	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,79	62,87
Valor Líquido ⇨	2.868,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 85689-4 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.742,20	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4694	DANIELLE MARQUESI DA CRUZ	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,79	62,87
Valor Líquido ⇨	2.868,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 85689-4 Agência: 0294 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.742,20	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

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

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.139,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DILEIMA BARBOSA DE SOUZA, na conta 22.891, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e nove reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	291,18	
998	I.N.S.S.	10,00		371,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.839,72	700,46
			Valor Líquido ⇨	3.139,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22891-5 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.714,14	3.714,14	297,13	3.278,88	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	291,18	
998	I.N.S.S.	10,00		371,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.839,72	700,46
			Valor Líquido ⇨	3.139,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22891-5 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.714,14	3.714,14	297,13	3.278,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.319,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA BARRETO DA CRUZ, na conta 30.192, agência 1810 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezenove reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.713,24	393,96
Valor Líquido ⇨	2.319,28

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 30192-2 Agência: 1810 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JUNHO ***

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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.713,24	393,96
Valor Líquido ⇨	2.319,28

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 30192-2 Agência: 1810 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.312,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABRICIO SOUZA MARTINS DA, na conta 41.895, agência 7021 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4737	FABRICIO SOUZA MARTINS DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	132,00	1.351,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	88,00	901,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	88,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	98,31	
998	I.N.S.S.	8,79		225,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.571,31	259,04
			Valor Líquido ⇨	2.312,27

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41895-1 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.571,31	2.571,31	205,70	2.345,37	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4737	FABRICIO SOUZA MARTINS DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	132,00	1.351,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	88,00	901,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	88,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	98,31	
998	I.N.S.S.	8,79		225,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.571,31	259,04
			Valor Líquido ⇨	2.312,27

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41895-1 Agência: 7021 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.571,31	2.571,31	205,70	2.345,37	7,50

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

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.594,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCOISE BATISTA DE ALME, na conta 22.317, agência 6535 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,85
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.016,02	421,30
Valor Líquido ⇨	2.594,72

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22317-4 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.181,98	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,85
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.016,02	421,30
Valor Líquido ⇨	2.594,72

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22317-4 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.181,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.902,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA IUSKA DOS SANTOS, na conta 52.910, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e novecentos e dois reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	585,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.159,38	257,07
Valor Líquido ⇨	3.902,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 52910-9 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.159,38	4.159,38	332,75	3.969,79	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	585,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.159,38	257,07
Valor Líquido ⇨	3.902,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 52910-9 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.159,38	4.159,38	332,75	3.969,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.213,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELLEN CAMPOS SILVA, na conta 22.064, agência 4087 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e treze reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4292	HELLEN CAMPOS SILVA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.887,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	65,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	371,80	371,80	
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.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.544,80	Total de Descontos: 330,88

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22064-7 Agência: 4087 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.213,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.365,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4292	HELLEN CAMPOS SILVA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.887,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	65,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	371,80	371,80	
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.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.544,80	Total de Descontos: 330,88

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22064-7 Agência: 4087 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.213,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.365,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.206,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIAN MARTIN MIRAS, na conta 26.005, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e duzentos e seis reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4634	LILIAN MARTIN MIRAS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
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.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.617,96	411,12
Valor Líquido ⇨	3.206,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26005-3 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.902,88	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4634	LILIAN MARTIN MIRAS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	106,77	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
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.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.617,96	411,12
Valor Líquido ⇨	3.206,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26005-3 Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.902,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ANTONIO DA SILVA, na conta 22.535, agência 6535 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
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.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22535-5 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
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.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 22535-5 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 1.993,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA ANDRE DE ALMEIDA, na conta 75.120, agência 1530 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e três reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.173,00	179,07
Valor Líquido ⇨	1.993,93

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 75120-0 Agência: 1530 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.173,00	179,07
Valor Líquido ⇨	1.993,93

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 75120-0 Agência: 1530 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.246,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE GUEDES DINIZ, na conta 33.132, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4750	MICHELE GUEDES DINIZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 33132-5 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4750	MICHELE GUEDES DINIZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 33132-5 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.123,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAQUEL FERNANDES LIMA LAS, na conta 34.277, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e três reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	349,33
Valor Líquido ⇨	2.123,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 34277-7 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	349,33
Valor Líquido ⇨	2.123,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 34277-7 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.139,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA GOMES DE OLVEIR, na conta 39.475, agência 3568 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4477	ROSANGELA GOMES DE OLVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 22/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	330,23	
998	I.N.S.S.	8,70		217,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,61
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,23	363,57
Valor Líquido ⇨	2.139,66

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 39475-0 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.503,23	2.503,23	200,25	2.285,45	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4477	ROSANGELA GOMES DE OLVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 22/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	330,23	
998	I.N.S.S.	8,70		217,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,61
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,23	363,57
Valor Líquido ⇨	2.139,66

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 39475-0 Agência: 3568 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.503,23	2.503,23	200,25	2.285,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 2.370,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIMEIRE SABINO, na conta 7.105, agência 2875 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4658	ROSIMEIRE SABINO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 05/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.041,60	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	911,40	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	323,13	
998	I.N.S.S.	8,69		216,92
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,94
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,37	366,04
Valor Líquido ⇨	2.370,33

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 7105-6 Agência: 2875 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.496,13	2.496,13	199,69	2.329,86	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4658	ROSIMEIRE SABINO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 05/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.041,60	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	911,40	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	323,13	
998	I.N.S.S.	8,69		216,92
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,94
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,37	366,04
Valor Líquido ⇨	2.370,33

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 7105-6 Agência: 2875 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.496,13	2.496,13	199,69	2.329,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.460,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA ALVES JANSEN LOPE, na conta 903.451, agência 6710 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24	
998	I.N.S.S.	10,35		421,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.075,20	615,01
Valor Líquido ⇨	3.460,19

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 903451-X Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.075,20	4.075,20	326,01	3.653,40	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24	
998	I.N.S.S.	10,35		421,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.075,20	615,01
Valor Líquido ⇨	3.460,19

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 903451-X Agência: 6710 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.075,20	4.075,20	326,01	3.653,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.361,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA DE CARVALHO, na conta 50.972, agência 6882 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.752,96	391,19
Valor Líquido ⇨	3.361,77

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 50972-8 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.713,29	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.752,96	391,19
Valor Líquido ⇨	3.361,77

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 50972-8 Agência: 6882 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.713,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3340413562039571
04/07/2021 17:49:17

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36529-7ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/06/2021 Valor R$ 3.449,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36529-7, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIRLENE BISPO DA SILVA ME, na conta 63.057, agência 0636 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem04/07/202117:49:17

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4261	VIRLENE BISPO DA SILVA MELO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	489,18	
998	I.N.S.S.	10,20		398,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.912,14	462,78
Valor Líquido ⇨	3.449,36

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 63057-8 Agência: 0636 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.912,14	3.912,14	312,97	2.754,81	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JUNHO ***

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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4261	VIRLENE BISPO DA SILVA MELO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	489,18	
998	I.N.S.S.	10,20		398,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.912,14	462,78
Valor Líquido ⇨	3.449,36

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 63057-8 Agência: 0636 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.912,14	3.912,14	312,97	2.754,81	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4911 ABILENE OLIVEIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 847.941.194-53 | PIS: 127.62964.81-6
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 06/05/2021 | CTPS/Série: 028978/00262
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.153,00

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.794,17 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,47 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				

ND: 2 Proventos: 2.157,50 Descontos: 161,47 Informativa: 158,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,03
NF: 0 Base INSS: 1.977,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.977,50 Valor FGTS: 158,20 Base IRRF: 1.436,85

Empr.: 4761 ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO | Situação: Trabalhando | CPF: 271.967.538-52 | PIS: 132.85870.77-9
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 11/04/2021 | CTPS/Série: 34900/00195
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 1.750,00

1	HORAS NORMAIS	168,67	1.341,67 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	408,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P				
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.222,00 Descontos: 265,80 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.956,20
NF: 0 Base INSS: 1.970,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,00 Valor FGTS: 157,60 Base IRRF: 1.926,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2021 a 13/05/2021

Empr.: 4625 ALAN CARLOS LOPES FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 376.536.978-01 | PIS: 128.87510.16-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 060794/00266
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0 Proventos: 2.273,00 Descontos: 203,56 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,44
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 2.082,85

Empr.: 4916 ALEFE OLIVEIRA CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 474.065.478-46 | PIS: 201.08291.03-5
Cargo: 534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE | Vínculo: Celetista | Adm: 03/05/2021 | CTPS/Série: 089078/00419
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 1.328,31

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.239,76 P	998	I.N.S.S.	7,67	95,07 D

ND: 0 Proventos: 1.239,76 Descontos: 95,07 Informativa: 99,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.144,69
NF: 0 Base INSS: 1.239,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.239,76 Valor FGTS: 99,18 Base IRRF: 1.144,69

Empr.: 4728 ALEXANDRE RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 174.350.518-37 | PIS: 123.97507.42-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 87682/225
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.153,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.373,00 Descontos: 202,15 Informativa: 189,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.170,85
NF: 0 Base INSS: 2.373,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,00 Valor FGTS: 189,84 Base IRRF: 1.981,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2021 a 29/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4682 AMANDA ALVES FEITOZA	Situação: Trabalhando	CPF: 322.062.448-02	PIS:	130.04485.81-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	095720/00266
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,29 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	2	Proventos:	2.899,02	Descontos:	291,56	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.607,46
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.254,57

Empr.:	4944 AMARILDO AUGUSTO GERALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 101.454.658-37	PIS:	120.33821.30-9
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 24/05/2021	CTPS/Série:	46573/00016
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	1.750,00

1	HORAS NORMAIS	51,33	408,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

ND:	0	Proventos:	459,66	Descontos:	34,47	Informativa:	36,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	425,19
NF:	0	Base INSS:	459,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	459,66	Valor FGTS:	36,77	Base IRRF:	425,19

Empr.:	4683 ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 437.101.098-92	PIS:	161.19330.02-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	4371010/9892
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	4729 ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.843.568-37	PIS:	160.16145.71-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	054669/00266
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	225,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2021 a 17/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2021 a 27/05/2021

Empr.:	4731 ANA PAULA GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 318.491.468-29	PIS:	131.04726.77-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	14469/271
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND:	2	Proventos:	2.866,25	Descontos:	43,73	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.822,52
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	2.866,25	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.487,07

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4684 ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR | Situação: Trabalhando | CPF: 312.954.138-17 | PIS: 137.57602.89-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 031000/00367
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND:	4	Proventos:	3.126,79	Descontos:	269,20	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.857,59
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	1.904,23

Empr.: 4685 ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 078.256.608-11 | PIS: 123.39786.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 0782566/0811
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	0	Proventos:	2.590,00	Descontos:	384,72	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,28
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.375,85

Empr.: 4686 ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO | Situação: Trabalhando | CPF: 423.247.338-62 | PIS: 147.78758.26-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 00136/00373
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,35 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND:	1	Proventos:	2.866,25	Descontos:	299,69	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.566,56
NF:	0	Base INSS:	2.866,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,25	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF:	2.415,32

Empr.: 4687 ANDRESSA XAVIER DINIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 114.530.009-09 | PIS: 160.70800.03-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 11453000/909
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.: 4732 ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 092.992.768-03 | PIS: 125.41580.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 0929927/6803
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4688 AUTA MARIA PEREIRA DA SILVA | Situação: Demitido | CPF: 260.545.018-01 | PIS: 125.54308.56-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 059344/00452
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,67	826,10 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.193,83 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	826,10 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	375,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,09	146,71 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	30,91 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	375,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	107,41 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	48	VALE TRANSPORTE	77,28	77,28 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	137,39 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	99,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,67 P				

ND: 3 Proventos: 2.775,27 Descontos: 2.775,27 Informativa: 178,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.225,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,71 Valor FGTS: 178,05 Base IRRF: 1.479,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2021 a 10/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2021 a 21/05/2021
DEMITIDO EM 22/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 4689 BARBARA SOUZA DE SANTANA | Situação: Trabalhando | CPF: 488.307.598-21 | PIS: 268.95779.94-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 057263/00457
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND: 0 Proventos: 2.473,00 Descontos: 240,76 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.232,24
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.258,85

Empr.: 4626 BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 351.334.768-50 | PIS: 161.32463.05-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 57760/312
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,28	410,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,69 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	570,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.993,67 Descontos: 593,08 Informativa: 319,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.400,59
NF: 0 Base INSS: 3.993,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.993,67 Valor FGTS: 319,49 Base IRRF: 3.583,28

Empr.: 4690 CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 278.336.968-03 | PIS: 127.30697.89-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 81408/00182
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,11 D

ND: 1 Proventos: 3.573,96 Descontos: 451,74 Informativa: 285,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.122,22
NF: 0 Base INSS: 3.573,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.573,96 Valor FGTS: 285,91 Base IRRF: 3.032,74

Empr.: 4691 CARLA IARA MORENO DE MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 179.084.168-29 | PIS: 123.33576.11-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 9543637/0040
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	11,38	343,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.473,00 Descontos: 343,98 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,02
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 1.939,43

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4692 CASSIA DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 266.424.028-55	PIS:	125.90932.81-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	2664240/2855
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	0	Proventos:	2.598,58	Descontos:	385,36	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.213,22
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.384,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2021 a 28/05/2021

Empr.:	4733 CAUE CEZAR SANCHES DE ALMEIDA	Situação: Demitido	CPF: 296.631.758-26	PIS:	163.88591.16-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	16611/195
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	51,33	525,70 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	16,00	703,16 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	112,65 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	525,70 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	8,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	11,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	43,95 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	527,37 P				

ND:	2	Proventos:	1.228,86	Descontos:	1.228,86	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

DEMITIDO EM 07/05/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.:	4950 CELIA GARCIA PERES	Situação: Trabalhando	CPF: 181.725.328-06	PIS:	123.35202.82-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 21/05/2021	CTPS/Série:	0887703/00211
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	3.353,96

1	HORAS NORMAIS	73,33	1.117,99 P	998	I.N.S.S.	7,61	90,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				

ND:	0	Proventos:	1.191,32	Descontos:	90,71	Informativa:	95,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.100,61
NF:	0	Base INSS:	1.191,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.191,32	Valor FGTS:	95,30	Base IRRF:	1.100,61

Empr.:	4675 CHARLES FERREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 769.545.016-20	PIS:	122.89355.90-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/04/2021	CTPS/Série:	7695450/1620
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,93	240,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,01 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	418,07 P				

ND:	0	Proventos:	2.691,07	Descontos:	281,33	Informativa:	215,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.409,74
NF:	0	Base INSS:	2.691,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.691,07	Valor FGTS:	215,28	Base IRRF:	2.450,75

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4734 CINTIA RAQUEL DA SILVA LAURENTINO | Situação: Demitido | CPF: 034.879.001-57 | PIS: 138.14153.31-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 4005481/0020
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	168,67	2.571,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.227,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	558,99 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	240,00	240,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	48,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,66	330,50 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,33 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	558,99 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	80,64 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	48,78 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	214,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99 P				

ND: 1 Proventos: 4.926,73 Descontos: 4.926,73 Informativa: 325,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.067,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.067,48 Valor FGTS: 325,39 Base IRRF: 3.309,47
DEMITIDO EM 23/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 4678 CLAUDIO TAGLIATI | Situação: Trabalhando | CPF: 139.170.458-42 | PIS: 122.76108.21-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 1391704/5842
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	117,33	1.094,93 P	998	I.N.S.S.	8,67	215,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	102,67	958,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	345,80	345,80 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	209,03 P				

ND: 0 Proventos: 2.827,83 Descontos: 391,56 Informativa: 198,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.436,27
NF: 0 Base INSS: 2.482,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,03 Valor FGTS: 198,56 Base IRRF: 2.612,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2021 a 24/05/2021

Empr.: 4656 CLEUSA APARECIDA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 057.802.498-57 | PIS: 121.29050.89-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 05/04/2021 | CTPS/Série: 0578024/9857
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,77	224,64 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	287,42 P				

ND: 0 Proventos: 2.803,00 Descontos: 398,40 Informativa: 204,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.404,60
NF: 0 Base INSS: 2.560,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.560,42 Valor FGTS: 204,83 Base IRRF: 2.578,36

Empr.: 4735 CRISTIANE DE PAULA NEGRAO | Situação: Trabalhando | CPF: 037.638.456-58 | PIS: 126.28540.10-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 25645/099
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.473,00 Descontos: 214,15 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.258,85
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 1.879,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2021 a 27/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4693 DANIELA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 226.109.258-08	PIS:	130.71909.93-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	2261092/5808
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	525,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,33 P				

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2021 a 08/05/2021

Empr.:	4694 DANIELLE MARQUESI DA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 342.798.248-35	PIS:	130.39636.77-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	7180/266
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND:	1	Proventos:	2.931,79	Descontos:	62,87	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.868,92
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.742,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2021 a 01/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2021 a 30/05/2021

Empr.:	4793 DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA	Situação: Trabalhando	CPF: 362.121.428-31	PIS:	135.07302.77-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	3621214/2831
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99 P				

ND:	1	Proventos:	4.256,95	Descontos:	279,03	Informativa:	340,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.977,92
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	4.256,95	Base FGTS:	4.256,95	Valor FGTS:	340,55	Base IRRF:	4.067,36

Empr.:	4662 DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 059.170.086-71	PIS:	132.95051.93-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	0591700/8671
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,00	371,25 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	291,18 P				

ND:	1	Proventos:	3.839,72	Descontos:	700,46	Informativa:	297,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.139,26
NF:	0	Base INSS:	3.714,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,14	Valor FGTS:	297,13	Base IRRF:	3.278,88

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4674 EDER NUNES PEREIRA	Situação: Demitido		CPF: 286.098.868-83		PIS:	129.13400.93-2
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/04/2021		CTPS/Série:	080201/00215
CC:	3	Depto: 3		Filial: 1		Salário:	3.202,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	110,00	1.601,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.298,52 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	105,00	105,00 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	75,00	75,00 D
223	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,58	207,10 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	533,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	52,78 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	133,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	603,09 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	48	VALE TRANSPORTE	144,00	144,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	533,83 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	96,09 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	133,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	234,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	302,83 P				
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	400,00 P				

ND:	0	Proventos:	4.476,58	Descontos:	4.476,58	Informativa:	249,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	3.118,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.118,14	Valor FGTS:	249,44	Base IRRF:	2.858,26

DEMITIDO EM 15/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.:	4695 EDILSON GONCALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 230.941.578-23		PIS:	209.80566.19-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 08/04/2021		CTPS/Série:	029217/00247
CC:	4	Depto: 4		Filial: 1		Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	0	Proventos:	3.159,56	Descontos:	332,19	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.827,37
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.691,43

Empr.:	4696 EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 270.186.898-05		PIS:	267.19430.59-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 08/04/2021		CTPS/Série:	31300/195
CC:	4	Depto: 4		Filial: 1		Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	0	Proventos:	3.159,56	Descontos:	332,19	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.827,37
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.691,43

Empr.:	4724 ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 379.654.748-67		PIS:	137.45556.85-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 08/04/2021		CTPS/Série:	090593/00367
CC:	4	Depto: 4		Filial: 1		Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	4,83	4,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	57,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND:	0	Proventos:	2.936,62	Descontos:	461,64	Informativa:	234,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.474,98
NF:	0	Base INSS:	2.931,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.931,79	Valor FGTS:	234,54	Base IRRF:	2.667,42

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4736 ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 153.556.018-55	PIS:	122.13330.49-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	26338/00084
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	2.899,02	Descontos:	320,00	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,02
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Empr.:	4628 ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 569.874.045-34	PIS:	209.64565.05-0
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	019958/028
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,21	400,60 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	500,83 P				

ND:	1	Proventos:	4.049,37	Descontos:	756,86	Informativa:	313,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.292,51
NF:	0	Base INSS:	3.923,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.923,79	Valor FGTS:	313,90	Base IRRF:	3.459,18

Empr.:	4697 ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEII	Situação: Trabalhando	CPF: 301.486.548-60	PIS:	130.51822.85-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	76153/182
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	2	Proventos:	2.830,24	Descontos:	374,30	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.455,94
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.236,91

Empr.:	4629 ELIZABETE ALMEIDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 302.806.528-28	PIS:	127.40576.93-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2021	CTPS/Série:	15156/241
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P

ND:	2	Proventos:	2.273,00	Descontos:	0,00	Informativa:	181,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.273,00
NF:	0	Base INSS:	2.273,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,00	Valor FGTS:	181,84	Base IRRF:	1.893,82

Empr.:	4930 ERICA DIAS DAMASCENO	Situação: Trabalhando	CPF: 353.043.638-09	PIS:	161.18773.71-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 12/05/2021	CTPS/Série:	3530436/3809
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	139,33	1.300,23 P	998	I.N.S.S.	7,85	113,06 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	356,98	356,98 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,01 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	150,00	150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				

ND:	2	Proventos:	1.946,54	Descontos:	191,07	Informativa:	115,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.755,47
NF:	2	Base INSS:	1.439,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.439,56	Valor FGTS:	115,16	Base IRRF:	1.304,30

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4698 ERNANIA DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 179.156.368-63 | PIS: 124.31094.86-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 28926/134
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND: 1 Proventos: 2.715,58 Descontos: 379,92 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,66
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.311,84

Empr.: 4630 EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO | Situação: Trabalhando | CPF: 294.027.878-44 | PIS: 130.49054.81-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 2940278/7844
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,82	228,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	321,01 P				

ND: 2 Proventos: 2.594,01 Descontos: 228,67 Informativa: 207,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.365,34
NF: 0 Base INSS: 2.594,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.594,01 Valor FGTS: 207,52 Base IRRF: 1.986,16

Empr.: 4646 EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 334.727.608-69 | PIS: 161.51716.05-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 3347276/0869
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.916,13 P	998	I.N.S.S.	8,86	233,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	136,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	358,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.631,34 Descontos: 270,21 Informativa: 210,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.361,13
NF: 0 Base INSS: 2.631,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,34 Valor FGTS: 210,50 Base IRRF: 2.398,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2021 a 20/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2021 a 24/05/2021

Empr.: 4699 FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA | Situação: Trabalhando | CPF: 314.976.008-98 | PIS: 130.44502.85-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 82988/00248
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,68 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79 P				

ND: 1 Proventos: 2.931,79 Descontos: 311,88 Informativa: 234,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.619,91
NF: 0 Base INSS: 2.931,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,79 Valor FGTS: 234,54 Base IRRF: 2.473,00

Empr.: 4737 FABRICIO SOUZA MARTINS DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 451.488.628-90 | PIS: 119.99056.33-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 90558/397
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	132,00	1.351,80 P	998	I.N.S.S.	8,79	225,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	88,00	901,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	98,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.571,31 Descontos: 259,04 Informativa: 205,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,27
NF: 0 Base INSS: 2.571,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.571,31 Valor FGTS: 205,70 Base IRRF: 2.345,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2021 a 12/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4700 FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.460.238-80	PIS:	133.66672.89-6
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	046621/00266
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND:	0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Empr.:	4738 FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 250.375.418-08	PIS:	114.03382.80-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	2503754/1808
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	3	Proventos:	3.016,02	Descontos:	421,30	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,72
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.181,98

Empr.:	4912 GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.840.178-82	PIS:	126.82202.89-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2021	CTPS/Série:	26984001/7882
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,13 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				

ND:	1	Proventos:	2.075,97	Descontos:	154,13	Informativa:	151,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.921,84
NF:	0	Base INSS:	1.895,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.895,97	Valor FGTS:	151,67	Base IRRF:	1.552,25

Empr.:	4765 GIOVANA CAROLINA JARJURA	Situação: Trabalhando	CPF: 473.191.618-69	PIS:	204.88112.68-5
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 26/04/2021	CTPS/Série:	005898/00431
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	1.750,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.222,00	Descontos:	265,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.956,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.926,20

Empr.:	4701 GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 474.158.408-95	PIS:	210.72731.27-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	060957/00412
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4702 GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 350.499.968-30 | PIS: 117.97541.43-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 97205/224
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND: 1 Proventos: 2.473,00 Descontos: 226,54 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.246,46
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.069,26

Empr.: 4703 HELENA IUSKA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 285.631.508-98 | PIS: 125.39437.98-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 39620/00182
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	585,42 P				

ND: 1 Proventos: 4.159,38 Descontos: 257,07 Informativa: 332,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.902,31
NF: 0 Base INSS: 4.159,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.159,38 Valor FGTS: 332,75 Base IRRF: 3.969,79

Empr.: 4764 HERCULES LUSTOZA | Situação: Trabalhando | CPF: 160.220.938-30 | PIS: 124.02636.24-8
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 12/04/2021 | CTPS/Série: 11785/00147
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 1.950,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,80 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.290,00 Descontos: 178,80 Informativa: 173,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,20
NF: 0 Base INSS: 2.170,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,00 Valor FGTS: 173,60 Base IRRF: 1.991,20

Empr.: 4657 IRENE DE LIMA BISPO | Situação: Demitido | CPF: 111.713.388-56 | PIS: 124.64610.38-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 05/04/2021 | CTPS/Série: 1117133/8856
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	139,33	2.028,54 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.579,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	533,83 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	60,00	60,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,24	178,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	533,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	42,78 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	435,11 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	190,17 P	48	VALE TRANSPORTE	81,20	81,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	121,71 D

ND: 0 Proventos: 3.499,04 Descontos: 3.499,04 Informativa: 219,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.738,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,37 Valor FGTS: 219,06 Base IRRF: 2.516,99
DEMITIDO EM 19/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 4677 JANAYNA CARLA DA SILVA MOINO | Situação: Trabalhando | CPF: 288.053.498-44 | PIS: 124.73165.14-0
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 05/04/2021 | CTPS/Série: 2880534/9844
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,78	225,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,83 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	394,15 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND: 0 Proventos: 2.567,15 Descontos: 375,46 Informativa: 205,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.191,69
NF: 0 Base INSS: 2.567,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.567,15 Valor FGTS: 205,37 Base IRRF: 2.341,70

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4704 JOICE YUKA TAGIRI | Situação: Trabalhando | CPF: 417.260.408-01 | PIS: 119.93089.23-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 020812/00373
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND: 0 Proventos: 2.473,00 Descontos: 240,76 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.232,24
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.258,85

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2021 a 26/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2021 a 02/06/2021

Empr.: 4637 JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 298.702.128-32 | PIS: 125.20287.45-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 2987021/282
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0 Proventos: 2.273,00 Descontos: 203,56 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,44
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 2.082,85

Empr.: 4927 JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 398.115.688-98 | PIS: 168.15416.89-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 10/05/2021 | CTPS/Série: 3981156/8898
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,92 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,31 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	134,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.693,07 Descontos: 369,76 Informativa: 191,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.323,31
NF: 0 Base INSS: 2.396,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.396,07 Valor FGTS: 191,68 Base IRRF: 2.308,15

Empr.: 4739 JULIANA DE FATIMA MORENO | Situação: Demitido | CPF: 005.060.961-06 | PIS: 135.82114.93-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 31574/00012
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	1.229,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.124,35 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	279,50 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	20,33 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	763,58 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	140,95 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	279,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	23,86 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	20,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	259,15 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	106,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	439,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.491,89 Descontos: 2.491,89 Informativa: 165,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.067,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,68 Valor FGTS: 165,41 Base IRRF: 1.902,87

DEMITIDO EM 11/05/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4647 JULIANE SANTOS DE SA | Situação: Trabalhando | CPF: 408.930.828-30 | PIS: 207.13416.46-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 017743/388
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.273,00 Descontos: 190,15 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.082,85
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 1.893,26

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4740 JULIO DE ALMEIDA CARDOSO NETO | Situação: Demitido | CPF: 319.667.978-00 | PIS: 116.79969.87-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 17775/274
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	205,33	2.102,80 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	390,00	390,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	375,50 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00	1.757,90 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	27,31 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,63	91,74 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,96 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	300,40 P	8792	DIAS FALTAS	15,00	1.126,50 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	21,85 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	29,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,19 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	161,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	131,08 P				

ND: 1 Proventos: 3.399,10 Descontos: 3.399,10 Informativa: 131,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.642,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.642,19 Valor FGTS: 131,36 Base IRRF: 1.138,31
DEMITIDO EM 28/05/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4631 KATIA LOURENCO SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 330.621.138-98 | PIS: 135.89737.89-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 054469/00199
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	10,52	265,83 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.593,58 Descontos: 389,01 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.204,57
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 1.753,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2021 a 31/05/2021

Empr.: 4794 KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 213.161.868-90 | PIS: 129.00552.85-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 033789/00266
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.803,00 Descontos: 240,76 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.562,24
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.258,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2021 a 30/05/2021

Empr.: 4632 KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 379.251.108-80 | PIS: 134.74529.77-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 007414/00373
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	384,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,00	960,89 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,63	1.111,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.534,59 Descontos: 384,15 Informativa: 362,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.150,44
NF: 0 Base INSS: 4.534,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.534,59 Valor FGTS: 362,76 Base IRRF: 4.534,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 08/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2021 a 22/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4633 LARIANE DOMINIQUE ZEFERINO MEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 403.944.988-60 | PIS: 204.92597.91-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 081112/00266
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0 Proventos: 2.273,00 Descontos: 203,56 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,44
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 2.082,85

Empr.: 4762 LETICIA CAMPOS SUZARTE | Situação: Trabalhando | CPF: 440.552.848-96 | PIS: 268.96389.96-4
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 11/04/2021 | CTPS/Série: 025314/00373
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 1.750,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,00 Descontos: 160,80 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.944,20
NF: 0 Base INSS: 1.970,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,00 Valor FGTS: 157,60 Base IRRF: 1.809,20

Empr.: 4741 LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 099.674.138-08 | PIS: 268.83840.36-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 57867/00033
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	150,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,32 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND: 0 Proventos: 3.108,83 Descontos: 468,84 Informativa: 229,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.639,99
NF: 0 Base INSS: 2.866,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.866,25 Valor FGTS: 229,30 Base IRRF: 2.847,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2021 a 05/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2021 a 09/05/2021

Empr.: 4634 LILIAN MARTIN MIRAS | Situação: Trabalhando | CPF: 156.404.438-63 | PIS: 123.58860.43-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 12211/00106
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	212,67	3.096,19 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	106,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,63 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 1 Proventos: 3.617,96 Descontos: 411,12 Informativa: 273,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.206,84
NF: 0 Base INSS: 3.422,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.422,96 Valor FGTS: 273,83 Base IRRF: 2.902,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2021 a 25/05/2021

Empr.: 4648 LUCIANA GABRIEL DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 321.551.208-42 | PIS: 130.37162.81-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 3215512/0842
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	192,18 D

ND: 2 Proventos: 3.663,20 Descontos: 610,90 Informativa: 273,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.052,30
NF: 0 Base INSS: 3.422,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.422,96 Valor FGTS: 273,83 Base IRRF: 2.953,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2021 a 31/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4706 LUIZ ANTONIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 656.908.696-00	PIS:	123.12066.76-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	33226/0040
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2021 a 13/05/2021

Empr.:	4748 MAJOLY MOREIRA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 417.860.358-20	PIS:	207.89232.66-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	315/377
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	2	Proventos:	2.473,00	Descontos:	349,33	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,67
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.879,67

Empr.:	4711 MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 281.350.938-88	PIS:	132.66721.14-3
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	22475/00224
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Empr.:	4676 MARIA HELENA DE ALMEIDA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 055.940.158-25	PIS:	116.70962.56-8
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2021	CTPS/Série:	91031/301
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	4.142,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	4.142,96 P	998	I.N.S.S.	11,66	742,09 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	676,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
201	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00 P				

ND:	0	Proventos:	6.482,96	Descontos:	1.418,47	Informativa:	509,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.064,49
NF:	0	Base INSS:	6.362,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.362,96	Valor FGTS:	509,03	Base IRRF:	5.620,87

Empr.:	4712 MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 343.045.438-73	PIS:	206.88666.09-9
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	095766/00244
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.173,00	Descontos:	179,07	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,93
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.804,34

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3636 MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO | Situação: Trabalhando | CPF: 361.039.708-06 | PIS: 135.30243.81-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 16/03/2021 | CTPS/Série: 036760/00266
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.473,00 Descontos: 214,15 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.258,85
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 1.879,67

Empr.: 4910 MARIZETE PLACIDA PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 256.905.818-10 | PIS: 123.83460.44-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 06/05/2021 | CTPS/Série: 8816/00112
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.877,50 P	998	I.N.S.S.	8,34	188,28 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	196,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.437,46 Descontos: 200,67 Informativa: 180,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.236,79
NF: 0 Base INSS: 2.257,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.257,46 Valor FGTS: 180,59 Base IRRF: 2.069,18

Empr.: 4766 MARLENE DE CAMPOS INACIO | Situação: Trabalhando | CPF: 340.733.018-96 | PIS: 128.32603.25-6
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 06/04/2021 | CTPS/Série: 17725/00266
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.153,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,01 D

ND: 0 Proventos: 2.373,00 Descontos: 222,16 Informativa: 189,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.150,84
NF: 0 Base INSS: 2.373,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,00 Valor FGTS: 189,84 Base IRRF: 2.170,85

Empr.: 4663 MARLI JOSE DE LIMA SILVA | Situação: Demitido | CPF: 707.307.684-49 | PIS: 124.57645.78-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 10/04/2021 | CTPS/Série: 7073076/8449
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	190,67	1.779,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	780,72 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	342,17 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00	1.628,98 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	342,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16	160,79 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	28,41 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	126,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				

ND: 0 Proventos: 2.853,90 Descontos: 2.853,90 Informativa: 187,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.348,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,78 Valor FGTS: 187,89 Base IRRF: 2.159,58
DEMITIDO EM 26/05/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 4654 MARTA ALMEIDA FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 134.105.078-50 | PIS: 124.02147.81-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 03/04/2021 | CTPS/Série: 7976/121
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,82	229,57 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	359,58	359,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,48 P				

ND: 1 Proventos: 2.961,06 Descontos: 400,59 Informativa: 208,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,47
NF: 0 Base INSS: 2.601,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,48 Valor FGTS: 208,11 Base IRRF: 2.541,90

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4635 MAURICIO CARLOS HENRIQUE | Situação: Trabalhando | CPF: 259.258.558-33 | PIS: 124.26827.35-3
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 2592585/5833
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 4.124,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	4.124,96 P	998	I.N.S.S.	11,66	739,57 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	619,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
201	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00 P				

ND:	1	Proventos:	6.464,96	Descontos:	1.359,56	Informativa:	507,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.105,40
NF:	0	Base INSS:	6.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.344,96	Valor FGTS:	507,59	Base IRRF:	5.415,80

Empr.: 4750 MICHELE GUEDES DINIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 389.823.998-52 | PIS: 137.41724.93-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 97462/266
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND:	1	Proventos:	2.473,00	Descontos:	226,54	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,46
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.069,26

Empr.: 4796 MIRIAM SABARAENSE | Situação: Trabalhando | CPF: 112.942.558-43 | PIS: 122.52473.91-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 08027/0005
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,01 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	198,85 P				

ND:	0	Proventos:	2.612,09	Descontos:	357,15	Informativa:	189,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,94
NF:	0	Base INSS:	2.371,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.371,85	Valor FGTS:	189,74	Base IRRF:	2.410,08

Empr.: 4713 NARA RUBIA GOMES DE ASSIS | Situação: Trabalhando | CPF: 266.833.448-92 | PIS: 127.45581.89-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 29765/00224
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND:	0	Proventos:	3.573,96	Descontos:	480,18	Informativa:	285,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,78
NF:	0	Base INSS:	3.573,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,96	Valor FGTS:	285,91	Base IRRF:	3.222,33

Empr.: 4650 NEIDE MARIA DE JESUS | Situação: Trabalhando | CPF: 166.930.838-38 | PIS: 121.71024.06-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 1669308/3838
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,90	237,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,28 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	391,94 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,18 D

ND:	0	Proventos:	2.664,94	Descontos:	399,64	Informativa:	213,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.265,30
NF:	0	Base INSS:	2.664,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.664,94	Valor FGTS:	213,19	Base IRRF:	2.427,76

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4714 OLIVAN ALVES DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 261.048.538-70	PIS:	125.49491.53-1
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	12305/00195
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	1	Proventos:	3.159,56	Descontos:	317,97	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.841,59
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.501,84

Empr.:	4763 PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 323.911.838-60	PIS:	166.36562.95-2
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	3239118/3860
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	1.750,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	2	Proventos:	2.222,00	Descontos:	265,80	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.956,20
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	1.547,02

Empr.:	4715 PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 317.063.388-05	PIS:	267.00253.29-0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	046282/00464
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	225,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,73 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND:	0	Proventos:	3.094,02	Descontos:	320,00	Informativa:	231,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.774,02
NF:	0	Base INSS:	2.899,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,02	Valor FGTS:	231,92	Base IRRF:	2.633,75

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2021 a 06/05/2021

Empr.:	4716 RAFAEL SILVA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 345.029.418-08	PIS:	132.47347.81-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	30412/00274
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	273,13 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,83 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56 P				

ND:	0	Proventos:	3.276,56	Descontos:	476,14	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.800,42
NF:	0	Base INSS:	2.964,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,56	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.808,43

Empr.:	4717 RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILV	Situação: Trabalhando	CPF: 355.157.718-85	PIS:	133.39498.77-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	004601/00266
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND:	2	Proventos:	2.473,00	Descontos:	349,33	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,67
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	1.879,67

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4718 REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES | Situação: Trabalhando | CPF: 293.617.358-29 | PIS: 130.13311.85-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 51398/222
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	525,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,35 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	343,20	343,20 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.816,20 Descontos: 401,68 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.414,52
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.602,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2021 a 08/05/2021

Empr.: 4751 RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 356.538.618-55 | PIS: 165.43425.76-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 084759/00266
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,29 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND: 2 Proventos: 2.899,02 Descontos: 291,56 Informativa: 231,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.607,46
NF: 0 Base INSS: 2.899,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,02 Valor FGTS: 231,92 Base IRRF: 2.254,57

Empr.: 4719 RENATO FURTADO DE MELLO | Situação: Trabalhando | CPF: 281.606.098-50 | PIS: 128.02009.93-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 49241/00182
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,24	277,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,22 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	524,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.997,33 Descontos: 338,29 Informativa: 239,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.659,04
NF: 0 Base INSS: 2.997,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.997,33 Valor FGTS: 239,78 Base IRRF: 2.720,26

Empr.: 4923 RICARDO DA SILVA BATISTA | Situação: Trabalhando | CPF: 410.539.768-01 | PIS: 207.81395.90-3
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 10/05/2021 | CTPS/Série: 065901/341
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 1.750,00

1	HORAS NORMAIS	154,00	1.225,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	107,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.379,00 Descontos: 107,61 Informativa: 110,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.271,39
NF: 0 Base INSS: 1.379,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.379,00 Valor FGTS: 110,32 Base IRRF: 1.271,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2021 a 31/05/2021

Empr.: 4720 RICHARD NASCIMENTO GONCALVES | Situação: Demitido | CPF: 497.256.658-21 | PIS: 207.80893.47-0
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 4972566/5821
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	161,33	1.432,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.872,77 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	325,50 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	75,00	75,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	126,91 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	325,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,16 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	161,82 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	120,72 P	48	VALE TRANSPORTE	89,00	89,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,93 D

ND: 0 Proventos: 2.438,59 Descontos: 2.438,59 Informativa: 156,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.955,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.955,70 Valor FGTS: 156,45 Base IRRF: 1.801,63
DEMITIDO EM 22/05/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4721 ROGERIO ALVARENGA BETTINI	Situação: Trabalhando	CPF: 139.107.428-90	PIS:	123.08102.32-4
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 08/04/2021	CTPS/Série:	51987/00195
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	1	Proventos:	2.293,00	Descontos:	179,07	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.113,93
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.804,34

Empr.:	4928 RONALDO APARECIDO MOREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 305.898.498-75	PIS:	128.41291.81-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 11/05/2021	CTPS/Série:	0032464/195
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	2.053,00

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.368,67 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,88 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

ND:	0	Proventos:	1.695,34	Descontos:	119,88	Informativa:	121,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.575,46
NF:	0	Base INSS:	1.515,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,34	Valor FGTS:	121,22	Base IRRF:	1.395,46

Empr.:	4651 ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 327.973.778-85	PIS:	116.71102.47-3
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/04/2021	CTPS/Série:	010488/00373
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D

ND:	0	Proventos:	2.290,00	Descontos:	311,77	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.978,23
NF:	0	Base INSS:	2.173,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,00	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	2.110,93

Empr.:	4652 ROSANGELA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 258.842.358-28	PIS:	133.34687.81-2
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 02/04/2021	CTPS/Série:	091429/00224
CC:	3	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D

ND:	0	Proventos:	3.422,96	Descontos:	439,56	Informativa:	273,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.983,40
NF:	0	Base INSS:	3.422,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,96	Valor FGTS:	273,83	Base IRRF:	3.092,47

Empr.:	4759 ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 217.680.298-57	PIS:	268.16553.05-3
Cargo:	17 ASSISTENTE ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 10/04/2021	CTPS/Série:	78974/00165
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	1.750,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,08 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.347,58	Descontos:	276,88	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,70
NF:	0	Base INSS:	1.970,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,00	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	2.051,78

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4658 ROSIMEIRE SABINO | Situação: Trabalhando | CPF: 139.134.358-16 | PIS: 124.88829.68-6
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 05/04/2021 | CTPS/Série: 139343/5816
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

1	HORAS NORMAIS	117,33	1.041,60 P	998	I.N.S.S.	8,69	216,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	102,67	911,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,94 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	117,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,67 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	323,13 P				

ND: 1 Proventos: 2.736,37 Descontos: 366,04 Informativa: 199,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.370,33
NF: 0 Base INSS: 2.496,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.496,13 Valor FGTS: 199,69 Base IRRF: 2.329,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2021 a 00/00/0000

Empr.: 4752 RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI | Situação: Trabalhando | CPF: 246.482.678-26 | PIS: 180.90155.81-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 0000098/00134
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.473,00 Descontos: 226,54 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.246,46
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.069,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2021 a 13/05/2021

Empr.: 4753 SAIOMARA MORAIS LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 049.063.935-60 | PIS: 165.78111.51-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 084374/0139
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 D

ND: 1 Proventos: 2.473,00 Descontos: 226,54 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.246,46
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.069,26

Empr.: 4655 SAMANTHA RAISSA DE MELO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 452.364.638-40 | PIS: 201.04271.76-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 03/04/2021 | CTPS/Série: 0047837/00400
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D

ND: 0 Proventos: 3.422,96 Descontos: 439,56 Informativa: 273,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.983,40
NF: 0 Base INSS: 3.422,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.422,96 Valor FGTS: 273,83 Base IRRF: 3.092,47

Empr.: 4953 SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 426.281.578-10 | PIS: 167.45509.67-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 26/05/2021 | CTPS/Série: 086545/00387
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	36,67	342,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,41 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	231,40	231,40 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	20,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

ND: 0 Proventos: 610,24 Descontos: 48,94 Informativa: 30,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 561,30
NF: 0 Base INSS: 378,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 378,84 Valor FGTS: 30,30 Base IRRF: 581,83

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4754 SELMA MARIA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 111.704.728-85 | PIS: 121.00632.65-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 25906/00040
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,12	261,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,57 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.866,25 Descontos: 313,91 Informativa: 229,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.552,34
NF: 0 Base INSS: 2.866,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.866,25 Valor FGTS: 229,30 Base IRRF: 2.604,91

Empr.: 4767 SHEILA TEIXEIRA DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 149.066.768-71 | PIS: 134.17307.85-5
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 23/04/2021 | CTPS/Série: 03113/00388
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,48	442,49 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.477,96 Descontos: 656,97 Informativa: 337,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.820,99
NF: 0 Base INSS: 4.222,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.222,96 Valor FGTS: 337,83 Base IRRF: 3.780,47

Empr.: 4653 SILVANA ALVES JANSEN LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 055.846.368-19 | PIS: 121.19522.76-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 02/04/2021 | CTPS/Série: 0558463/6819
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	10,35	421,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,21 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.075,20 Descontos: 615,01 Informativa: 326,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.460,19
NF: 0 Base INSS: 4.075,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.075,20 Valor FGTS: 326,01 Base IRRF: 3.653,40

Empr.: 4768 SIMONE CRISTINA DE MORAIS | Situação: Trabalhando | CPF: 228.964.268-17 | PIS: 124.58178.39-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 03/04/2021 | CTPS/Série: 2289642/6817
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,93 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,60 Descontos: 450,38 Informativa: 231,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,22
NF: 0 Base INSS: 2.899,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,02 Valor FGTS: 231,92 Base IRRF: 2.569,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2021 a 13/05/2021

Empr.: 4722 STHEPHANY DOS SANTOS SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 452.900.108-31 | PIS: 267.86190.00-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 0009237/407
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND: 0 Proventos: 2.473,00 Descontos: 240,76 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.232,24
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.258,85

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 49115 SUZANA MARGIT FENT | Situação: Trabalhando | CPF: 295.546.638-70 | PIS: 128.08343.85-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 12/05/2021 | CTPS/Série: 2955466/3870
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	139,33	2.124,17 P	998	I.N.S.S.	8,61	209,50 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	170,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.614,25 Descontos: 233,56 Informativa: 194,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.380,69
NF: 0 Base INSS: 2.434,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,25 Valor FGTS: 194,74 Base IRRF: 2.224,75

Empr.: 4755 TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITC | Situação: Trabalhando | CPF: 397.859.268-18 | PIS: 210.73942.35-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 3978592/6818
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,29 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND: 2 Proventos: 2.899,02 Descontos: 291,56 Informativa: 231,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.607,46
NF: 0 Base INSS: 2.899,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,02 Valor FGTS: 231,92 Base IRRF: 2.254,57

Empr.: 4756 TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 257.942.168-83 | PIS: 132.52529.93-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 09/04/2021 | CTPS/Série: 53860/00018
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	75,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND: 1 Proventos: 2.899,02 Descontos: 305,78 Informativa: 231,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,24
NF: 0 Base INSS: 2.899,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,02 Valor FGTS: 231,92 Base IRRF: 2.444,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2021 a 25/05/2021

Empr.: 4789 TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 302.128.458-29 | PIS: 131.59163.77-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 47456/224
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 3.202,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,49 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,70 D
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 3.752,96 Descontos: 391,19 Informativa: 273,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.361,77
NF: 0 Base INSS: 3.422,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.422,96 Valor FGTS: 273,83 Base IRRF: 2.713,29

Empr.: 4926 TATIANE PIERRO PRESTERRIGO | Situação: Trabalhando | CPF: 312.331.578-92 | PIS: 131.00468.85-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 06/05/2021 | CTPS/Série: 70569/267
CC: 4 | Depto: 4 | Filial: 1 | Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	183,33	2.794,97 P	998	I.N.S.S.	9,59	322,88 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	57,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	390,28 P				

ND: 2 Proventos: 3.548,58 Descontos: 380,07 Informativa: 269,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.168,51
NF: 0 Base INSS: 3.368,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.368,58 Valor FGTS: 269,48 Base IRRF: 2.666,52

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4760 VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUS Situação: Trabalhando CPF: 187.505.828-10 PIS: 123.13944.67-2
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2021 CTPS/Série: 1875058/2810
CC: 4 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 1.750,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,80 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.105,00 Descontos: 160,80 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.944,20
NF: 0 Base INSS: 1.970,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,00 Valor FGTS: 157,60 Base IRRF: 1.430,02

Empr.: 4723 VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL Situação: Trabalhando CPF: 468.475.418-90 PIS: 166.90290.51-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/04/2021 CTPS/Série: 083900/00402
CC: 4 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 3.353,96

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96 P	998	I.N.S.S.	9,84	351,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,55 D

ND: 0 Proventos: 3.573,96 Descontos: 480,18 Informativa: 285,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.093,78
NF: 0 Base INSS: 3.573,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.573,96 Valor FGTS: 285,91 Base IRRF: 3.222,33

Empr.: 4636 VANESSA MAIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 287.079.958-65 PIS: 130.11733.93-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 17821/00195
CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.468,00 Descontos: 203,56 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,44
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 2.082,85

Empr.: 4757 VERA LUCIA DE JESUS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 279.790.978-07 PIS: 114.70584.04-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/04/2021 CTPS/Série: 2797909/7807
CC: 4 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	265,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,51 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02 P				

ND: 1 Proventos: 2.899,02 Descontos: 305,78 Informativa: 231,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,24
NF: 0 Base INSS: 2.899,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,02 Valor FGTS: 231,92 Base IRRF: 2.444,16

Empr.: 4727 VICTORIA MOREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 425.690.568-55 PIS: 129.56774.44-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/04/2021 CTPS/Série: 92675/00331
CC: 4 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,18 D

ND: 0 Proventos: 2.713,24 Descontos: 393,96 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.319,28
NF: 0 Base INSS: 2.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,00 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 2.499,09

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4659 VITORIA DOS SANTOS ARAUJO | Situação: Trabalhando | CPF: 478.450.048-04 | PIS: 165.77114.55-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 06/04/2021 | CTPS/Série: 4784500/4804
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	176,00	1.642,40 P	998	I.N.S.S.	8,37	190,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	410,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.273,00 Descontos: 203,56 Informativa: 181,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,44
NF: 0 Base INSS: 2.273,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.273,00 Valor FGTS: 181,84 Base IRRF: 2.082,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2021 a 03/06/2021

Empr.: 4681 VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS | Situação: Trabalhando | CPF: 506.551.778-92 | PIS: 128.73061.28-8
Cargo: 17 ASSISTENTE ADM | Vínculo: Celetista | Adm: 01/04/2021 | CTPS/Série: 33192/00407
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,07 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,94 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.550,58 Descontos: 204,01 Informativa: 173,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.346,57
NF: 0 Base INSS: 2.173,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,00 Valor FGTS: 173,84 Base IRRF: 2.236,51

Empr.: 4661 WILKER WILLIAM BRAGA MACENO | Situação: Trabalhando | CPF: 444.690.278-47 | PIS: 167.53604.81-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 07/04/2021 | CTPS/Série: 4446902/7847
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 2.053,00

1	HORAS NORMAIS	132,00	1.231,80 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,48 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	88,00	821,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	119,45 P				

ND: 1 Proventos: 2.392,45 Descontos: 204,48 Informativa: 191,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.187,97
NF: 0 Base INSS: 2.392,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,45 Valor FGTS: 191,39 Base IRRF: 1.998,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2021 a 05/05/2021
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2021 a 12/05/2021

Empr.: 4798 WILLER BRAGA MACENO | Situação: Trabalhando | CPF: 493.292.658-80 | PIS: 129.00575.48-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/04/2021 | CTPS/Série: 031743/407
CC: 3 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 1.953,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.887,90 P	998	I.N.S.S.	8,40	193,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	65,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,02 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	124,28 P				

ND: 0 Proventos: 2.627,28 Descontos: 208,08 Informativa: 183,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.419,20
NF: 0 Base INSS: 2.297,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,28 Valor FGTS: 183,78 Base IRRF: 2.104,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2021 a 16/05/2021

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4758 WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	Situação: Trabalhando	CPF: 417.062.148-47	PIS:	207.13674.52-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série:	85926/00289
CC:	4	Depto: 4	Filial: 1	Salário:	2.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	214,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,61 D

ND:	0	Proventos:	2.473,00	Descontos:	240,76	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,24
NF:	0	Base INSS:	2.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,00	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.258,85

Total Geral Proventos:	350.510,67	Total Geral Descontos:	64.889,66
		Líquido Geral:	285.621,01

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	23.708,67	255.609,44 P	48	VALE TRANSPORTE	391,48	391,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.460,00	24.530,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.077,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,63	1.111,63 P	208	DESC VALE TRANSPORTE	216,00	4.474,43 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	3.362,37 P	215	DESC VALE REFEIÇÃO	1.395,00	1.395,00 D
201	ADICIONAL RT	4.000,00	4.000,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	66,38	1.383,30 D
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	1.600,00	1.200,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	122,50	1.647,22 D
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.307,00	18.902,36 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	111,00	4.853,62 D
205	MÊS VALE TRANSPORTE	5.736,79	5.736,79 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	60,00	287,19 D
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	5.445,00	5.445,00 P	998	I.N.S.S.	977,50	26.439,75 D
223	VALE REFEIÇÃO	315,00	315,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	850,00	6.288,38 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	99,15 P	8792	DIAS FALTAS	22,00	1.652,20 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	133,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	278,68 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	689,01 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	299,97	1.291,17 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	15,00	3.324,82 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	96,43 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	133,33 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	15,00	275,02 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	850,65	8.534,23 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1.188,00	14.097,25 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	850,65 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	495,00	495,00 P				

Líquido Geral: 285.621,01

C. Custos: 3,4

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	126	Salário contribuição empregados:	323.889,77	Base IRRF Mensal:	290.119,50
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.935,60
Trabalhando:	116	Excedente:	7.123,20	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	331.012,97	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	28.110,24	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:	28.110,24	Base IRRF 13º Salário:	2.594,46
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:	7.935,60
Demitido:	9	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	1	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	316.907,57
Mandato sindical:	0	Total:	28.110,24	Valor do FGTS:	25.352,30
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	28.110,24	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	14.105,40
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.128,39
Admissões:	13			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:	285.621,01

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:06
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021
NR. DOCUMENTO 551.645.000.022.510
VALOR TOTAL 2.857,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA RODRIGUES AGUIAR
AGENCIA: 1645-4 CONTA: 22.510-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO D.A71.BE9.8A6.A1B.70D

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4684	ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.126,79	269,20
Valor Líquido ⇨	2.857,59

BANCO DO BRASIL 1645 1
conta corrente: 22510-0 Agência: 1645 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	1.904,23	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4684	ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.126,79	269,20
Valor Líquido ⇨	2.857,59

BANCO DO BRASIL 1645 1
conta corrente: 22510-0 Agência: 1645 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	1.904,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7379-2 - POA/AV.26 DE MARCO
CONTA: 26.419-0

FAVORECIDO: CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 278.336.968-03
VALOR: R$ 3.122,22
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: 3.40B.495.EEB.145.34F

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	223505	4	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.573,96	451,74
			Valor Líquido ⇨	3.122,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.032,74	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	223505	4	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,11
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.573,96	451,74
			Valor Líquido ⇨	3.122,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.032,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6176-X - NEXT VII
CONTA: 236.284-8

FAVORECIDO: CARLA IARA MORENO DE MACEDO
CPF/CNPJ: 179.084.168-29
VALOR: R$ 2.129,02
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060802
AUTENTICACAO SISBB: F.90A.231.C13.F03.028

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4691	CARLA IARA MORENO DE MACEDO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	11,38		343,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	343,98
Valor Líquido ⇨	2.129,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.939,43	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4691	CARLA IARA MORENO DE MACEDO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	11,38		343,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	343,98
Valor Líquido ⇨	2.129,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.939,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3210-7 - DEODATO
CONTA: 27.799-3

FAVORECIDO: CRISTIANE DE PAULA NEGRAO
CPF/CNPJ: 037.638.456-58
VALOR: R$ 2.258,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060803
AUTENTICACAO SISBB: 3.FA2.841.20F.66F.1E4

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7829-8 - MOGI DAS CRUZES - MOGILAR
CONTA: 19.807-1

FAVORECIDO: DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA
CPF/CNPJ: 362.121.428-31
VALOR: R$ 3.977,92
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060804
AUTENTICACAO SISBB: B.98E.DE7.04B.85A.81B

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4793	DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,03
			Total de Vencimentos 4.256,95	Total de Descontos 279,03
			Valor Líquido ⇨	3.977,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	0,00	4.256,95	340,55	4.067,36	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4793	DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	682,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,03
			Total de Vencimentos 4.256,95	Total de Descontos 279,03
			Valor Líquido ⇨	3.977,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	0,00	4.256,95	340,55	4.067,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.942.984-5

FAVORECIDO: ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO
CPF/CNPJ: 271.967.538-52
VALOR: R$ 1.956,20
DEBITO EM: 08/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060805
AUTENTICACAO SISBB: A.F6A.F9D.163.A33.E50

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão: 11/04/2021	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.341,67	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	408,33	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.926,20	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão: 11/04/2021	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.341,67	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	408,33	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.926,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3210-7 - DEODATO
CONTA: 5.180-4

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA
CPF/CNPJ: 371.843.568-37
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060806
AUTENTICACAO SISBB: 3.4C1.8BA.9D8.C9E.076

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4729	ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4729	ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3809-1 - SP-VILA CARRAO
CONTA: 2.003.822-9

FAVORECIDO: ANA PAULA GONCALVES
CPF/CNPJ: 318.491.468-29
VALOR: R$ 2.822,52
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060807
AUTENTICACAO SISBB: E.754.7CA.874.B5C.E45

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4731	ANA PAULA GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.866,25	43,73
Valor Líquido ⇨	2.822,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	0,00	2.866,25	229,30	2.487,07	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4731	ANA PAULA GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.866,25	43,73
Valor Líquido ⇨	2.822,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	0,00	2.866,25	229,30	2.487,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0142-2 - MOGI DAS CRUZES SP
CONTA: 23.154-7

FAVORECIDO: ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO
CPF/CNPJ: 423.247.338-62
VALOR: R$ 2.566,56
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060808
AUTENTICACAO SISBB: D.DF3.3EB.103.5B0.5AF

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4686	ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,35
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 299,69
			Valor Líquido ⇨	2.566,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.415,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4686	ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,35
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 299,69
			Valor Líquido ⇨	2.566,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.415,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1626-8 - ITAQUAQUECETUBA SP
CONTA: 94.072-8

FAVORECIDO: BARBARA SOUZA DE SANTANA
CPF/CNPJ: 488.307.598-21
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060809
AUTENTICACAO SISBB: 3.E47.5D9.87D.639.C72

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 31.588-5

FAVORECIDO: BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS
CPF/CNPJ: 351.334.768-50
VALOR: R$ 3.400,59
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060810
AUTENTICACAO SISBB: A.B7E.760.94A.5B9.A3D

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4626	BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	570,71	
998	I.N.S.S.	10,28		410,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		182,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.993,67	593,08
Valor Líquido ⇨	3.400,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.993,67	3.993,67	319,49	3.583,28	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4626	BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	570,71	
998	I.N.S.S.	10,28		410,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		182,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.993,67	593,08
Valor Líquido ⇨	3.400,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.993,67	3.993,67	319,49	3.583,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1261-0 - ITAQUAQUECETUBA-CTO
CONTA: 1.022.074-2

FAVORECIDO: CASSIA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 266.424.028-55
VALOR: R$ 2.213,22
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060811
AUTENTICACAO SISBB: 0.6BF.5D9.FB6.558.F6D

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,58	385,36
			Valor Líquido ⇨	2.213,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.384,43	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.598,58	385,36
			Valor Líquido ⇨	2.213,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.384,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1495-8 - ERMEL.MATARAZZO-USP
CONTA: 26.812-7

FAVORECIDO: CHARLES FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 769.545.016-20
VALOR: R$ 2.409,74
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060812
AUTENTICACAO SISBB: D.C35.9BB.066.982.400

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	418,07	
998	I.N.S.S.	8,93		240,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.691,07	281,33
			Valor Líquido ⇨	2.409,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.691,07	2.691,07	215,28	2.450,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	418,07	
998	I.N.S.S.	8,93		240,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.691,07	281,33
			Valor Líquido ⇨	2.409,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.691,07	2.691,07	215,28	2.450,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3146-1 - MOGI CRUZES SHOP CENTER
CONTA: 31.144-8

FAVORECIDO: EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 270.186.898-05
VALOR: R$ 2.827,37
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060813
AUTENTICACAO SISBB: C.B81.032.910.073.9A5

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.159,56	332,19
			Valor Líquido ⇨	2.827,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.159,56	332,19
			Valor Líquido ⇨	2.827,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0241-0 - BELENZINHO
CONTA: 13.775-0

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 379.654.748-67
VALOR: R$ 2.474,98
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060814
AUTENTICACAO SISBB: A.00C.59E.6BE.216.623

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	4,83	4,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,26
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.936,62	Total de Descontos: 461,64
			Valor Líquido ⇨	2.474,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.667,42	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	4,83	4,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,26
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.936,62	Total de Descontos: 461,64
			Valor Líquido ⇨	2.474,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.667,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 14.347-2

FAVORECIDO: ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 153.556.018-55
VALOR: R$ 2.579,02
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060815
AUTENTICACAO SISBB: A.877.8C4.B06.803.485

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 320,00
			Valor Líquido ⇨	2.579,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 320,00
			Valor Líquido ⇨	2.579,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0375-1 - S PAULO R TOBIAS BARRETO
CONTA: 10.003-9

FAVORECIDO: ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA
CPF/CNPJ: 569.874.045-34
VALOR: R$ 3.292,51
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060816
AUTENTICACAO SISBB: 0.1C7.E77.179.4B3.AB2

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	500,83	
998	I.N.S.S.	10,21		400,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos: 4.049,37	Total de Descontos: 756,86
			Valor Líquido ⇨	3.292,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.923,79	3.923,79	313,90	3.459,18	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	500,83	
998	I.N.S.S.	10,21		400,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos: 4.049,37	Total de Descontos: 756,86
			Valor Líquido ⇨	3.292,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.923,79	3.923,79	313,90	3.459,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0174-0 - S PAULO LARGO DO CAMBUCI
CONTA: 42.768-2

FAVORECIDO: ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEI
CPF/CNPJ: 301.486.548-60
VALOR: R$ 2.455,94
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060817
AUTENTICACAO SISBB: 7.A7B.5D8.930.D04.112

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4697	ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIRED(	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,97
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.830,24	374,30
			Valor Líquido ⇨	2.455,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.236,91	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4697	ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIRED(	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,97
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.830,24	374,30
			Valor Líquido ⇨	2.455,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.236,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 135.523-9

FAVORECIDO: ERNANIA DIAS
CPF/CNPJ: 179.156.368-63
VALOR: R$ 2.335,66
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060818
AUTENTICACAO SISBB: D.6B7.6D6.EC0.9F2.FC8

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4698	ERNANIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,59
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.715,58	Total de Descontos: 379,92
			Valor Líquido ⇨	2.335,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.311,84	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4698	ERNANIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,59
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.715,58	Total de Descontos: 379,92
			Valor Líquido ⇨	2.335,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.311,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 15.734-4

FAVORECIDO: EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 294.027.878-44
VALOR: R$ 2.365,34
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060819
AUTENTICACAO SISBB: B.64D.858.7A8.0DC.395

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	321,01	
998	I.N.S.S.	8,82		228,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.594,01	228,67
Valor Líquido ⇨	2.365,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.594,01	2.594,01	207,52	1.986,16	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,00	321,01	
998	I.N.S.S.	8,82		228,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.594,01	228,67
Valor Líquido ⇨	2.365,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.594,01	2.594,01	207,52	1.986,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 30.057-8

FAVORECIDO: EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO
CPF/CNPJ: 334.727.608-69
VALOR: R$ 2.361,13
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060820
AUTENTICACAO SISBB: D.8CB.34B.92E.E2A.079

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.916,13	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	136,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	358,34	
998	I.N.S.S.	8,86		233,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,06
			Total de Vencimentos 2.631,34	Total de Descontos 270,21
			Valor Líquido ⇨	2.361,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.631,34	2.631,34	210,50	2.398,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JUNHO ***

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.916,13	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	136,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	358,34	
998	I.N.S.S.	8,86		233,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,06
			Total de Vencimentos 2.631,34	Total de Descontos 270,21
			Valor Líquido ⇨	2.361,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.631,34	2.631,34	210,50	2.398,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JUNHO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.067.877-5

FAVORECIDO: FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA
CPF/CNPJ: 355.460.238-80
VALOR: R$ 3.093,78
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060821
AUTENTICACAO SISBB: 1.B87.BA9.230.138.E8C

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4700	FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	223505	4	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,96	480,18
Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4700	FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	223505	4	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,96	480,18
Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0344-1 - SANTO ANDRE
CONTA: 111.339-8

FAVORECIDO: MARTA ALMEIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 134.105.078-50
VALOR: R$ 2.560,47
DEBITO EM: 08/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060822
AUTENTICACAO SISBB: 1.028.39B.126.FFE.DC4

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4654	MARTA ALMEIDA FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 03/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	359,58	359,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,48	
998	I.N.S.S.	8,82		229,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,84
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.961,06	400,59
			Valor Líquido ⇨	2.560,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.601,48	2.601,48	208,11	2.541,90	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4654	MARTA ALMEIDA FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 03/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	359,58	359,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	328,48	
998	I.N.S.S.	8,82		229,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,84
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.961,06	400,59
			Valor Líquido ⇨	2.560,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.601,48	2.601,48	208,11	2.541,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0908-3 - POA
CONTA: 79.213-4

FAVORECIDO: LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 099.674.138-08
VALOR: R$ 2.639,99
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060823
AUTENTICACAO SISBB: 3.FAE.09D.6C1.A90.F12

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	150,20	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,32
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos 3.108,83	Total de Descontos 468,84
			Valor Líquido ⇨	2.639,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.847,49	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	150,20	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,32
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos 3.108,83	Total de Descontos 468,84
			Valor Líquido ⇨	2.639,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.847,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.086.762-1

FAVORECIDO: AMANDA ALVES FEITOZA
CPF/CNPJ: 322.062.448-02
VALOR: R$ 2.607,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060824
AUTENTICACAO SISBB: 7.235.9A3.509.2E1.1ED

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4682	AMANDA ALVES FEITOZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.899,02	291,56
Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4682	AMANDA ALVES FEITOZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.899,02	291,56
Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.056.125-3

FAVORECIDO: MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO
CPF/CNPJ: 361.039.708-06
VALOR: R$ 2.258,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060825
AUTENTICACAO SISBB: C.4C9.9D7.16D.1BA.A01

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3636	MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3636	MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.519.679-8

FAVORECIDO: GIOVANA CAROLINA JARJURA
CPF/CNPJ: 473.191.618-69
VALOR: R$ 1.956,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060826
AUTENTICACAO SISBB: D.DA4.149.948.8F5.712

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 26/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.926,20	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 26/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.926,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3820-2 - SP-VILA MARIA
CONTA: 1.082.767-2

FAVORECIDO: EDILSON GONCALVES
CPF/CNPJ: 230.941.578-23
VALOR: R$ 2.827,37
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060827
AUTENTICACAO SISBB: 6.15C.F03.A25.629.6DB

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4695	EDILSON GONCALVES	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.159,56	332,19
			Valor Líquido ⇨	2.827,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4695	EDILSON GONCALVES	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.159,56	332,19
			Valor Líquido ⇨	2.827,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.691,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1742-6 - JACANA-URB.SP
CONTA: 33.784-6

FAVORECIDO: MAURICIO CARLOS HENRIQUE
CPF/CNPJ: 259.258.558-33
VALOR: R$ 5.105,40
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060828
AUTENTICACAO SISBB: F.A76.45A.482.6D6.F4B

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4635	MAURICIO CARLOS HENRIQUE ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.124,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
201	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00	
998	I.N.S.S.	11,66		739,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		619,99
			Total de Vencimentos 6.464,96	Total de Descontos 1.359,56
			Valor Líquido ⇨	5.105,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.124,96	6.344,96	6.344,96	507,59	5.415,80	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4635	MAURICIO CARLOS HENRIQUE ENFERMEIRO (A) RT	223505 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.124,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
201	ADICIONAL RT	2.000,00	2.000,00	
998	I.N.S.S.	11,66		739,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		619,99
			Total de Vencimentos 6.464,96	Total de Descontos 1.359,56
			Valor Líquido ⇨	5.105,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.124,96	6.344,96	6.344,96	507,59	5.415,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0759-5 - S PAULO GUAIANAZES
CONTA: 23.180-6

FAVORECIDO: LUCIANA GABRIEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 321.551.208-42
VALOR: R$ 3.052,30
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060829
AUTENTICACAO SISBB: 0.FDD.322.80E.0D4.90B

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos: 3.663,20	Total de Descontos: 610,90
			Valor Líquido ⇨	3.052,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.953,53	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos: 3.663,20	Total de Descontos: 610,90
			Valor Líquido ⇨	3.052,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	2.953,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7379-2 - POA/AV.26 DE MARCO
CONTA: 31.132-2

FAVORECIDO: STEPHANY DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 452.900.108-31
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060830
AUTENTICACAO SISBB: 2.4F4.8B1.F99.A7C.B63

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4722	STHEPHANY DOS SANTOS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4722	STHEPHANY DOS SANTOS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8514-6 - SP-ALTO DA LAPA
CONTA: 10.840-9

FAVORECIDO: SIMONE CRISTINA DE MORAES
CPF/CNPJ: 228.964.268-17
VALOR: R$ 2.574,22
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060831
AUTENTICACAO SISBB: 7.21D.4F6.009.621.39C

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4768	SIMONE CRISTINA DE MORAIS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,93
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 3.024,60	Total de Descontos: 450,38
			Valor Líquido ⇨	2.574,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.569,74	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4768	SIMONE CRISTINA DE MORAIS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,93
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 3.024,60	Total de Descontos: 450,38
			Valor Líquido ⇨	2.574,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.569,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

AHBB | REDE SANTA CASA

Prestação de Contas

Junho
2021
2/2

Convênio nº 00068/2021

Mogi 2

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3005-8 - SHOPPING SUZANO
CONTA: 134.907-4

FAVORECIDO: RENATO FURTADO DE MELLO
CPF/CNPJ: 281.606.098-50
VALOR: R$ 2.659,04
DEBITO EM: 08/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060832
AUTENTICACAO SISBB: D.29C.B59.223.7E8.804

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4719	RENATO FURTADO DE MELLO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	524,33	
998	I.N.S.S.	9,24		277,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.997,33	338,29
			Valor Líquido ⇨	2.659,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.997,33	2.997,33	239,78	2.720,26	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4719	RENATO FURTADO DE MELLO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	524,33	
998	I.N.S.S.	9,24		277,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.997,33	338,29
			Valor Líquido ⇨	2.659,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.997,33	2.997,33	239,78	2.720,26	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1808-2 - AV JAPAO
CONTA: 20.752-0

FAVORECIDO: RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 356.538.618-55
VALOR: R$ 2.607,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060833
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FE.7F2.0B4.1E1.ADC

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.899,02	291,56
Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.899,02	291,56
Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 6.578-4

FAVORECIDO: RAFAEL SILVA MARRA
CPF/CNPJ: 345.029.418-08
VALOR: R$ 2.800,42
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060834
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D2.84C.219.30B.BA6

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4716	RAFAEL SILVA MARRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,83
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.276,56	476,14
Valor Líquido ⇨	2.800,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.808,43	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4716	RAFAEL SILVA MARRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,83
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.276,56	476,14
Valor Líquido ⇨	2.800,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.808,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2770-7 - PARQUE UNIVERSITARIO M. CRUZES
CONTA: 39.625-7

FAVORECIDO: PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 317.063.388-05
VALOR: R$ 2.774,02
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060835
AUTENTICACAO SISBB: 0.024.E2C.B36.4AA.0EE

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos 3.094,02	Total de Descontos 320,00
			Valor Líquido ⇨	2.774,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos 3.094,02	Total de Descontos 320,00
			Valor Líquido ⇨	2.774,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5987-0 - BIRITIBA-MIRIM
CONTA: 4.796-1

FAVORECIDO: OLIVAN ALVES DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 261.048.538-70
VALOR: R$ 2.841,59
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060836
AUTENTICACAO SISBB: F.DCF.970.867.07B.1DA

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4714	OLIVAN ALVES DE ANDRADE TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,84
			Total de Vencimentos 3.159,56	Total de Descontos 317,97
			Valor Líquido ⇨	2.841,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.501,84	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4714	OLIVAN ALVES DE ANDRADE TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	491,56	
998	I.N.S.S.	9,21		273,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,84
			Total de Vencimentos 3.159,56	Total de Descontos 317,97
			Valor Líquido ⇨	2.841,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.964,56	2.964,56	237,16	2.501,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4415-6 - MOGI DAS CRUZES-SHOP.MOGI
CONTA: 1.043.414-1

FAVORECIDO: MARLENE DE CAMPOS INACIO
CPF/CNPJ: 340.733.018-96
VALOR: R$ 2.150,84
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060837
AUTENTICACAO SISBB: 4.A93.A1E.480.4BB.96E

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4766	MARLENE DE CAMPOS INACIO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	4	1 06/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,52		202,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,01
			Total de Vencimentos: 2.373,00	Total de Descontos: 222,16
			Valor Líquido ⇨	2.150,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	2.170,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4766	MARLENE DE CAMPOS INACIO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	4	1 06/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,52		202,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,01
			Total de Vencimentos: 2.373,00	Total de Descontos: 222,16
			Valor Líquido ⇨	2.150,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	2.373,00	2.373,00	189,84	2.170,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2847-9 - SUZANO PB AVENTIS PHARMA
CONTA: 9.983-1

FAVORECIDO: MARIA ELIZABETE SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 281.350.938-88
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060838
AUTENTICACAO SISBB: D.7DF.C57.8E2.F0A.9E0

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8438-7 - MOGI DAS CRUZES-EXTRA
CONTA: 16.473-6

FAVORECIDO: KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 379.251.108-80
VALOR: R$ 4.150,44
DEBITO EM: 08/06/2021

==========

DOCUMENTO: 060839
AUTENTICACAO SISBB: 1.0DB.F88.F15.1F2.18F

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4632	KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 02/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	960,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,63	1.111,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,15
			Total de Vencimentos 4.534,59	Total de Descontos 384,15
			Valor Líquido ⇨	4.150,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.534,59	4.534,59	362,76	4.534,59	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4632	KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3 02/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	960,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.111,63	1.111,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,15
			Total de Vencimentos 4.534,59	Total de Descontos 384,15
			Valor Líquido ⇨	4.150,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.534,59	4.534,59	362,76	4.534,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 21.953-6

FAVORECIDO: JULIANE SANTOS SA
CPF/CNPJ: 408.930.828-30
VALOR: R$ 2.082,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060840
AUTENTICACAO SISBB: 6.F3D.387.E49.C0B.10F

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4647	JULIANE SANTOS DE SA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 190,15
			Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4647	JULIANE SANTOS DE SA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 190,15
			Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4415-6 - MOGI DAS CRUZES-SHOP.MOGI
CONTA: 1.059.553-8

FAVORECIDO: JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 298.702.128-32
VALOR: R$ 2.069,44
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060841
AUTENTICACAO SISBB: C.DC0.B49.DB2.752.4A7

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 203,56
			Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 203,56
			Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5987-0 - BIRITIBA-MIRIM
CONTA: 5.289-2

FAVORECIDO: JOICE YUKA TAGIRI
CPF/CNPJ: 417.260.408-01
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060842
AUTENTICACAO SISBB: 3.64F.C52.D12.0CD.C2F

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4704	JOICE YUKA TAGIRI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4704	JOICE YUKA TAGIRI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0177-5 - S PAULO AV LIBERDADE
CONTA: 58.793-8

FAVORECIDO: HERCULES LUSTOZA
CPF/CNPJ: 160.220.938-30
VALOR: R$ 2.111,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060843
AUTENTICACAO SISBB: A.AF7.F63.672.A2B.8CB

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4764	HERCULES LUSTOZA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		178,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,00	178,80
Valor Líquido ⇨	2.111,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.950,00	2.170,00	2.170,00	173,60	1.991,20	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4764	HERCULES LUSTOZA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.950,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		178,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,00	178,80
Valor Líquido ⇨	2.111,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.950,00	2.170,00	2.170,00	173,60	1.991,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2967-X - SUZANO SHOPPING CENTER,URB.SUZ
CONTA: 3.269-7

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 350.499.968-30
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060844
AUTENTICACAO SISBB: A.7CD.B55.86C.1AF.B9A

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JUNHO ***

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JUNHO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.075.505-6

FAVORECIDO: FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA
CPF/CNPJ: 314.976.008-98
VALOR: R$ 2.619,91
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060845
AUTENTICACAO SISBB: C.2EF.A15.ED7.31A.2E1

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4699	FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,68
			Total de Vencimentos 2.931,79	Total de Descontos 311,88
			Valor Líquido ⇨	2.619,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.473,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4699	FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,79	
998	I.N.S.S.	9,18		269,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,68
			Total de Vencimentos 2.931,79	Total de Descontos 311,88
			Valor Líquido ⇨	2.619,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.931,79	2.931,79	234,54	2.473,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3750-8 - NEXT - OSASCO SP
CONTA: 292.878-7

FAVORECIDO: WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS
CPF/CNPJ: 417.062.148-47
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060846
AUTENTICACAO SISBB: 2.681.489.D6F.310.186

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	240,76
Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0353-0 - POA
CONTA: 1.046.763-2

FAVORECIDO: WILLER BRAGA MACENO
CPF/CNPJ: 493.292.658-80
VALOR: R$ 2.419,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060847
AUTENTICACAO SISBB: 3.171.D5C.FED.77C.640

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4798	WILLER BRAGA MACENO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.887,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	65,10	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	124,28	
998	I.N.S.S.	8,40		193,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,02
			Total de Vencimentos 2.627,28	Total de Descontos 208,08
			Valor Líquido ⇨	2.419,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.297,28	2.297,28	183,78	2.104,22	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4798	WILLER BRAGA MACENO AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.887,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	65,10	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	124,28	
998	I.N.S.S.	8,40		193,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,02
			Total de Vencimentos 2.627,28	Total de Descontos 208,08
			Valor Líquido ⇨	2.419,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.297,28	2.297,28	183,78	2.104,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0142-2 - MOGI DAS CRUZES SP
CONTA: 26.325-0

FAVORECIDO: VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUS
CPF/CNPJ: 187.505.828-10
VALOR: R$ 1.944,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060848
AUTENTICACAO SISBB: 8.A85.05B.9B2.186.1BC

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 10/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
			Total de Vencimentos: 2.105,00	Total de Descontos: 160,80
			Valor Líquido ⇨	1.944,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.430,02	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 10/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
			Total de Vencimentos: 2.105,00	Total de Descontos: 160,80
			Valor Líquido ⇨	1.944,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.430,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0344-1 - SANTO ANDRE
CONTA: 111.282-0

FAVORECIDO: SELMA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 111.704.728-85
VALOR: R$ 2.552,34
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060849
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD2.8E4.D52.9F8.EA0

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4754	SELMA MARIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 313,91
			Valor Líquido ⇨	2.552,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4754	SELMA MARIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 313,91
			Valor Líquido ⇨	2.552,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7428-4 - SUZANO/CENTRO
CONTA: 36.672-3

FAVORECIDO: VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS
CPF/CNPJ: 506.551.778-92
VALOR: R$ 2.346,57
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060850
AUTENTICACAO SISBB: 9.7C1.B36.2BF.B45.3E4

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS ASSISTENTE ADM	411005	3	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94
			Total de Vencimentos: 2.550,58	Total de Descontos: 204,01
			Valor Líquido ⇨	2.346,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.236,51	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS ASSISTENTE ADM	411005	3	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94
			Total de Vencimentos: 2.550,58	Total de Descontos: 204,01
			Valor Líquido ⇨	2.346,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.236,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0763-3 - S PAULO SAO MIGUEL PTA
CONTA: 7.771-6

FAVORECIDO: SHEILA TEIXEIRA DIAS
CPF/CNPJ: 149.066.768-71
VALOR: R$ 3.820,99
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060851
AUTENTICACAO SISBB: 0.541.B7A.668.EDF.1A0

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4767	SHEILA TEIXEIRA DIAS SUPERV. ENFERMAGEM	223505 Admissão:	3	1 23/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,48		442,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,48
			Total de Vencimentos: 4.477,96	Total de Descontos: 656,97
			Valor Líquido ⇨	3.820,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.222,96	4.222,96	337,83	3.780,47	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4767	SHEILA TEIXEIRA DIAS SUPERV. ENFERMAGEM	223505 Admissão:	3	1 23/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	255,00	255,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,48		442,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,48
			Total de Vencimentos: 4.477,96	Total de Descontos: 656,97
			Valor Líquido ⇨	3.820,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.222,96	4.222,96	337,83	3.780,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.948.755-3

FAVORECIDO: VITORIA DOS SANTOS ARAUJO
CPF/CNPJ: 478.450.048-04
VALOR: R$ 2.069,44
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060852
AUTENTICACAO SISBB: E.BD1.8B8.683.DD3.420

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 06/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.642,40	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	410,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 06/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.642,40	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	44,00	410,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8859-5 - ITAQUAQUECETUBA/PD JOAO
CONTA: 70.874-8

FAVORECIDO: VICTORIA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 425.690.568-55
VALOR: R$ 2.319,28
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060853
AUTENTICACAO SISBB: C.088.4BC.7EA.568.873

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4727	VICTORIA MOREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.713,24	Total de Descontos: 393,96
			Valor Líquido ⇨	2.319,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4727	VICTORIA MOREIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 08/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.713,24	Total de Descontos: 393,96
			Valor Líquido ⇨	2.319,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9357-2 - SP-ENG.ARMANDO A. PEREIRA
CONTA: 7.902-0

FAVORECIDO: VERA LUCIA DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ: 279.790.978-07
VALOR: R$ 2.593,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060854
AUTENTICACAO SISBB: B.DAD.D3A.6F7.355.889

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.899,02	305,78
			Valor Líquido ⇨	2.593,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.899,02	305,78
			Valor Líquido ⇨	2.593,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3210-7 - DEODATO
CONTA: 22.303-6

FAVORECIDO: VANESSA MAIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 287.079.958-65
VALOR: R$ 2.264,44
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060855
AUTENTICACAO SISBB: 4.9AB.094.947.0BC.0C6

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4636	VANESSA MAIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.468,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.264,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4636	VANESSA MAIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	195,00	195,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.468,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.264,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0344-1 - SANTO ANDRE
CONTA: 289.031-6

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.942.168-83
VALOR: R$ 2.593,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060856
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE5.AFB.4DB.A8C.3F8

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4756	TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 305,78
			Valor Líquido ⇨	2.593,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4756	TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,51
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 305,78
			Valor Líquido ⇨	2.593,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.444,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.069.512-7

FAVORECIDO: TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEIT
CPF/CNPJ: 397.859.268-18
VALOR: R$ 2.607,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060857
AUTENTICACAO SISBB: 4.451.BB6.38E.FCE.DF1

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4755	TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITOZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 291,56
			Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4755	TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITOZA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,29
			Total de Vencimentos 2.899,02	Total de Descontos 291,56
			Valor Líquido ⇨	2.607,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.254,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1419-2 - AV.VINTE SEIS DE MARCO URB POA
CONTA: 12.727-2

FAVORECIDO: RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI
CPF/CNPJ: 246.482.678-26
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060858
AUTENTICACAO SISBB: 5.28C.E81.241.719.D55

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4752	RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
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.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4752	RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
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.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,00	226,54
Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0353-0 - POA
CONTA: 1.008.418-9

FAVORECIDO: ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 217.680.298-57
VALOR: R$ 2.070,70
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060859
AUTENTICACAO SISBB: D.9FB.1F3.5B3.DEE.197

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 10/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.347,58	Total de Descontos: 276,88
			Valor Líquido ⇨	2.070,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	2.051,78	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 10/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	242,58	242,58	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,08
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.347,58	Total de Descontos: 276,88
			Valor Líquido ⇨	2.070,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	2.051,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.081.613-7

FAVORECIDO: ROGERIO ALVARENGA BETTINI
CPF/CNPJ: 139.107.428-90
VALOR: R$ 2.113,93
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060860
AUTENTICACAO SISBB: 2.8C6.1CB.55C.FC9.425

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
			Total de Vencimentos 2.293,00	Total de Descontos 179,07
			Valor Líquido ⇨	2.113,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
			Total de Vencimentos 2.293,00	Total de Descontos 179,07
			Valor Líquido ⇨	2.113,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.804,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.054.177-4

FAVORECIDO: ROSANGELA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 258.842.358-28
VALOR: R$ 2.983,40
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060861
AUTENTICACAO SISBB: 3.AEC.E32.906.5BC.157

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4652	ROSANGELA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos: 3.422,96	Total de Descontos: 439,56
			Valor Líquido ⇨	2.983,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4652	ROSANGELA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos: 3.422,96	Total de Descontos: 439,56
			Valor Líquido ⇨	2.983,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.022.385-6

FAVORECIDO: NARA RUBIA GOMES DE ASSIS
CPF/CNPJ: 266.833.448-92
VALOR: R$ 3.093,78
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060862
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBD.FAC.489.A77.FD6

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos: 3.573,96	Total de Descontos: 480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos: 3.573,96	Total de Descontos: 480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0671-8 - BELENZINHO
CONTA: 1.020.476-0

FAVORECIDO: NEIDE MARIA DE JESUS
CPF/CNPJ: 166.930.838-38
VALOR: R$ 2.265,30
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060863
AUTENTICACAO SISBB: 4.8E3.BED.394.346.FF1

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4650	NEIDE MARIA DE JESUS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	391,94	
998	I.N.S.S.	8,90		237,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos: 2.664,94	Total de Descontos: 399,64
			Valor Líquido ⇨	2.265,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.664,94	2.664,94	213,19	2.427,76	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4650	NEIDE MARIA DE JESUS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 02/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	391,94	
998	I.N.S.S.	8,90		237,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,28
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		123,18
			Total de Vencimentos: 2.664,94	Total de Descontos: 399,64
			Valor Líquido ⇨	2.265,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.664,94	2.664,94	213,19	2.427,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 290 - PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.170.914-6

FAVORECIDO: LETICIA CAMPOS SUZARTE
CPF/CNPJ: 440.552.848-96
VALOR: R$ 1.944,20
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060864
AUTENTICACAO SISBB: E.E5A.BCC.4F1.C27.F01

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	411005	4	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		11/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.105,00	160,80
			Valor Líquido ⇨	1.944,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	411005	4	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:		11/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.105,00	160,80
			Valor Líquido ⇨	1.944,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.898.541-0

FAVORECIDO: KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA
CPF/CNPJ: 213.161.868-90
VALOR: R$ 2.562,24
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060865
AUTENTICACAO SISBB: 4.8A5.AB6.F7F.FBC.DBB

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4794	KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos: 2.803,00	Total de Descontos: 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.562,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4794	KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	165,00	165,00	
9382	VALE ALIMENTACAO	165,00	165,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos: 2.803,00	Total de Descontos: 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.562,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 89.443.752-8

FAVORECIDO: VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL
CPF/CNPJ: 468.475.418-90
VALOR: R$ 3.093,78
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060866
AUTENTICACAO SISBB: F.996.1F1.26A.42A.35C

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,96	480,18
Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,96	480,18
Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0197-X - SUZANO
CONTA: 1.075.889-1

FAVORECIDO: SAIOMARA MORAIS LOPES
CPF/CNPJ: 049.063.935-60
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060867
AUTENTICACAO SISBB: 0.4FF.A0F.0C8.5F8.753

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4753	SAIOMARA MORAIS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos: 2.473,00	Total de Descontos: 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4753	SAIOMARA MORAIS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos: 2.473,00	Total de Descontos: 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
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: 48.118-1

FAVORECIDO: ROSANE ALVES FONSECA SANTOS
CPF/CNPJ: 327.973.778-85
VALOR: R$ 1.978,23
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060868
AUTENTICACAO SISBB: 6.06E.D6B.A90.D92.98C

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 02/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,52
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.290,00	Total de Descontos: 311,77
			Valor Líquido ⇨	1.978,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.110,93	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JUNHO ***

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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	3 02/04/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,52
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.290,00	Total de Descontos: 311,77
			Valor Líquido ⇨	1.978,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.110,93	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3207-7 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.083.088-8

FAVORECIDO: ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA C
CPF/CNPJ: 263.543.868-46
VALOR: R$ 2.382,40
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060869
AUTENTICACAO SISBB: 8.7CA.583.73F.494.8F8

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	384,47	
998	I.N.S.S.	8,89		236,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,79
			Total de Vencimentos 2.657,47	Total de Descontos 275,07
			Valor Líquido ⇨	2.382,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.657,47	2.657,47	212,59	2.421,19	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	384,47	
998	I.N.S.S.	8,89		236,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,79
			Total de Vencimentos 2.657,47	Total de Descontos 275,07
			Valor Líquido ⇨	2.382,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.657,47	2.657,47	212,59	2.421,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8569-3 - SP/MARECHAL TITO
CONTA: 24.160-0

FAVORECIDO: ARACELI DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.546.538-69
VALOR: R$ 2.641,19
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060870
AUTENTICACAO SISBB: 2.186.F2E.5E5.C45.C47

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4328	ARACELI DOS SANTOS FERREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	229,40	
998	I.N.S.S.	8,94		241,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,77
			Total de Vencimentos: 2.942,64	Total de Descontos: 301,45
			Valor Líquido ⇨	2.641,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.702,40	2.702,40	216,19	2.700,96	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4328	ARACELI DOS SANTOS FERREIRA	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.177,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	75,10	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	229,40	
998	I.N.S.S.	8,94		241,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,77
			Total de Vencimentos: 2.942,64	Total de Descontos: 301,45
			Valor Líquido ⇨	2.641,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.702,40	2.702,40	216,19	2.700,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0350-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 821.556.942-9

FAVORECIDO: BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA
CPF/CNPJ: 428.372.828-47
VALOR: R$ 3.392,07
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060871
AUTENTICACAO SISBB: 0.61E.E96.58F.1D4.DC5

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4293	BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	559,06	
998	I.N.S.S.	10,27		408,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.982,02	589,95
			Valor Líquido ⇨	3.392,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.982,02	3.982,02	318,56	3.573,26	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4293	BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	559,06	
998	I.N.S.S.	10,27		408,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.982,02	589,95
			Valor Líquido ⇨	3.392,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.982,02	3.982,02	318,56	3.573,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0254-2 - ITAIM
CONTA: 21.710-0

FAVORECIDO: BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 462.471.968-90
VALOR: R$ 2.335,45
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060872
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A8.B97.AE0.AD9.9AC

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	1 22/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,54
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.665,24	Total de Descontos: 329,79
			Valor Líquido ⇨	2.335,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.351,17	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	1 22/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,54
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.665,24	Total de Descontos: 329,79
			Valor Líquido ⇨	2.335,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.351,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7428-4 - SUZANO/CENTRO
CONTA: 18.865-5

FAVORECIDO: DIEGO DE OLIVEIRA BORGES
CPF/CNPJ: 336.829.598-58
VALOR: R$ 2.082,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060873
AUTENTICACAO SISBB: 8.850.1BC.1B1.722.DE2

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3608	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	190,15
Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3608	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	190,15
Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.893,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3210-7 - DEODATO
CONTA: 7.588-6

FAVORECIDO: FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI
CPF/CNPJ: 245.681.918-74
VALOR: R$ 2.579,02
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060875
AUTENTICACAO SISBB: 9.639.D68.737.5BA.3A1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4431	FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	150,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.899,02	320,00
			Valor Líquido ⇨	2.579,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JUNHO ***

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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4431	FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	2.102,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	150,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	426,02	
998	I.N.S.S.	9,15		265,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.899,02	320,00
			Valor Líquido ⇨	2.579,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.899,02	2.899,02	231,92	2.633,75	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1808-2 - AV JAPAO
CONTA: 446-1

FAVORECIDO: GABRIELA VITORIANO
CPF/CNPJ: 352.210.338-60
VALOR: R$ 2.313,51
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060876
AUTENTICACAO SISBB: E.3C4.E03.FAE.8EE.377

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4348	GABRIELA VITORIANO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,16
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.707,00	393,49
Valor Líquido ⇨	2.313,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.492,85	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4348	GABRIELA VITORIANO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,16
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.707,00	393,49
Valor Líquido ⇨	2.313,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.492,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 26.968.747-4

FAVORECIDO: GABRIELLY TOLDO ADAMI
CPF/CNPJ: 373.476.628-18
VALOR: R$ 2.636,08
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060877
AUTENTICACAO SISBB: 0.8D5.E44.994.561.5F9

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	411005	1	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:	15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,68	
150	HORAS EXTRAS	30,00	444,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,97		244,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,13
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.056,68	420,60
			Valor Líquido ⇨	2.636,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.724,16	2.724,16	217,93	2.692,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	411005	1	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:	15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,68	
150	HORAS EXTRAS	30,00	444,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,97		244,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,13
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.056,68	420,60
			Valor Líquido ⇨	2.636,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.724,16	2.724,16	217,93	2.692,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1441-9 - R.ANHAIA-URB.SP
CONTA: 1.008.429-6

FAVORECIDO: GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 352.445.298-11
VALOR: R$ 4.000,71
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060878
AUTENTICACAO SISBB: 7.599.6D5.0AC.AF9.B0E

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4258	GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,95		533,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,69
			Total de Vencimentos 4.875,20	Total de Descontos 874,49
			Valor Líquido ⇨	4.000,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.875,20	4.875,20	390,01	4.341,40	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4258	GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,24	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,95		533,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,69
			Total de Vencimentos 4.875,20	Total de Descontos 874,49
			Valor Líquido ⇨	4.000,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.875,20	4.875,20	390,01	4.341,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0140-6 - GUARULHOS
CONTA: 2.037.000-1

FAVORECIDO: JENIFER MARTINS SOUZA NETO
CPF/CNPJ: 355.827.788-02
VALOR: R$ 2.622,49
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060879
AUTENTICACAO SISBB: 9.A1D.A89.445.438.FE1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	344,09	
998	I.N.S.S.	9,07		255,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,74
222	VALE TRANSPORTE	6,00		6,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.942,67	320,18
			Valor Líquido ⇨	2.622,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.817,09	2.817,09	225,36	2.687,23	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	125,58	125,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	344,09	
998	I.N.S.S.	9,07		255,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,74
222	VALE TRANSPORTE	6,00		6,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.942,67	320,18
			Valor Líquido ⇨	2.622,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.817,09	2.817,09	225,36	2.687,23	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7146-3 - MOGI DAS CRUZES/BRAZ CUBAS
CONTA: 24.945-8

FAVORECIDO: KARLA PEREIRA TAVARES
CPF/CNPJ: 404.626.138-28
VALOR: R$ 2.324,67
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060880
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D3.344.823.12C.F69

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3668	KARLA PEREIRA TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55	
998	I.N.S.S.	8,81		227,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.586,55	261,88
Valor Líquido ⇨	2.324,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.586,55	2.586,55	206,92	2.358,78	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3668	KARLA PEREIRA TAVARES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 15/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55	
998	I.N.S.S.	8,81		227,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.586,55	261,88
Valor Líquido ⇨	2.324,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.586,55	2.586,55	206,92	2.358,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3108-9 - AVENIDA ORATORIO
CONTA: 1.161-1

FAVORECIDO: LAISLA RODRIGUES MIRA
CPF/CNPJ: 376.593.508-54
VALOR: R$ 2.082,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060881
AUTENTICACAO SISBB: B.C3F.3AB.251.D9B.A2D

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4379	LAISLA RODRIGUES MIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.094,93	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	958,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
			Total de Vencimentos: 2.273,00	Total de Descontos: 190,15
			Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.703,67	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JUNHO ***

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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4379	LAISLA RODRIGUES MIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.094,93	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	958,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
			Total de Vencimentos: 2.273,00	Total de Descontos: 190,15
			Valor Líquido ⇨	2.082,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	1.703,67	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5631-6 - CECM PROF SAUDE ZONA MATA
CONTA: 2.009.038-2

FAVORECIDO: LUCIANA MELO DA SILVA
CPF/CNPJ: 283.930.398-19
VALOR: R$ 2.983,40
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060882
AUTENTICACAO SISBB: C.D87.CED.D4D.AD0.E4F

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4494	LUCIANA MELO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos: 3.422,96	Total de Descontos: 439,56
			Valor Líquido ⇨	2.983,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4494	LUCIANA MELO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
			Total de Vencimentos: 3.422,96	Total de Descontos: 439,56
			Valor Líquido ⇨	2.983,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.054.159-2

FAVORECIDO: LUCIENE MIRANDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 322.250.118-18
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060883
AUTENTICACAO SISBB: E.E53.E77.E2C.F7E.A34

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 16/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1625-X - MOGI SHOPPING
CONTA: 8.068-6

FAVORECIDO: LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL
CPF/CNPJ: 279.060.218-27
VALOR: R$ 2.258,85
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060884
AUTENTICACAO SISBB: E.7DD.A0F.6A4.8EF.B14

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 214,15
			Valor Líquido ⇨	2.258,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	1.879,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0054-X - BRAS-URB.SP
CONTA: 1.004.484-7

FAVORECIDO: LUCILENE ANTUNES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 225.761.588-38
VALOR: R$ 2.700,68
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060885
AUTENTICACAO SISBB: 3.3AA.D72.EB9.476.641

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	344,09	
998	I.N.S.S.	9,07		255,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.174,33	473,65
			Valor Líquido ⇨	2.700,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.817,09	2.817,09	225,36	2.918,89	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	357,24	357,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	344,09	
998	I.N.S.S.	9,07		255,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,03
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.174,33	473,65
			Valor Líquido ⇨	2.700,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.817,09	2.817,09	225,36	2.918,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0253-4 - SENADOR QUEIROS
CONTA: 24.334-3

FAVORECIDO: MARIA ONEIDE DA CRUZ
CPF/CNPJ: 015.261.143-64
VALOR: R$ 2.319,28
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060886
AUTENTICACAO SISBB: B.CB1.7BC.932.265.CE6

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.713,24	Total de Descontos: 393,96
			Valor Líquido ⇨	2.319,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,63
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos: 2.713,24	Total de Descontos: 393,96
			Valor Líquido ⇨	2.319,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.499,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3809-1 - PERSONNALITE GUARULHOS
CONTA: 63.793-1

FAVORECIDO: MARTA MARIA DE BARROS
CPF/CNPJ: 266.562.558-09
VALOR: R$ 2.800,76
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060887
AUTENTICACAO SISBB: F.91C.880.48F.FE9.487

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4433	MARTA MARIA DE BARROS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	430,12	
998	I.N.S.S.	9,15		265,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,84
			Total de Vencimentos: 3.143,36	Total de Descontos: 342,60
			Valor Líquido ⇨	2.800,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.903,12	2.903,12	232,24	2.877,60	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4433	MARTA MARIA DE BARROS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	430,12	
998	I.N.S.S.	9,15		265,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,84
			Total de Vencimentos: 3.143,36	Total de Descontos: 342,60
			Valor Líquido ⇨	2.800,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.903,12	2.903,12	232,24	2.877,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP
CONTA: 41.066-7

FAVORECIDO: REGIMARA OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 297.407.568-16
VALOR: R$ 3.450,40
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060888
AUTENTICACAO SISBB: 3.92F.076.946.2C4.DE5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4287	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.794,97	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	558,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	487,85	
998	I.N.S.S.	10,34		419,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		191,48
			Total de Vencimentos: 4.061,81	Total de Descontos: 611,41
			Valor Líquido ⇨	3.450,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.061,81	4.061,81	324,94	3.641,88	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4287	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.794,97	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	558,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	36,67	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	487,85	
998	I.N.S.S.	10,34		419,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		191,48
			Total de Vencimentos: 4.061,81	Total de Descontos: 611,41
			Valor Líquido ⇨	3.450,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.061,81	4.061,81	324,94	3.641,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7146-3 - MOGI DAS CRUZES/BRAZ CUBAS
CONTA: 34.729-4

FAVORECIDO: ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO
CPF/CNPJ: 664.792.585-68
VALOR: R$ 3.477,27
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060889
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F3.EAC.551.732.55B

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3613	ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	75,18	75,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	588,18	
998	I.N.S.S.	10,29		412,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		196,22
			Total de Vencimentos: 4.086,32	Total de Descontos: 609,05
			Valor Líquido ⇨	3.477,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.011,14	4.011,14	320,89	3.673,49	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3613	ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1 16/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
206	REEMB DE VALE TRANSPORTE	75,18	75,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	588,18	
998	I.N.S.S.	10,29		412,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		196,22
			Total de Vencimentos: 4.086,32	Total de Descontos: 609,05
			Valor Líquido ⇨	3.477,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	4.011,14	4.011,14	320,89	3.673,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.606.764-7

FAVORECIDO: TALITA SANTOS DONES
CPF/CNPJ: 480.231.828-62
VALOR: R$ 2.324,67
DEBITO EM: 08/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060892
AUTENTICACAO SISBB: 0.370.34F.401.336.7A7

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4294	TALITA SANTOS DONES DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55	
998	I.N.S.S.	8,81		227,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,11
			Total de Vencimentos: 2.586,55	Total de Descontos: 261,88
			Valor Líquido ⇨	2.324,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.586,55	2.586,55	206,92	2.358,78	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4294	TALITA SANTOS DONES DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	313,55	
998	I.N.S.S.	8,81		227,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,11
			Total de Vencimentos: 2.586,55	Total de Descontos: 261,88
			Valor Líquido ⇨	2.324,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.586,55	2.586,55	206,92	2.358,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:22
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.298.000.045.567
VALOR TOTAL 3.093,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA DE AGUIAR
AGENCIA: 0298-4 CONTA: 45.567-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO E.D94.50A.3B6.1CC.842

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4665	CLAUDIA DE AGUIAR	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos 3.573,96	Total de Descontos 480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4665	CLAUDIA DE AGUIAR	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos 3.573,96	Total de Descontos 480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:48
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
NR. DOCUMENTO 551.535.000.023.974
VALOR TOTAL 2.069,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILMARA CANDIDA DA SILVA
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 23.974-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F91.27B.ADD.5C2.46F

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 23/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 203,56
			Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 23/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41
			Total de Vencimentos 2.273,00	Total de Descontos 203,56
			Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4542-X - URB-MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.092.441-2

FAVORECIDO: GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES
CPF/CNPJ: 474.158.408-95
VALOR: R$ 2.246,46
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: F.925.C2D.EF9.58D.F52

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 226,54
			Valor Líquido ⇨	2.246,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.069,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0112-0 - SANTANA
CONTA: 1.040.745-3

FAVORECIDO: ROSANA DE CASSIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 104.701.528-50
VALOR: R$ 3.093,78
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: 3.76C.A7B.BCB.E6E.7DC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4510	ROSANA DE CASSIA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.573,96	480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4510	ROSANA DE CASSIA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,84		351,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.573,96	480,18
			Valor Líquido ⇨	3.093,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.573,96	3.573,96	285,91	3.222,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0350-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 46.407-0

FAVORECIDO: CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO
CPF/CNPJ: 279.831.348-19
VALOR: R$ 2.069,44
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: E.F29.A2A.057.E2C.BD6

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3670	CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.437,10	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	615,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 59667-1 Agência: 6761 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3670	CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.437,10	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	615,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 59667-1 Agência: 6761 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.501.859-8

FAVORECIDO: ALEFE OLIVEIRA CARVALHO
CPF/CNPJ: 474.065.478-46
VALOR: R$ 1.144,69
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060905
AUTENTICACAO SISBB: 5.21E.F10.0D7.1FE.976

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	411010 Admissão:	4	1 03/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.239,76	
998	I.N.S.S.	7,67		95,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.239,76	95,07
Valor Líquido ⇨	1.144,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.328,31	1.239,76	1.239,76	99,18	1.144,69	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	411010 Admissão:	4	1 03/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.239,76	
998	I.N.S.S.	7,67		95,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.239,76	95,07
Valor Líquido ⇨	1.144,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.328,31	1.239,76	1.239,76	99,18	1.144,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1261-0 - ITAQUAQUECETUBA-CTO
CONTA: 37.939-5

FAVORECIDO: AMARILDO AUGUSTO GERALDO
CPF/CNPJ: 101.454.658-37
VALOR: R$ 425,19
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060906
AUTENTICACAO SISBB: 2.D82.500.582.3A1.DE8

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4944	AMARILDO AUGUSTO GERALDO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 24/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	51,33	408,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	7,50		34,47
			Total de Vencimentos: 459,66	Total de Descontos: 34,47
			Valor Líquido ⇨	425,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	459,66	459,66	36,77	425,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4944	AMARILDO AUGUSTO GERALDO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 24/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	51,33	408,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	7,50		34,47
			Total de Vencimentos: 459,66	Total de Descontos: 34,47
			Valor Líquido ⇨	425,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	459,66	459,66	36,77	425,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8498-0 - SP/GREGORIO RAMALHO
CONTA: 51.414-3

FAVORECIDO: CELIA GARCIA PERES
CPF/CNPJ: 181.725.328-06
VALOR: R$ 1.100,61
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060907
AUTENTICACAO SISBB: D.E6B.6AE.A63.935.622

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4950	CELIA GARCIA PERES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4 21/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	73,33	1.117,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	7,61		90,71
			Total de Vencimentos 1.191,32	Total de Descontos 90,71
			Valor Líquido ⇨	1.100,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	1.191,32	1.191,32	95,30	1.100,61	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4950	CELIA GARCIA PERES ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4 21/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	73,33	1.117,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33	
998	I.N.S.S.	7,61		90,71
			Total de Vencimentos 1.191,32	Total de Descontos 90,71
			Valor Líquido ⇨	1.100,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	1.191,32	1.191,32	95,30	1.100,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4726-0 - URB-SP-PONTE RASA
CONTA: 1.028.252-3

FAVORECIDO: DANIELE GABRIEL PASSI
CPF/CNPJ: 278.637.898-26
VALOR: R$ 3.827,02
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060908
AUTENTICACAO SISBB: F.50C.AE8.63F.ACC.114

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4263	DANIELE GABRIEL PASSI	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A) SUPERVISOR (A)	Admissão:	15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,60		463,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.493,96	666,94
			Valor Líquido ⇨	3.827,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.373,96	4.373,96	349,91	3.720,74	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: UTI Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4263	DANIELE GABRIEL PASSI	223505	2	1
	ENFERMEIRO (A) SUPERVISOR (A)	Admissão:	15/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.353,96	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
202	ADICIONAL DE SUPERVISAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,60		463,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.493,96	666,94
			Valor Líquido ⇨	3.827,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	4.373,96	4.373,96	349,91	3.720,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0350-6 - ITAQUAQUECETUBA
CONTA: 1.063.937-3

FAVORECIDO: ERICA DIAS DAMASCENO
CPF/CNPJ: 353.043.638-09
VALOR: R$ 1.755,47
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060909
AUTENTICACAO SISBB: 4.497.D24.CCD.274.584

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4930	ERICA DIAS DAMASCENO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 12/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.300,23	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	356,98	356,98	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	150,00	150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33	
998	I.N.S.S.	7,85		113,06
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		78,01
			Total de Vencimentos: 1.946,54	Total de Descontos: 191,07
			Valor Líquido ⇨	1.755,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	1.439,56	1.439,56	115,16	1.304,30	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4930	ERICA DIAS DAMASCENO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 12/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.300,23	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	356,98	356,98	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	150,00	150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33	
998	I.N.S.S.	7,85		113,06
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		78,01
			Total de Vencimentos: 1.946,54	Total de Descontos: 191,07
			Valor Líquido ⇨	1.755,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	1.439,56	1.439,56	115,16	1.304,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3035-X - SILVA BUENO-URB SP
CONTA: 313.523-3

FAVORECIDO: GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 269.840.178-82
VALOR: R$ 1.921,84
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060910
AUTENTICACAO SISBB: D.908.2B6.E68.1B6.33E

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4912	GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
998	I.N.S.S.	8,13		154,13
			Total de Vencimentos 2.075,97	Total de Descontos 154,13
			Valor Líquido ⇨	1.921,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	1.895,97	1.895,97	151,67	1.552,25	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4912	GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
998	I.N.S.S.	8,13		154,13
			Total de Vencimentos 2.075,97	Total de Descontos 154,13
			Valor Líquido ⇨	1.921,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	1.895,97	1.895,97	151,67	1.552,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1234-3 - PONTE RASA
CONTA: 116.744-5

FAVORECIDO: ISRAEL ALMACO LACERDA
CPF/CNPJ: 679.066.995-72
VALOR: R$ 2.232,24
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060911
AUTENTICACAO SISBB: 6.DFC.030.938.370.5B0

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4321	ISRAEL ALMACO LACERDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 17/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4321	ISRAEL ALMACO LACERDA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 17/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,61
			Total de Vencimentos 2.473,00	Total de Descontos 240,76
			Valor Líquido ⇨	2.232,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.258,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3620-X - SUZANO
CONTA: 1.097.849-7

FAVORECIDO: MARIZETE PLACIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 256.905.818-10
VALOR: R$ 2.236,79
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060913
AUTENTICACAO SISBB: 9.68C.94D.EDC.8D3.F8A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4910	MARIZETE PLACIDA PEREIRA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.877,50	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	196,63	
998	I.N.S.S.	8,34		188,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.437,46	200,67
			Valor Líquido ⇨	2.236,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.257,46	2.257,46	180,59	2.069,18	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4910	MARIZETE PLACIDA PEREIRA	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.877,50	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	196,63	
998	I.N.S.S.	8,34		188,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.437,46	200,67
			Valor Líquido ⇨	2.236,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.257,46	2.257,46	180,59	2.069,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6568-4 - AV.ITALO ADAMI ITAQUAQUECETUBA
CONTA: 6.079-8

FAVORECIDO: NIVEA FRANCISCA PEREIRA
CPF/CNPJ: 279.678.588-24
VALOR: R$ 2.442,30
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060914
AUTENTICACAO SISBB: 9.48F.3C2.1F1.15E.9DA

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	258,07	
998	I.N.S.S.	8,98		245,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,65
			Total de Vencimentos 2.731,07	Total de Descontos 288,77
			Valor Líquido ⇨	2.442,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.731,07	2.731,07	218,48	2.485,95	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 18/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.253,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	258,07	
998	I.N.S.S.	8,98		245,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,65
			Total de Vencimentos 2.731,07	Total de Descontos 288,77
			Valor Líquido ⇨	2.442,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.731,07	2.731,07	218,48	2.485,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.210.892-3

FAVORECIDO: PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 323.911.838-60
VALOR: R$ 1.956,20
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060915
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAD.216.2C7.733.157

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4763	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	411005	4	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.547,02	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: UTI 2 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4763	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	411005	4	1
	ASSISTENTE ADM	Admissão:	08/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,16		160,80
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		105,00
			Total de Vencimentos: 2.222,00	Total de Descontos: 265,80
			Valor Líquido ⇨	1.956,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.970,00	1.970,00	157,60	1.547,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0564-9 - SAO MIGUEL PAULISTA
CONTA: 1.061.065-0

FAVORECIDO: RICARDO DA SILVA BATISTA
CPF/CNPJ: 410.539.768-01
VALOR: R$ 1.271,39
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060916
AUTENTICACAO SISBB: 4.B60.858.A08.506.196

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 10/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.225,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
998	I.N.S.S.	7,80		107,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.379,00	107,61
			Valor Líquido ⇨	1.271,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.379,00	1.379,00	110,32	1.271,39	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	4 10/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.225,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
998	I.N.S.S.	7,80		107,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.379,00	107,61
			Valor Líquido ⇨	1.271,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.379,00	1.379,00	110,32	1.271,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2869-X - BRAZ CUBAS
CONTA: 28.776-0

FAVORECIDO: RONALDO APARECIDO MOREIRA
CPF/CNPJ: 305.898.498-75
VALOR: R$ 1.575,46
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060917
AUTENTICACAO SISBB: F.5C9.B82.545.0ED.835

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.368,67	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,91		119,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.695,34	119,88
Valor Líquido ⇨	1.575,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	1.515,34	1.515,34	121,22	1.395,46	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3	1 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.368,67	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,91		119,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.695,34	119,88
Valor Líquido ⇨	1.575,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	1.515,34	1.515,34	121,22	1.395,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2004-4 - GUAIANAZES-URB.SP
CONTA: 59.925-5

FAVORECIDO: SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES
CPF/CNPJ: 426.281.578-10
VALOR: R$ 561,30
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060918
AUTENTICACAO SISBB: 3.A55.292.50E.A81.FAD

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4953	SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 26/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	36,67	342,17	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	231,40	231,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	7,50		28,41
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		20,53
			Total de Vencimentos: 610,24	Total de Descontos: 48,94
			Valor Líquido ⇨	561,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	378,84	378,84	30,30	581,83	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4953	SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	3 26/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	36,67	342,17	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	231,40	231,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67	
998	I.N.S.S.	7,50		28,41
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		20,53
			Total de Vencimentos: 610,24	Total de Descontos: 48,94
			Valor Líquido ⇨	561,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	378,84	378,84	30,30	581,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4677-9 - AV. CELSO GARCIA
CONTA: 7.027-5

FAVORECIDO: SILVANA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 775.887.384-72
VALOR: R$ 3.291,18
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060919
AUTENTICACAO SISBB: 7.ACA.163.941.374.8E1

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS ANALISTA ADM.	252105 Admissão:	2	1 29/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,00		372,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,27
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		210,00
			Total de Vencimentos: 4.052,52	Total de Descontos: 761,34
			Valor Líquido ⇨	3.291,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.720,00	3.720,00	297,60	3.560,45	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS ANALISTA ADM.	252105 Admissão:	2	1 29/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.500,00	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	212,52	212,52	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	10,00		372,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,27
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		210,00
			Total de Vencimentos: 4.052,52	Total de Descontos: 761,34
			Valor Líquido ⇨	3.291,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.720,00	3.720,00	297,60	3.560,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0087-6 - MOGI DAS CRUZES
CONTA: 1.089.625-6

FAVORECIDO: SUZANA MARGIT FENT
CPF/CNPJ: 295.546.638-70
VALOR: R$ 2.380,69
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060920
AUTENTICACAO SISBB: D.6ED.CEF.F70.06E.283

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49115	SUZANA MARGIT FENT ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 12/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	139,33	2.124,17	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	170,75	
998	I.N.S.S.	8,61		209,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,06
			Total de Vencimentos 2.614,25	Total de Descontos 233,56
			Valor Líquido ⇨	2.380,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	2.434,25	2.434,25	194,74	2.224,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49115	SUZANA MARGIT FENT ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 12/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	139,33	2.124,17	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	170,75	
998	I.N.S.S.	8,61		209,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,06
			Total de Vencimentos 2.614,25	Total de Descontos 233,56
			Valor Líquido ⇨	2.380,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	2.434,25	2.434,25	194,74	2.224,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6870-5 - SP/RUA SALVADOR GIANETTI
CONTA: 42.162-2

FAVORECIDO: DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO
CPF/CNPJ: 241.720.378-28
VALOR: R$ 2.227,23
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060921
AUTENTICACAO SISBB: 0.8F1.F92.824.4E6.562

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão: 16/03/2021	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.822,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	130,20	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,76
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.548,24	Total de Descontos: 321,01
			Valor Líquido ⇨	2.227,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.234,17	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão: 16/03/2021	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.822,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	130,20	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	240,24	240,24	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,76
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.548,24	Total de Descontos: 321,01
			Valor Líquido ⇨	2.227,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	2.234,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1651-9 - IMPERIAL
CONTA: 40.825-6

FAVORECIDO: SHEILA CRISTIANE MORENO DE MACEDO
CPF/CNPJ: 280.165.418-36
VALOR: R$ 2.011,75
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060922
AUTENTICACAO SISBB: 7.870.12E.592.AAC.B23

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4325	SHEILA CRISTIANE MORENO DE MACEDO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	2 17/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.041,60	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	911,40	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.308,00	Total de Descontos: 296,25
			Valor Líquido ⇨	2.011,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.614,75	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JUNHO ***

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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4325	SHEILA CRISTIANE MORENO DE MACEDO ASSISTENTE ADM	411005 Admissão:	2 17/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.041,60	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	911,40	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	135,00	135,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	102,67	
998	I.N.S.S.	8,24		179,07
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		117,18
			Total de Vencimentos: 2.308,00	Total de Descontos: 296,25
			Valor Líquido ⇨	2.011,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	2.173,00	2.173,00	173,84	1.614,75	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0696-3 - ITAIM-PAULISTA
CONTA: 1.010.054-8

FAVORECIDO: SUSI DA SILVA LEITE
CPF/CNPJ: 142.892.798-05
VALOR: R$ 2.552,34
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060923
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCB.B27.1AB.90B.AF4

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

CC: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4476	SUSI DA SILVA LEITE TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 313,91
			Valor Líquido ⇨	2.552,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	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: UTI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4476	SUSI DA SILVA LEITE TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1 26/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	2.027,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	225,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	393,25	
998	I.N.S.S.	9,12		261,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,57
			Total de Vencimentos 2.866,25	Total de Descontos 313,91
			Valor Líquido ⇨	2.552,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.866,25	2.866,25	229,30	2.604,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ 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$ 40.400,00
DEBITO EM: 09/06/2021
==========
DOCUMENTO: 060924
AUTENTICACAO SISBB: 6.0F1.FAA.C95.06E.B26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210608u34298678000114

Número da Nota **00000244**
Data e Hora de Emissão **08/06/2021 14:35:08**
Código de Verificação **XEU9-MPCT**

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 em 30 leitos de UTI e 30 leitos de Enfermaria Covid-19 - Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 - Bairro Jundiapeba - Mogi das Cruzes - SP.

Competência: 05/2021

Convênio nº 0068/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.400,00

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Mogi 30/30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0107-4 - PENHA
CONTA: 1.016.562-7

FAVORECIDO: MARIA HELENA DE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ: 055.940.158-25
VALOR: R$ 922,87
DEBITO EM: 10/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 7.28E.637.E6A.A36.9D6

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
MOGI DAS CRUZES	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
116.70962.56-8	MARIA HELENA DE ALMEIDA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CLAUDIO PTOLOMEU, 712 - CASA 4				JARDIM COIMBRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	03.693-000	91031 - 301 / SP	055.940.158-25
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/10/1957	BENETIDA DE ALMEIDA SILVA			

mogi
Enfe 2
11/06

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
6.362,96	01/04/2021	28/05/2021	01/06/2021	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 138,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 7,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 13,10 horas a 50%	R$ 389,69	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$ 1.060,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 1.060,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 353,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL RT)	R$ 2.000,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.009,60**

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$ 2.969,38	112.1 Previdência Social	R$ 221,60
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 79,53	114.1 IRRF	R$ 636,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 180,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.086,73**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 922,87**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 116.70962.56-8	11 Nome MARIA HELENA DE ALMEIDA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 91031 - 301 / SP	18 CPF 055.940.158-25	19 Data de Nascimento 03/10/1957	20 Nome da Mãe BENETIDA DE ALMEIDA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/05/2021	26 Data de Afastamento 01/06/2021	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 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.

Mogi - SP, 10 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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 290 - PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.237.708-5

FAVORECIDO: DEIVID LUCAS MARTINS
CPF/CNPJ: 403.358.458-78
VALOR: R$ 2.791,22
DEBITO EM: 10/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: B.08F.67E.BA0.1C5.B49

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4342	DEIVID LUCAS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.422,96	631,74
			Valor Líquido ⇨	2.791,22

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 505693-4 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	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: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4342	DEIVID LUCAS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 18/03/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.202,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,66		330,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,07
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		192,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.422,96	631,74
			Valor Líquido ⇨	2.791,22

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 505693-4 Agência: 6535 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	3.422,96	3.422,96	273,83	3.092,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.659.377-8

FAVORECIDO: ALAN CARLOS LOPES FERREIRA
CPF/CNPJ: 376.536.978-01
VALOR: R$ 2.069,44
DEBITO EM: 10/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: A.042.8D2.B02.20B.89B

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	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: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	322205	3	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.053,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,37		190,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,00	203,56
Valor Líquido ⇨	2.069,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.053,00	2.273,00	2.273,00	181,84	2.082,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:05:59
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.384.000.027.071
VALOR TOTAL 3.168,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANE P PRESTERRIGO
AGENCIA: 0384-0 CONTA: 27.071-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C15.CC9.91F.EA8.E26

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4926	TATIANE PIERRO PRESTERRIGO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 06/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.794,97	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	390,28	
998	I.N.S.S.	9,59		322,88
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,19
			Total de Vencimentos: 3.548,58	Total de Descontos: 380,07
			Valor Líquido ⇨	3.168,51

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 27071-7 Agência: 0348 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.368,58	3.368,58	269,48	2.666,52	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4926	TATIANE PIERRO PRESTERRIGO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1 06/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.794,97	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
203	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	390,28	
998	I.N.S.S.	9,59		322,88
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,19
			Total de Vencimentos: 3.548,58	Total de Descontos: 380,07
			Valor Líquido ⇨	3.168,51

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 27071-7 Agência: 0348 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.353,96	3.368,58	3.368,58	269,48	2.666,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0797-8 - CARAGUATATUBA
CONTA: 854.600.813-0

FAVORECIDO: ABILENE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 847.941.194-53
VALOR: R$ 1.996,03
DEBITO EM: 14/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 5.14C.954.48C.C3B.E8E

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	4 06/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.794,17	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
998	I.N.S.S.	8,17		161,47
			Total de Vencimentos 2.157,50	Total de Descontos 161,47
			Valor Líquido ⇨	1.996,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	1.977,50	1.977,50	158,20	1.436,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA AUX. ENFERMAGEM	322230 Admissão:	4 06/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.794,17	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33	
998	I.N.S.S.	8,17		161,47
			Total de Vencimentos 2.157,50	Total de Descontos 161,47
			Valor Líquido ⇨	1.996,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,00	1.977,50	1.977,50	158,20	1.436,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0559-2 - RADIAL LESTE-URB.SP
CONTA: 48.559-4

FAVORECIDO: REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES
CPF/CNPJ: 293.617.358-29
VALOR: R$ 2.414,52
DEBITO EM: 14/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 7.726.36B.A0B.428.C5F

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

CC: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4718	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	525,70	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	343,20	343,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,35
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.816,20	401,68
			Valor Líquido ⇨	2.414,52

BANCO 001/ AGENCIA 3424 1
conta corrente: 34903-8 Agência: 3424 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.602,05	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: UTI 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4718	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	322205	4	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.727,30	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	525,70	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	343,20	343,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	51,33	
998	I.N.S.S.	8,66		214,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,35
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		135,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.816,20	401,68
			Valor Líquido ⇨	2.414,52

BANCO 001/ AGENCIA 3424 1
conta corrente: 34903-8 Agência: 3424 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.253,00	2.473,00	2.473,00	197,84	2.602,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0231-3 - BRAS CUBAS-DM M.CRUZES
CONTA: 55.027-2

FAVORECIDO: MOGIPASSES COMERCIO DE BILHETES ELE
CPF/CNPJ: 07.715.946/0001-83
VALOR: R$ 1.098,00
DEBITO EM: 14/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: 5.49F.936.2CD.0BD.5A1

MOGI PASSES

Listagem para Entrega de Cartões

Período de 11/06/2021 até 11/06/2021

CIDADE: MOGI DAS CRUZES

Entidade: 82059 **Descrição:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Tipo de Cartão: 2 **Descrição:** VALE TRANSPORTE

Cód Usuário	Matrícula	Usuário	Nº Via	Nº Externo	Nº Interno
792243	792243	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	1	36142986277780228	951500
792244	792244	ALINE TIBURCIO MANTOAN	1	36142986275727364	951501
792246	792246	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	1	36142986278635524	951502
792247	792247	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	1	36142986276925444	951503
792248	792248	CASSIA DA SILVA SANTOS	1	36142986274954500	951504
792249	792249	CLAUDIO TAGLIATI	1	36142931251697668	951505
792250	792250	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	1	36142986283731972	951506
792251	792251	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	1	36142986279797252	951507
792252	792252	DILEIMA BARBORA DE SOUZA	1	36142986276652548	951508
792253	792253	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	1	36142986282879236	951509
792254	792254	EDNA BARRETO DA CRUZ	1	36142986281975044	951510
792255	792255	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	1	36142369544952068	951511
792256	792256	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	1	36144152495269892	951512
792257	792257	ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIREDO	1	36142986280588548	951513
792258	792258	ERICA DIAS DAMASCENO	1	36142986277980676	951514
792259	792259	ERNANIA DIAS	1	36142986275617540	951515
792260	792260	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	1	36142369546252292	951516
792261	792261	GABRIELA VITORIANO	1	36142986278870532	951517
792262	792262	GABRIELLY TOLDO ADAMI	1	36142986279601924	951518
792263	792263	GIOVANNA CAROLINA JARJURA	1	36142986279804676	951519
792264	792264	HELLEN CAMPOS SILVA	1	36142986283671044	951520
792265	792265	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO	1	36142986283728900	951521
792266	792266	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	1	36142986279927044	951522
792267	792267	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	1	36142986280066308	951523
792269	792269	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	1	36142986274884100	951524
792270	792270	LUIZA FARIA DORIZIO	1	36142986283603716	951525
792273	792273	MARIA ONEIDE DA CRUZ	1	36142986276074756	951526

MOGI PASSES

Listagem para Entrega de Cartões

Período de 11/06/2021 até 11/06/2021

CIDADE: MOGI DAS CRUZES

792274	792274	MARTA ALMEIDA FERREIRA	1	36142986281040132	951528
792275	792275	MIRIAM SABARAENSE	1	36142986280176132	951529
792276	792276	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	1	36142986278161412	951530
792278	792278	RAFAEL SILVA MARRA	1	36142986277563396	951531
792279	792279	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	1	36142986279099140	951532
792280	792280	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	1	36142986278736644	951533
792281	792281	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	1	36142986281423876	951534
792282	792282	ROSIMEIRE SABINO	1	36144152494352132	951535
792283	792283	SILVANA DIAS DOS SANTOS	1	36142986281424644	951536
792284	792284	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	1	36142986282953988	951537
792285	792285	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	1	36142986278106628	951538

Total de Registros por Tipo de Cartão: 38

Total de Registros por Entidade: 38

QUANTIDADE DE CARTÕES: 38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 39.613-3

FAVORECIDO: JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 398.115.688-98
VALOR: R$ 2.323,31
DEBITO EM: 15/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 4.67B.220.24D.174.361

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4927	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 10/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
998	I.N.S.S.	8,55		204,92
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,31
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		134,53
			Total de Vencimentos: 2.693,07	Total de Descontos: 369,76
			Valor Líquido ⇨	2.323,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	2.396,07	2.396,07	191,68	2.308,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: ENFERMARIA 2
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4927	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	3	1 10/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	2.242,07	
205	MÊS VALE TRANSPORTE	117,00	117,00	
207	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00	
998	I.N.S.S.	8,55		204,92
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,31
208	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		134,53
			Total de Vencimentos: 2.693,07	Total de Descontos: 369,76
			Valor Líquido ⇨	2.323,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,96	2.396,07	2.396,07	191,68	2.308,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 135.523-9

FAVORECIDO: ERNANIA DIAS
CPF/CNPJ: 179.156.368-63
VALOR: R$ 62,75
DEBITO EM: 18/06/2021
==========
DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 7.2A6.AA2.D7F.702.8EF

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03	04 Bairro JARDIM ARIANO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
MOGI DAS CRUZES	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.31094.86-5	11 Nome ERNANIA DIAS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Estrada DO RIBEIRAO, 455 - APT 7 BLOCO A	13 Bairro CIDADE BOA VISTA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SUZANO	SP	08.693-190	28926 - 134 / SP	179.156.368-63

19 Data de Nascimento 20/08/1973	20 Nome da Mãe NILZA GERTRUDES DIAS

mogi UTI
18/06

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
2.715,58	08/04/2021	09/06/2021	09/06/2021	RA1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 675,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 66,00	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 2/12 avos	R$ 412,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 412,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 137,39
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$ 1.703,63**

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$ 1.112,85	106 Vale-Transporte	R$ 227,15
112.1 Previdência Social	R$ 55,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 30,91	114.1 IRRF	R$ 64,33
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 150,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.640,88**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 62,75**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.31094.86-5	11 Nome ERNANIA DIAS			
17 CTPS (nº, série, UF) 28926 - 134 / SP	18 CPF 179.156.368-63	19 Data de Nascimento 20/08/1973	20 Nome da Mãe NILZA GERTRUDES DIAS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/06/2021	26 Data de Afastamento 09/06/2021	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 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 momento a presente data 28/06/21, o colaborador não compareceu a unidade para assinar a rescisão

Rogerio A. Bettiol

Gabrielly Adam

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	12.010,20
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	12.010,20

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.51B.E06.37B.7E4.D84

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061802

Mogi 2

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	12.010,20
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	12.010,20

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:16:59

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	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	12.010,20
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	12.010,20

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:16:59

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

18/06/
Mogi 2

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.
17/05/2021	2013	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R$ 4.501,60	R$ -	R$ 67,52	R$ 209,32		R$ 276,85
26/05/2021	44	Global Med Serviços Medicos Ltda	R$ 800.680,00	R$ -	R$ 12.010,20	R$ 37.231,62		R$ 49.241,82
			R$ -	R$ -	R$ 12.077,72	R$ 37.440,94	R$ -	R$ 49.518,67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	37.231,62
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	37.231,62

==========

AUTENTICACAO SISBB: 3.557.67B.FFF.627.469

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 061803

mogi 2

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	37.231,62
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	37.231,62

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:19:32

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	→	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	37.231,62
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	37.231,62

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 15/06/2021 10:19:32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.
17/05/2021	2013	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R$ 4.501,60	R$ -	R$ 67,52	R$ 209,32		R$ 276,85
26/05/2021	44	Global Med Serviços Medicos Ltda	R$ 800.680,00	R$ -	R$ 12.010,20	R$ 37.231,62		R$ 49.241,82
			R$ -	R$ -	R$ 12.077,72	R$ 37.440,94	R$ -	R$ 49.518,67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
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: 36.529-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	34.965,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.965,34

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: B.ABE.360.612.D37.184

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	34.965,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.965,34

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: B.ABE.360.612.D37.184

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Mogi2

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	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
6 - VALOR DO INSS	34.965,34
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	34.965,34

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) 18/06/2021

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	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
6 - VALOR DO INSS	34.965,34
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	34.965,34

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) 18/06/2021

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

Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,46

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4911	ABILENE OLIVEIRA DA SILVA	1.977,50	0,00	0,00	0,00	8,17	161,47
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA	2.657,47	0,00	0,00	0,00	8,89	236,28
4544	ADRIANA TARABORELLI	6.098,26	0,00	0,00	0,00	11,56	705,03
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4916	ALEFE OLIVEIRA CARVALHO	1.239,76	0,00	0,00	0,00	7,67	95,07
4728	ALEXANDRE RODRIGUES	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,52	202,15
4682	AMANDA ALVES FEITOZA	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4944	AMARILDO AUGUSTO GERALDO	459,66	0,00	0,00	0,00	7,50	34,47
4683	ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4729	ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4731	ANA PAULA GONCALVES	0,00	2.866,25	0,00	0,00	0,00	0,00
4684	ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR	2.931,79	0,00	0,00	0,00	9,18	269,20
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4686	ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO	2.866,25	0,00	0,00	0,00	9,12	261,34
4687	ANDRESSA XAVIER DINIZ	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4328	ARACELI DOS SANTOS FERREIRA	2.702,40	0,00	0,00	0,00	8,94	241,68
4732	ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4689	BARBARA SOUZA DE SANTANA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4293	BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA	3.982,02	0,00	0,00	0,00	10,27	408,76
4626	BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS	3.993,67	0,00	0,00	0,00	10,28	410,39
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4691	CARLA IARA MORENO DE MACEDO	2.473,00	0,00	0,00	0,00	11,38	343,98
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4950	CELIA GARCIA PERES	1.191,32	0,00	0,00	0,00	7,61	90,71
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA	2.691,07	0,00	0,00	0,00	8,93	240,32
4665	CLAUDIA DE AGUIAR	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	2.560,42	0,00	0,00	0,00	8,77	224,64
3670	CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4735	CRISTIANE DE PAULA NEGRAO	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4262	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
4693	DANIELA MARIA DA SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4263	DANIELE GABRIEL PASSI	4.373,96	0,00	0,00	0,00	10,60	463,63
4694	DANIELLE MARQUESI DA CRUZ	2.931,79	0,00	0,00	0,00	9,18	0,00
4793	DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA	0,00	4.256,95	0,00	0,00	0,00	0,00
4342	DEIVID LUCAS MARTINS	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
3608	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	3.714,14	0,00	0,00	0,00	10,00	371,25
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4695	EDILSON GONCALVES	2.964,56	0,00	0,00	0,00	9,21	273,13
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4696	EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA	2.964,56	0,00	0,00	0,00	9,21	273,13
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	2.931,79	0,00	0,00	0,00	9,18	269,20
4736	ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	3.923,79	0,00	0,00	0,00	10,21	400,60
4697	ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIREDO	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4930	ERICA DIAS DAMASCENO	1.439,56	0,00	0,00	0,00	7,85	113,06
4698	ERNANIA DIAS	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4630	EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO	2.594,01	0,00	0,00	0,00	8,82	228,67
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO	2.631,34	0,00	0,00	0,00	8,86	233,15
4699	FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA	2.931,79	0,00	0,00	0,00	9,18	269,20
4431	FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4737	FABRICIO SOUZA MARTINS DA SILVA	2.571,31	0,00	0,00	0,00	8,79	225,94
4700	FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4738	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4348	GABRIELA VITORIANO	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	2.724,16	0,00	0,00	0,00	8,97	244,29
4912	GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	1.895,97	0,00	0,00	0,00	8,13	154,13
4765	GIOVANA CAROLINA JARJURA	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80
4701	GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4702	GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4258	GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA	4.875,20	0,00	0,00	0,00	10,95	533,80
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS	4.159,38	0,00	0,00	0,00	10,42	0,00
4292	HELLEN CAMPOS SILVA	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4764	HERCULES LUSTOZA	2.170,00	0,00	0,00	0,00	8,24	178,80
4321	ISRAEL ALMACO LACERDA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	2.817,09	0,00	0,00	0,00	9,07	255,44

Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,46

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4704	JOICE YUKA TAGIRI	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4637	JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4927	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO	2.396,07	0,00	0,00	0,00	8,55	204,92
4647	JULIANE SANTOS DE SA	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
3668	KARLA PEREIRA TAVARES	2.586,55	0,00	0,00	0,00	8,81	227,77
4794	KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4632	KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA	4.534,59	0,00	0,00	0,00	10,72	0,00
4379	LAISLA RODRIGUES MIRA	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4762	LETICIA CAMPOS SUZARTE	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	2.866,25	0,00	0,00	0,00	9,12	261,34
4634	LILIAN MARTIN MIRAS	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
4494	LUCIANA MELO DA SILVA	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	2.817,09	0,00	0,00	0,00	9,07	255,44
4706	LUIZ ANTONIO DA SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4711	MARIA ELIZABETE SILVA DIAS	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4712	MARIANA ANDRE DE ALMEIDA	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
3636	MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4910	MARIZETE PLACIDA PEREIRA	2.257,46	0,00	0,00	0,00	8,34	188,28
4766	MARLENE DE CAMPOS INACIO	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,52	202,15
4654	MARTA ALMEIDA FERREIRA	2.601,48	0,00	0,00	0,00	8,82	229,57
4433	MARTA MARIA DE BARROS	2.903,12	0,00	0,00	0,00	9,15	265,76
4635	MAURICIO CARLOS HENRIQUE	6.344,96	0,00	0,00	0,00	11,66	739,57
4750	MICHELE GUEDES DINIZ	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4650	NEIDE MARIA DE JESUS	2.664,94	0,00	0,00	0,00	8,90	237,18
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	2.731,07	0,00	0,00	0,00	8,98	245,12
4714	OLIVAN ALVES DE ANDRADE	2.964,56	0,00	0,00	0,00	9,21	273,13
4763	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80
4715	PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4716	RAFAEL SILVA MARRA	2.964,56	0,00	0,00	0,00	9,21	273,13
4717	RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4718	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4287	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	4.061,81	0,00	0,00	0,00	10,34	419,93
4751	RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4719	RENATO FURTADO DE MELLO	2.997,33	0,00	0,00	0,00	9,24	277,07
4923	RICARDO DA SILVA BATISTA	1.379,00	0,00	0,00	0,00	7,80	107,61
3613	ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO	4.011,14	0,00	0,00	0,00	10,29	412,83
4721	ROGERIO ALVARENGA BETTINI	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4928	RONALDO APARECIDO MOREIRA	1.515,34	0,00	0,00	0,00	7,91	119,88
4510	ROSANA DE CASSIA DA SILVA	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4652	ROSANGELA DOS SANTOS	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
4477	ROSANGELA GOMES DE OLVEIRA	2.503,23	0,00	0,00	0,00	8,70	217,78
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80
4658	ROSIMEIRE SABINO	2.496,13	0,00	0,00	0,00	8,69	216,92
4752	RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4753	SAIOMARA MORAIS LOPES	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4953	SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES	378,84	0,00	0,00	0,00	7,50	28,41
4754	SELMA MARIA DE SOUZA	2.866,25	0,00	0,00	0,00	9,12	261,34
4325	SHEILA CRISTIANE MORENO DE MACEDO	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4767	SHEILA TEIXEIRA DIAS	4.222,96	0,00	0,00	0,00	10,48	442,49
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES	4.075,20	0,00	0,00	0,00	10,35	421,80
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS	3.720,00	0,00	0,00	0,00	10,00	372,07
4768	SIMONE CRISTINA DE MORAIS	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4722	STHEPHANY DOS SANTOS SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4476	SUSI DA SILVA LEITE	2.866,25	0,00	0,00	0,00	9,12	261,34
49115	SUZANA MARGIT FENT	2.434,25	0,00	0,00	0,00	8,61	209,50
4294	TALITA SANTOS DONES DE MORAES	2.586,55	0,00	0,00	0,00	8,81	227,77
4755	TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITOZA	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4756	TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4789	TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA	3.422,96	0,00	0,00	0,00	9,66	330,49
4926	TATIANE PIERRO PRESTERRIGO	3.368,58	0,00	0,00	0,00	9,59	322,88
4760	VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA	1.970,00	0,00	0,00	0,00	8,16	160,80

Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,46

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL	3.573,96	0,00	0,00	0,00	9,84	351,63
4636	VANESSA MAIRA DA SILVA	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4757	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	2.899,02	0,00	0,00	0,00	9,15	265,27
4727	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
4261	VIRLENE BISPO DA SILVA MELO	3.912,14	0,00	0,00	0,00	10,20	398,97
4659	VITORIA DOS SANTOS ARAUJO	2.273,00	0,00	0,00	0,00	8,37	190,15
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	2.173,00	0,00	0,00	0,00	8,24	179,07
4798	WILLER BRAGA MACENO	2.297,28	0,00	0,00	0,00	8,40	193,06
4758	WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS	2.473,00	0,00	0,00	0,00	8,66	214,15
Empregados:	145	Total: 392.701,65	7.123,20	0,00	0,00		34.965,34
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	145	Total: 392.701,65	7.123,20	0,00	0,00		34.965,34

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	392.701,65	7.123,20	34.965,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.965,34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85620000051 68610064116
91453494610 00105611151

DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
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	5.168,61

DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB: 7.63D.D8A.D68.AB4.14A

nuga

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.168,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.168,61

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 05 2021 MOGI 2

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000051-6 68610064116-2 91453494610-0 00105611151-9

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.168,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.168,61

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 05 2021 MOGI 2

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000051-6 68610064116-2 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Empresa: **124 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021
Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,4

Emissão: 15/06/2021
Horas: 11:08:22

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021									
EMPREGADOS									
3678	ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA	Mensal 04/21	2.276,96	190,62	0,00	0	7,50	142,80	13,68
4544	ADRIANA TARABORELLI	Mensal 04/21	5.054,38	558,89	189,59	1	22,50	636,13	332,70
4625	ALAN CARLOS LOPES FERREIRA	Mensal 04/21	2.273,00	190,15	0,00	0	7,50	142,80	13,41
4328	ARACELI DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 04/21	3.191,57	258,88	0,00	0	15,00	354,80	85,10
4293	BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA	Mensal 04/21	4.145,61	415,28	0,00	0	15,00	354,80	204,75
4626	BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS	Mensal 04/21	3.749,08	376,15	0,00	0	15,00	354,80	151,14
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 04/21	2.720,20	179,07	0,00	0	7,50	142,80	47,78
4690	CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA	Mensal 04/21	2.740,04	246,19	189,59	1	7,50	142,80	30,02
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS	Mensal 04/21	2.338,47	154,13	0,00	0	7,50	142,80	21,03
4675	CHARLES FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.406,27	206,14	0,00	0	7,50	142,80	22,21
4665	CLAUDIA DE AGUIAR	Mensal 04/21	2.620,90	231,90	0,00	0	7,50	142,80	36,38
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	Mensal 04/21	2.611,91	176,91	0,00	0	7,50	142,80	39,83
3670	CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO	Mensal 04/21	2.273,00	190,15	0,00	0	7,50	142,80	13,41
4262	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	Mensal 04/21	3.777,86	330,49	379,18	2	15,00	354,80	105,43
4263	DANIELE GABRIEL PASSI	Mensal 04/21	4.424,30	470,68	189,59	1	22,50	636,13	210,78
4793	DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA	Mensal 04/21	2.864,82	0,00	189,59	1	7,50	142,80	57,84
4342	DEIVID LUCAS MARTINS	Mensal 04/21	3.539,96	330,49	0,00	0	15,00	354,80	126,62
4662	DILEIMA BARBOSA DE SOUZA	Mensal 04/21	3.191,56	246,97	189,59	1	7,50	142,80	63,83
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	Mensal 04/21	2.662,60	179,07	0,00	0	7,50	142,80	43,46
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ	Mensal 04/21	2.848,20	214,15	0,00	0	7,50	142,80	54,75
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.537,60	171,83	0,00	0	7,50	142,80	34,63
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	Mensal 04/21	3.064,27	232,30	189,59	1	7,50	142,80	55,38
4698	ERNANIA DIAS	Mensal 04/21	2.560,97	154,13	189,59	1	7,50	142,80	23,49
4646	EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO	Mensal 04/21	2.462,26	212,86	0,00	0	7,50	142,80	25,91
4431	FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI	Mensal 04/21	2.964,56	273,13	0,00	0	7,50	142,80	59,06
4700	FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA	Mensal 04/21	2.740,04	246,19	0,00	0	7,50	142,80	44,24
4348	GABRIELA VITORIANO	Mensal 04/21	2.473,00	214,15	0,00	0	7,50	142,80	26,61
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	Mensal 04/21	2.709,00	179,07	0,00	0	7,50	142,80	46,94
4258	GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOU	Mensal 04/21	3.609,31	356,58	0,00	0	15,00	354,80	133,11
4703	HELENA IUSKA DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.032,75	281,32	189,59	1	7,50	142,80	49,34
4321	ISRAEL ALMACO LACERDA	Mensal 04/21	2.473,00	214,15	0,00	0	7,50	142,80	26,61
4432	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	Mensal 04/21	2.849,87	259,37	0,00	0	7,50	142,80	51,49
3668	KARLA PEREIRA TAVARES	Mensal 04/21	2.612,68	230,91	0,00	0	7,50	142,80	35,83
4634	LILIAN MARTIN MIRAS	Mensal 04/21	3.422,96	330,49	189,59	1	15,00	354,80	80,63
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	Mensal 04/21	3.973,87	314,52	379,18	2	15,00	354,80	137,23

Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4494	LUCIANA MELO DA SILVA	Mensal 04/21	3.422,96	330,49	0,00	0	15,00	354,80	109,07
3630	LUCIENE MIRANDA RODRIGUES	Mensal 04/21	2.473,00	214,15	189,59	1	7,50	142,80	12,39
4333	LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL	Mensal 04/21	2.673,72	238,23	379,18	2	7,50	142,80	11,42
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	Mensal 04/21	3.133,77	258,88	0,00	0	15,00	354,80	76,43
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ	Mensal 04/21	2.828,60	214,15	0,00	0	7,50	142,80	53,28
4433	MARTA MARIA DE BARROS	Mensal 04/21	3.095,37	258,88	0,00	0	15,00	354,80	70,67
4635	MAURICIO CARLOS HENRIQUE	Mensal 04/21	6.344,96	739,57	189,59	1	27,50	869,36	619,99
4713	NARA RUBIA GOMES DE ASSIS	Mensal 04/21	2.740,04	246,19	0,00	0	7,50	142,80	44,24
4650	NEIDE MARIA DE JESUS	Mensal 04/21	2.863,70	207,93	0,00	0	7,50	142,80	56,38
4495	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	Mensal 04/21	2.473,00	214,15	0,00	0	7,50	142,80	26,61
4716	RAFAEL SILVA MARRA	Mensal 04/21	2.537,60	171,83	0,00	0	7,50	142,80	34,63
4718	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	Mensal 04/21	2.780,97	154,13	0,00	0	7,50	142,80	54,21
4287	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	Mensal 04/21	4.256,95	447,25	0,00	0	22,50	636,13	221,05
3613	ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO	Mensal 04/21	4.081,55	406,31	0,00	0	15,00	354,80	196,49
4510	ROSANA DE CASSIA DA SILVA	Mensal 04/21	3.616,65	357,61	0,00	0	15,00	354,80	134,06
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	Mensal 04/21	2.361,39	172,55	0,00	0	7,50	142,80	21,36
4652	ROSANGELA DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.634,99	360,17	0,00	0	15,00	354,80	136,42
4477	ROSANGELA GOMES DE OLVEIRA	Mensal 04/21	2.425,00	179,07	0,00	0	7,50	142,80	25,64
4658	ROSIMEIRE SABINO	Mensal 04/21	2.718,30	164,49	189,59	1	7,50	142,80	34,52
4498	SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES	Mensal 04/21	2.273,00	190,15	0,00	0	7,50	142,80	13,41
4653	SILVANA ALVES JANSEN LOPES	Mensal 04/21	3.681,58	366,70	0,00	0	15,00	354,80	142,43
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS	Mensal 04/21	3.987,00	372,07	0,00	0	15,00	354,80	187,44
4768	SIMONE CRISTINA DE MORAIS	Mensal 04/21	3.048,20	225,82	189,59	1	7,50	142,80	54,66
4476	SUSI DA SILVA LEITE	Mensal 04/21	2.866,25	261,34	0,00	0	7,50	142,80	52,57
4294	TALITA SANTOS DONES DE MORAES	Mensal 04/21	2.564,15	225,09	0,00	0	7,50	142,80	32,63
4723	VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL	Mensal 04/21	2.740,04	246,19	0,00	0	7,50	142,80	44,24
4636	VANESSA MAIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.273,00	190,15	0,00	0	7,50	142,80	13,41
4727	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.565,97	154,13	0,00	0	7,50	142,80	38,09
4261	VIRLENE BISPO DA SILVA MELO	Mensal 04/21	3.952,90	404,68	758,36	4	7,50	142,80	66,44
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	Mensal 04/21	3.122,20	225,02	0,00	0	15,00	354,80	79,78
		Total:	198.733,64	17.014,68					5.168,61

Empregados: 65 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 198.733,64 17.014,68 4.360,57 5.168,61

Total Geral:

Empregados: 65 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 198.733,64 17.014,68 4.360,57 5.168,61

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2021	0,00	66.266,88	0,00	66.266,88	0,00

Empregados: 4911,4761,3678,4544,4625,4916,4728,4682,4944,4683,4729,4731,4684,4685,4686,4687,4328,4732,4689,4293,4626,4439,4690,4691,4692,4950,4675,4665,46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
0588		Mensal 04/2021	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Totalizador				66.266,88	0,00			66.266,88	0,00

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
GERENCIANET S.A.

36490000270001691470700000573774286570000044999
BENEFICIARIO:
RW DE SOUZA MACHADO
NOME FANTASIA:
CONNECTMAX TELECOM
CNPJ: 30.084.601/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RW DE SOUZA MACHADO
CNPJ: 30.084.601/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	449,99
VALOR COBRADO	449,99

==========
NR.AUTENTICACAO 6.1B5.4F2.674.69E.C07
==========
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.

mogi 2

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

connectmax telecom

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	477	10/06/2021	TTZF-PVKT

R.W.DE SOUZA MACHADO

R THULLER, 315 - VL S C DE MARIA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08740470
CNPJ/CPF:30084601000190 Inscr. Estadual/RG: 454572707110
Email: ruanewellenmachado@gmail.com
Telefone: (011)047995191 CCM 89911 Inscr. Municipal: 089.911-9

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 6190-6/01
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021
Atividade: 01.03 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres (Redação dada pela Lei Complementar nº 157, de

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves KM 3,5 - JUNDIAPEBA
Mogi das Cruzes - SP - Brasil - CEP: 08751-600
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição SP Inscrição
E-mail: ebatista@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves KM 3,5

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços de Internet prestados, no período de 26/04/2021 até 19/06/2021	449,99	449,99

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		449,99
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,43 %	15,43
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
449,99	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	449,99

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

GERENCIANET S.A.

36490000190001691470700000573642786620000054999
BENEFICIARIO:
RW DE SOUZA MACHADO
NOME FANTASIA:
CONNECTMAX TELECOM
CNPJ: 30.084.601/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RW DE SOUZA MACHADO
CNPJ: 30.084.601/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	549,99
VALOR COBRADO	549,99

NR.AUTENTICACAO 5.F3F.0D4.185.9B5.0F3

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.

mogi

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

connectmax telecom

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	476	10/06/2021	FOXJ-XVKQ

R.W.DE SOUZA MACHADO

R THULLER, 315 - VL S C DE MARIA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08740470
CNPJ/CPF:30084601000190 Inscr. Estadual/RG: 454572707110
Email: ruanewellenmachado@gmail.com
Telefone: (011)047995191 CCM 89911 Inscr. Municipal: 089.911-9

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 6190-6/01
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021
Atividade: 01.03 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres (Redação dada pela Lei Complementar nº 157, de

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves KM 3,5 - JUNDIAPEBA
Mogi das Cruzes - SP - Brasil - CEP: 08751-600
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição SP Inscrição
E-mail: ebatista@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves KM 3,5

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços de Internet prestados, no período de 19/04/2021 até 24/06/2021	549,99	549,99

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		549,99
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,43 %	18,86
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
549,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,99

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.063.276-1

FAVORECIDO: MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS A
CPF/CNPJ: 40.838.588/0001-71
VALOR: R$ 120.000,00
DEBITO EM: 21/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062103
AUTENTICACAO SISBB: D.936.841.892.7D4.919

M98 2

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	10/NFE
Data e Hora de Emissão	21/06/2021 08:33:41
Código de Verificação	32521BE3C65D741C0CD0
Página 1 / 1	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.838.588/0001-71 IE: IM: 59651
Razão Social: MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS ANJOS - SERVICOS DE FISIOTERAPIA M
Endereço : Avenida dos Ipê - Num: 686
Bairro : Parque Residencial Primavera - CEP: 17.206-607
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-3722

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves - Num: S/N - KM 3,5. Bairro: JUNDIAPEBA - CEP: 08.751-600
Municipio :MOGI DAS CRUZES - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO DR ARNALDO PEZUTI CAVALCANTI (CERAPC) - atendimento da demanda gerada pela pandemia da Covid-19 (UTI 30 Leitos - Enfermaria 30 Leitos).

Dados Bancários
Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos - Serviços de Fisioterapia Me
CNPJ 40.838.588/0001-71
Banco Inter
Agência 0001
Conta 11063276-1

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 120.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	120.000,00	2,01	2.412,00	0,00

Total Tributos: 2.412,00. Percentual: 2,01%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:18.708,00 (15,59%)

Recebi(emos) de **MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS ANJOS - SERVICOS DE FISIOTERAPIA** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 10/NFE
Emissão 21/06/2021 08:33:41
Código de verificação 32521BE3C65D741C0CD0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4415-6 - MOGI DAS CRUZES-SHOP.MOGI
CONTA: 13.004.308-3

FAVORECIDO: GLOBAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.365.527/0001-55
VALOR: R$ 751.438,18
DEBITO EM: 23/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 0.DA1.267.EC0.36B.3BD

M 9 8 2

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	54	21/06/2021	VWPC-WXSM

GLOBAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES, 1145 CJ 306 T OFFICE - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08780000
CNPJ/CPF:39365527000155 Inscr. Estadual/RG:
Email: marianareis.adv@gmail.com
Telefone: (011)047965160 CCM 102481 Inscr. Municipal: 102.481-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/02
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO
LINS - SP - - CEP: 16400-400
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Inscrição
E-mail: leandro.godoy@globalmedservicosmedicos.com.br
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Objeto: Serviços Médicos Prestados em 30 leitos de UTI e 30 leitos de Enfermaria Covid-19 Local: Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 - Bairro Jundiapeba - Mogi da Cruzes - SP. Convênio: Convênio nº 0068/2021 Período: 01 a 31 de maio - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia Qtdade de Plantões Valor Plantão UTI: R$ 2.100,00 Valor Diarista UTI: R$ 710,00 Valor Coordenador UTI: R$ 15.000,00 Valor Plantão Enfermaria: R$ 1.900,00 Valor Diarista Enfermaria: R$ 850,00 Corpo Clinico e Horários: Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa	800.680,00	800.680,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 125.866,90 (15,72%)

Observação: Dados Bancários - Banco Santander - agencia 4415 - conta corrente 13004308-3

Total dos Serviços		800.680,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 %	24.020,40
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
800.680,00	ISS 0,00	IRRF 12.010,20	PIS 5.204,42	COFINS 24.020,40	CSLL 8.006,80	INSS 0,00	OUTROS 0,00	751.438,18

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

23/06
M 9 8 2

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:26
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.636.000.063.057
VALOR TOTAL 269,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIRLENE BISPO DA SILVA
AGENCIA: 0636-X CONTA: 63.057-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2BF.268.6BE.33C.79C

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
MOGI DAS CRUZES	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
166.19138.14-5	VIRLENE BISPO DA SILVA MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua NORTE A, 197				JARDIM PONTE ALTA I
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GUARULHOS	SP	07.179-280	051296 - 00265 / SP	349.551.428-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/06/1984	GILDA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.912,14	15/03/2021	17/06/2021	17/06/2021	SJ1

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

Mogi 24/06 arp

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.815,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 124,66	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,00 horas 40,00%	R$ 419,30
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 4/12 avos	R$ 1.254,22	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 940,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 313,56
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$ 4.867,41**

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 Indenizado30/dias	R$ 3.762,67	112.1 Previdência Social	R$ 200,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 96,37
114.1 IRRF	R$ 417,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE REFEIÇÃO)	R$ 120,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.597,49**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 269,92**

Mogi

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.19138.14-5	11 Nome VIRLENE BISPO DA SILVA MELO			
17 CTPS (nº, série, UF) 051296 - 00265 / SP	18 CPF 349.551.428-77	19 Data de Nascimento 14/06/1984	20 Nome da Mãe GILDA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 15/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 17/06/2021	26 Data de Afastamento 17/06/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.150.025.863 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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.

Mogi das Cruzes / SP, 30 de Junho de 2021.

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE 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

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

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2021
NR. DOCUMENTO 551.913.000.000.200
VALOR TOTAL 869,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIGNARDI - JANDAIA
AGENCIA: 1913-5 CONTA: 200-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0001 02
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1DA.503.842.428.FBB

Pagp 30/30 mag

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. 105917
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 1925 2200 0984 5500 1000 1059 1711 6271 0679

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141.496.697.110		61.192.522/0009-84	135210706763880 24/06/2021 11:27:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	24/06/2021

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES	303		JARDIM ARIANO	24/06/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
16400-400	LINS	11-971121711	SP		11:27

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	25/06/21	869,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	869,50

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	869,50

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	116,95	116,95

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
481829	PAPEL SULFITE A4 75G BR REPORT CM0010PT QTD VL.BCRST: 876,9678 VL.ICMSST: 41,3995	48025610	560	5405	PT	50	17,39	869,50	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 299258107
FANTASIA: - ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL COD. CLIENTE.: - 716159
- NUM. TRANS.: - 10682677 NUM. CARREG.: - 0
COD. COB.: - ORDE PRAZO: - A VISTA RCA: - 299
NUMERO DO PEDIDO: 299258107

RESERVADO AO FISCO

24/06
mag - 30/30

Endereço de Entrega:
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGL Nº 303 Compl.
JARDIM ARIANO LINS SP TEL:
IE:
CEP: 16400400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ 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$ 10.500,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: 0.17D.5A8.3B1.BD9.AAF

Mogi 2

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625u42160334000172

Numero da Nota
00000044
Data e Hora de Emissão
25/06/2021 14:48:35
Código de Verificação
ZXHT-6NUQ

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: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação em 30 leitos de UTI e 30 leitos de Enfermaria Covid-19

Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 - Bairro Jundiapeba - Mogi da Cruzes - SP.

Convênio nº 0068/2021

Referente ao período de Abril/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.500,00

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.

25/06
Mogi 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000319-0	85980179210-0
	63065305384-3	53494610001-9
Data do pagamento		28/06/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0001-02
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		30/06/2021
VALOR DEPOSITO		31.985,98
Valor Total		31.985,98

DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: 2.A62.9F2.AD4.252.7FD

Mogi 2

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/06/2021 - 13:12:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.824,85	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
31.985,98	0,00	31.985,98

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2021

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/06/2021 - 13:12:25

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0016)33748438
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.824,85	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
31.985,98	0,00	31.985,98

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2021

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

28/06
Mogi 2

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ABILENE OLIVEIRA DA SILVA		127.62964.81-6	06/05/2021	01			03222
1.977,50	0,00	0,00	161,47			158,20	0,00
ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO		132.85870.77-9	11/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,60	0,00
ADRIANA TADEU FERREIRA DE ALMEIDA		124.97720.59-4	16/03/2021	01			03222
2.657,47	0,00	0,00	236,28			212,59	0,00
ADRIANA TARABORELLI		127.72863.17-6	25/03/2021	01			02235
6.098,26	0,00	0,00	705,03			487,86	0,00
ALAN CARLOS LOPES FERREIRA		128.87510.16-0	01/04/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
ALEFE OLIVEIRA CARVALHO		201.08291.03-5	03/05/2021	01			04110
1.239,76	0,00	0,00	95,07			99,18	0,00
ALEXANDRE RODRIGUES		123.97507.42-2	09/04/2021	01			03222
2.373,00	0,00	0,00	202,15			189,85	0,00
AMANDA ALVES FEITOZA		130.04485.81-7	08/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,92	0,00
AMARILDO AUGUSTO GERALDO		120.33821.30-9	24/05/2021	01			04110
459,66	0,00	0,00	34,47			36,78	0,00
ANA CAROLINA DE PAIVA GONCALVES		161.19330.02-0	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
ANA CLAUDIA DE ABREU BAPTISTA		160.16145.71-9	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
ANA PAULA GONCALVES		131.04726.77-8	09/04/2021	01	05		03222
2.866,25	0,00	0,00	0,00			229,30	0,00
ANDREA RODRIGUES DE AGUIAR		137.57602.89-6	08/04/2021	01			03222
2.931,79	0,00	0,00	269,20			234,54	0,00
ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES		123.39786.14-4	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,85	0,00
ANDRESSA CRISTINA FONSECA MACHADO		147.78758.26-5	08/04/2021	01			03222
2.866,25	0,00	0,00	261,34			229,30	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 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: 45.349.461/0001-02
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
ANDRESSA XAVIER DINIZ		160.70800.03-7	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
ARACELI DOS SANTOS FERREIRA		207.89466.72-9	17/03/2021	01			03222
2.702,40	0,00	0,00	241,68			216,19	0,00
ARISTELA ALVES DE OLIVEIRA		125.41580.14-4	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
BARBARA SOUZA DE SANTANA		268.95779.94-7	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
BERNARDO BUTRUCE CANDIOTA		143.06704.46-3	16/03/2021	01			02235
3.982,02	0,00	0,00	408,76			318,56	0,00
BIANCA APARECIDA DO AMARAL DIAS		161.32463.05-5	01/04/2021	01			02235
3.993,67	0,00	0,00	410,39			319,49	0,00
BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS		267.33703.97-0	22/03/2021	01			04110
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
CARINA STRAMBEK DE OLIVEIRA		127.30697.89-8	08/04/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,91	0,00
CARLA IARA MORENO DE MACEDO		123.33576.11-3	08/04/2021	01	05		03222
2.473,00	0,00	0,00	343,98			197,85	0,00
CASSIA DA SILVA SANTOS		125.90932.81-4	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
CELIA GARCIA PERES		123.35202.82-2	21/05/2021	01			02235
1.191,32	0,00	0,00	90,71			95,31	0,00
CHARLES FERREIRA DA SILVA		122.89355.90-0	02/04/2021	01			03222
2.691,07	0,00	0,00	240,32			215,29	0,00
CLAUDIA DE AGUIAR		123.25355.01-4	09/04/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,92	0,00
CLEUSA APARECIDA DE SOUZA		121.29050.89-3	05/04/2021	01			03222
2.560,42	0,00	0,00	224,64			204,84	0,00
CRISTIANE DA VEIGA CALIXTO		125.49701.57-9	16/03/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 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
CRISTIANE DE PAULA NEGRAO		126.28540.10-1	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
CRISTIANE MARQUES DA CRUZ		123.72904.63-0	15/03/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,84	0,00
DANIELA MARIA DA SILVA		130.71909.93-3	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
DANIELE GABRIEL PASSI		125.20622.34-4	15/03/2021	01			02235
4.373,96	0,00	0,00	463,63			349,91	0,00
DANIELLE MARQUESI DA CRUZ		130.39636.77-3	08/04/2021	01	05		03222
2.931,79	0,00	0,00	0,00			234,54	0,00
DEBORA TEIXEIRA DE ALMEIDA FARIA		135.07302.77-1	09/04/2021	01	05		02235
4.256,95	0,00	0,00	0,00			340,55	0,00
DEIVID LUCAS MARTINS		201.08171.25-0	18/03/2021	01			03222
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,83	0,00
DIEGO DE OLIVEIRA BORGES		132.83903.81-5	15/03/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
DILEIMA BARBOSA DE SOUZA		132.95051.93-2	08/04/2021	01			02235
3.714,14	0,00	0,00	371,25			297,13	0,00
DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO		268.15891.74-5	16/03/2021	01			04110
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
EDILSON GONCALVES		209.80566.19-8	08/04/2021	01			03222
2.964,56	0,00	0,00	273,13			237,16	0,00
EDNA BARRETO DA CRUZ		161.30622.94-6	16/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
EDVANIA HELENA PEREIRA DA SILVA		267.19430.59-7	08/04/2021	01			03222
2.964,56	0,00	0,00	273,13			237,16	0,00
ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA		137.45556.85-1	08/04/2021	01			03222
2.931,79	0,00	0,00	269,20			234,54	0,00
ELIANA SANTOS DE OLIVEIRA SILVA		122.13330.49-4	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,93	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA		209.64565.05-0	08/04/2021	01			02235
3.923,79	0,00	0,00	400,60			313,90	0,00
ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIREDO		130.51822.85-9	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
ERICA DIAS DAMASCENO		161.18773.71-9	12/05/2021	01			03222
1.439,56	0,00	0,00	113,06			115,16	0,00
ERNANIA DIAS		124.31094.86-5	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,85	0,00
EUDIRENE FIRMINO DA CONCEICAO		130.49054.81-5	01/04/2021	01			03222
2.594,01	0,00	0,00	228,67			207,52	0,00
EVELYN ROANI DE FREITAS MACEDO		161.51716.05-2	02/04/2021	01			03222
2.631,34	0,00	0,00	233,15			210,50	0,00
FABIO LUIS DE ANDRADE ROCHA		130.44502.85-2	08/04/2021	01			03222
2.931,79	0,00	0,00	269,20			234,54	0,00
FABRICIA CORREIA DE FREITAS ALBERTI		124.97717.79-8	20/03/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,93	0,00
FABRICIO SOUZA MARTINS DA SILVA		119.99056.33-1	09/04/2021	01			03222
2.571,31	0,00	0,00	225,94			205,71	0,00
FLAVIA CRISTINE MARANGONI ROCHA		133.66672.89-6	08/04/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,91	0,00
FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA		114.03382.80-2	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,93	0,00
GABRIELA VITORIANO		190.47987.77-5	19/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
GABRIELLY TOLDO ADAMI		207.85474.07-7	15/03/2021	01			04110
2.724,16	0,00	0,00	244,29			217,93	0,00
GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS		126.82202.89-8	08/05/2021	01			03222
1.895,97	0,00	0,00	154,13			151,67	0,00
GIOVANA CAROLINA JARJURA		204.88112.68-5	26/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,60	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GIOVANNA DA CONCEICAO GONCALVES		210.72731.27-6	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
GISELE CRISTINA DOS SANTOS SILVA		117.97541.43-3	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,85	0,00
GUSTAVO CAVALCANTE TAVEIRA DE SOUZA		137.45678.77-9	15/03/2021	01			02235
4.875,20	0,00	0,00	533,80			390,01	0,00
HELENA IUSKA DOS SANTOS		125.39437.98-4	08/04/2021	01	05		02235
4.159,38	0,00	0,00	0,00			332,75	0,00
HELLEN CAMPOS SILVA		168.23030.51-9	16/03/2021	01			03222
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
HERCULES LUSTOZA		124.02636.24-8	12/04/2021	01			04110
2.170,00	0,00	0,00	178,80			173,61	0,00
ISRAEL ALMACO LACERDA		129.35022.89-2	17/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
JENIFER MARTINS SOUZA NETO		117.84648.01-3	19/03/2021	01			03222
2.817,09	0,00	0,00	255,44			225,37	0,00
JOICE YUKA TAGIRI		119.93089.23-8	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,85	0,00
JOSE EDUARDO NUNES DE SIQUEIRA		125.20287.45-6	02/04/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO		168.15416.89-6	10/05/2021	01			02235
2.396,07	0,00	0,00	204,92			191,68	0,00
JULIANE SANTOS DE SA		207.13416.46-1	02/04/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
KARLA PEREIRA TAVARES		204.92645.75-7	15/03/2021	01			03222
2.586,55	0,00	0,00	227,77			206,92	0,00
KATIA OLIVEIRA SANTANA DA SILVA		129.00552.85-2	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
KLEBER THIAGO GOMES DA SILVA		134.74529.77-2	02/04/2021	01	05		02235
4.534,59	0,00	0,00	0,00			362,76	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 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
LAISLA RODRIGUES MIRA		125.86011.82-3	18/03/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
LETICIA CAMPOS SUZARTE		268.96389.96-4	11/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,60	0,00
LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA		268.83840.36-0	09/04/2021	01			03222
2.866,25	0,00	0,00	261,34			229,30	0,00
LILIAN MARTIN MIRAS		123.58860.43-5	01/04/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,84	0,00
LUCIANA GABRIEL DA SILVA		130.37162.81-2	02/04/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,83	0,00
LUCIANA MELO DA SILVA		134.46056.93-8	16/03/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,83	0,00
LUCIENE MIRANDA RODRIGUES		130.09097.93-9	16/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
LUCILENE APARECIDA SIQUEIRA MIGUEL		164.57137.60-2	18/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
LUCILENE DE SOUZA ARAUJO		130.08286.77-0	17/03/2021	01			03222
2.817,09	0,00	0,00	255,44			225,36	0,00
LUIZ ANTONIO DA SILVA		123.12066.76-0	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,85	0,00
MARIA ELIZABETE SILVA DIAS		132.66721.14-3	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
MARIA ONEIDE DA CRUZ		164.09512.33-4	18/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
MARIANA ANDRE DE ALMEIDA		206.88666.09-9	08/04/2021	01			03222
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
MARIANA SILVA DO ESPIRITO SANTO		135.30243.81-6	16/03/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
MARIZETE PLACIDA PEREIRA		123.83460.44-5	06/05/2021	01			03222
2.257,46	0,00	0,00	188,28			180,60	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
COMP: 05/2021 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
MARLENE DE CAMPOS INACIO		128.32603.25-6	06/04/2021	01			03222
2.373,00	0,00	0,00	202,15			189,84	0,00
MARTA ALMEIDA FERREIRA		124.02147.81-6	03/04/2021	01			03222
2.601,48	0,00	0,00	229,57			208,12	0,00
MARTA MARIA DE BARROS		203.92118.05-4	19/03/2021	01			03222
2.903,12	0,00	0,00	265,76			232,24	0,00
MAURICIO CARLOS HENRIQUE		124.26827.35-3	01/04/2021	01			02235
6.344,96	0,00	0,00	739,57			507,60	0,00
MICHELE GUEDES DINIZ		137.41724.93-8	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
NARA RUBIA GOMES DE ASSIS		127.45581.89-0	08/04/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,91	0,00
NEIDE MARIA DE JESUS		121.71024.06-4	02/04/2021	01			03222
2.664,94	0,00	0,00	237,18			213,20	0,00
NIVEA FRANCISCA PEREIRA		125.46017.08-1	18/03/2021	01			03222
2.731,07	0,00	0,00	245,12			218,48	0,00
OLIVAN ALVES DE ANDRADE		125.49491.53-1	08/04/2021	01			03222
2.964,56	0,00	0,00	273,13			237,16	0,00
PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA		166.36562.95-2	08/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,60	0,00
PATRICIA SIQUEIRA DOS SANTOS		267.00253.29-0	08/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,92	0,00
RAFAEL SILVA MARRA		132.47347.81-9	08/04/2021	01			03222
2.964,56	0,00	0,00	273,13			237,16	0,00
RAQUEL FERNANDES LIMA LASDISLAU SILVA		133.39498.77-5	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES		130.13311.85-0	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
REGIMARA OLIVERIA SANTOS		129.32930.85-2	18/03/2021	01			02235
4.061,81	0,00	0,00	419,93			324,94	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RENATA SOUSA RIBEIRO RODRIGUES		165.43425.76-9	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,92	0,00
RENATO FURTADO DE MELLO		128.02009.93-3	08/04/2021	01			03222
2.997,33	0,00	0,00	277,07			239,78	0,00
RICARDO DA SILVA BATISTA		207.81395.90-3	10/05/2021	01			04110
1.379,00	0,00	0,00	107,61			110,32	0,00
ROBERLENE SIMOES FARIAS MELLO		124.98973.34-8	16/03/2021	01			02235
4.011,14	0,00	0,00	412,83			320,89	0,00
ROGERIO ALVARENGA BETTINI		123.08102.32-4	08/04/2021	01			04110
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,85	0,00
RONALDO APARECIDO MOREIRA		128.41291.81-4	11/05/2021	01			03222
1.515,34	0,00	0,00	119,88			121,22	0,00
ROSANA DE CASSIA DA SILVA		122.84566.42-3	22/03/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,92	0,00
ROSANE ALVES FONSECA SANTOS		116.71102.47-3	02/04/2021	01			03222
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,85	0,00
ROSANGELA DOS SANTOS		127.52702.45-2	02/04/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,83	0,00
ROSANGELA GOMES DE OLVEIRA		133.34687.81-2	22/03/2021	01			03222
2.503,23	0,00	0,00	217,78			200,25	0,00
ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS		268.16553.05-3	10/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,60	0,00
ROSIMEIRE SABINO		124.88829.68-6	05/04/2021	01			03222
2.496,13	0,00	0,00	216,92			199,70	0,00
RUJAMA NERES DE OLIVEIRA BORKOSKI		180.90155.81-8	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
SAIOMARA MORAIS LOPES		165.78111.51-5	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
SARAH TEIXEIRA SCARMAGNA DOMINGUES		167.45509.67-0	26/05/2021	01			03222
378,84	0,00	0,00	28,41			30,30	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 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
SELMA MARIA DE SOUZA		121.00632.65-7	09/04/2021	01			03222
2.866,25	0,00	0,00	261,34			229,31	0,00
SHEILA CRISTIANE MORENO DE MACEDO		128.75450.54-0	17/03/2021	01			04110
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
SHEILA TEIXEIRA DIAS		134.17307.85-5	23/04/2021	01			02235
4.222,96	0,00	0,00	442,49			337,83	0,00
SILMARA CANDIDA DA SILVA RODRIGUES		137.27008.93-7	23/03/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
SILVANA ALVES JANSEN LOPES		121.19522.76-8	02/04/2021	01			02235
4.075,20	0,00	0,00	421,80			326,02	0,00
SILVANA DIAS DOS SANTOS		124.75016.51-7	29/03/2021	01			02521
3.720,00	0,00	0,00	372,07			297,61	0,00
SIMONE CRISTINA DE MORAIS		124.58178.39-3	03/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,93	0,00
STHEPHANY DOS SANTOS SILVA		267.86190.00-4	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
SUSI DA SILVA LEITE		123.87907.70-3	26/03/2021	01			03222
2.866,25	0,00	0,00	261,34			229,31	0,00
SUZANA MARGIT FENT		128.08343.85-1	12/05/2021	01			02235
2.434,25	0,00	0,00	209,50			194,74	0,00
TALITA SANTOS DONES DE MORAES		151.29771.58-7	16/03/2021	01			03222
2.586,55	0,00	0,00	227,77			206,92	0,00
TAMIRES TAYNA FERREIRA ALMEIDA FEITOZA		210.73942.35-1	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,92	0,00
TATIANA APARECIDA CESAR DA SILVA		132.52529.93-8	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,92	0,00
TATIANE MARIA DE CARVALHO SOUZA		131.59163.77-5	08/04/2021	01			02235
3.422,96	0,00	0,00	330,49			273,83	0,00
TATIANE PIERRO PRESTERRIGO		131.00468.85-5	06/05/2021	01			02235
3.368,58	0,00	0,00	322,88			269,48	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2021 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
VALDIRENE RIBEIRO MARCONDES DE SOUSA		123.13944.67-2	10/04/2021	01			04110
1.970,00	0,00	0,00	160,80			157,61	0,00
VANESSA HOFFMANN ROCHA BRASIL		166.90290.51-5	08/04/2021	01			02235
3.573,96	0,00	0,00	351,63			285,91	0,00
VANESSA MAIRA DA SILVA		130.11733.93-6	01/04/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
VERA LUCIA DE JESUS SANTOS		114.70584.04-7	09/04/2021	01			03222
2.899,02	0,00	0,00	265,27			231,93	0,00
VICTORIA MOREIRA DA SILVA		129.56774.44-3	08/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00
VIRLENE BISPO DA SILVA MELO		166.19138.14-5	15/03/2021	01			02235
3.912,14	0,00	0,00	398,97			312,97	0,00
VITORIA DOS SANTOS ARAUJO		165.77114.55-3	06/04/2021	01			03222
2.273,00	0,00	0,00	190,15			181,84	0,00
VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS		128.73061.28-8	01/04/2021	01			04110
2.173,00	0,00	0,00	179,07			173,84	0,00
WILLER BRAGA MACENO		129.00575.48-8	08/04/2021	01			03222
2.297,28	0,00	0,00	193,06			183,78	0,00
WILLIANS DA CONCEICAO RIBAS		207.13674.52-5	09/04/2021	01			03222
2.473,00	0,00	0,00	214,15			197,84	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
399.824,85	0,00	0,00	34.965,34	31.985,98	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: Lst5t91Qz7U0000-2
N° ARQUIVO: PDF3MEmNuE40000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
COMP: 05/2021 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:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ARIANO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: MOGI DAS CRUZES
UF: SP
CEP: 16400-400
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	399.824,85	0,00	399.824,85	0,00
TOTAIS:	145	399.824,85	0,00	399.824,85	0,00

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

858900003190 859801792100 630653053843 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: Lst5t91Qz7U0000-2
N° ARQUIVO: PDF3MEmNuE40000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
COMP: 05/2021 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:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ARIANO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: MOGI DAS CRUZES
UF: SP
CEP: 16400-400
CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	399.824,85
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	145

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 30/06/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
31.985,98	0,00	0,00	0,00	31.985,98

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: Lst5t91Qz7U0000-2
N° ARQUIVO: PDF3MEmNuE40000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
COMP: 05/2021 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:

LOGRADOURO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ARIANO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: MOGI DAS CRUZES UF: SP CEP: 16400-400
TELEFONE: 0016 3374 8438
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	34.965.34	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	34.965.34
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	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										

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

==========

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191091070909720200709501500004586710000231695
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	62.803
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.316,95
VALOR COBRADO	2.316,95

==========

NR.AUTENTICACAO 3.829.578.9BD.2A8.AEF

==========

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.

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 **04/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Número do Documento **12265362**	Nosso Número **109/10090972-0**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.316,95**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 09097.202007 09501.500004 5 86710000231695

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 09097.202007 09501.500004 5 86710000231695

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **04/07/2021**
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 **24/06/2021**	Número do Documento **12265362**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **24/06/2021**	Nosso Número **109/10090972-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.316,95**
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

Mogi

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **12265362**
Valor do Pedido **R$ 2.227,84**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
8757553	46247196890	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	31.04.05016650-2	R$ 126,00
8757554	05780249857	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	31.04.02602438-8	R$ 125,58
8757555	37965474867	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	31.04.04854366-3	R$ 125,58
8757556	56987404534	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	31.04.05016649-9	R$ 240,24
8757557	30148654860	ELISANGELA GONCALVES SENARIO FIGUEIREDO	31.04.03346679-1	R$ 125,58
8757558	46666954866	HELLEN CAMPOS SILVA	31.04.04086938-1	R$ 254,80
8757559	35582778802	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	31.04.05016651-1	R$ 240,24
8757560	09967413808	LILIAN APARECIDA FERNANDES	31.04.04248989-6	R$ 125,58
8757561	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	31.04.04911874-5	R$ 132,60
8757562	13410507850	MARTA ALMEIDA FERREIRA	31.04.03958290-2	R$ 125,58
8757563	21768029857	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	31.04.04438109-1	R$ 125,58
8757564	22896426817	SIMONE CRISTINA DE MORAES CAETANO	31.04.03920674-9	R$ 114,40
8757565	42569056855	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	31.04.02659675-6	R$ 125,84
8658146	50655177892	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	31.04.04731356-7	R$ 240,24

28/06
Mogi

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191091070903819200209496320004786700000002230
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	62.804
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22,30
VALOR COBRADO	22,30

NR.AUTENTICACAO C.82C.D95.EB5.35D.110

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.

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 **03/07/2021**
Pagador **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Número do Documento **323862**	Nosso Número **109/10090381-9**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **22,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Linha digitável: 34191.09107 09038.192002 09496.320004 7 86700000002230

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 09038.192002 09496.320004 7 86700000002230

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **03/07/2021**
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 **23/06/2021**	Número do Documento **323862**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **23/06/2021**	Nosso Número **109/10090381-9**
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

Mogi

APB PRODATA BRASIL

Número do pedido **323862**
Valor do Pedido **R$ 22,30**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão
8757553	46247196890	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	31.04.05016650-2
8757556	56987404534	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	31.04.05016649-9
8757559	35582778802	JENIFER MARTINS SOUZA NETO	31.04.05016651-1

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800401972696171686720000198214
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	62.805
NOSSO NUMERO	31940980001972696
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.982,14
VALOR COBRADO	1.982,14

NR.AUTENTICACAO B.10C.15D.10D.7FF.EB4

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.

NÚMERO DO PEDIDO: 58583129

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 d

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: 58583129

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	05/07/2021	1.982,14

Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
1897/3194098	0001972696	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 01972.696171 6 86720000198214

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada	Vencimento 05/07/2021
Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP	Agência / Código do Cedente 1897/3194098

Data Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2021	58583129		N	25/06/2021	0001972696

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.982,14

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: 58583129	(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros
Unidade Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP	(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 1.982,14

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**

Mogi

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 8

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	848289133	258,72
Crédito	EDNA BARRETO DA CRUZ	484880890	258,72
Crédito	GILCELY SEVERO MARCELINO DOS SANTOS	671786832	114,40
Crédito	MARIA ONEIDE DA CRUZ	847758297	258,72
Crédito	MARTA MARIA DE BARROS	848831019	258,72
Crédito	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	604433210	343,20
Crédito	ROSANA DE CASSIA DA SILVA	563515888	228,80
Crédito	SILVANA DIAS DOS SANTOS	726924459	212,52
Sub-total:			**1.933,80**
Rede de recarga/Adm.:			48,34
Cobrança bancária:			0,00
Total			**1.982,14**

- **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 58583129, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique aqui se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

Voltar Emitir Boleto

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

BANCO DO BRASIL

00190000090319409800401972836173886720000013862
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	62.806
NOSSO NUMERO	31940980001972836
CONVENIO	03194098
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	138,62
VALOR COBRADO	138,62

NR.AUTENTICACAO A.6D7.025.AEB.44D.D14

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.

NÚMERO DO PEDIDO: 58584369

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

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 hor

CNPJ : 60498417000158 Nº do Documento: 58584369

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	05/07/2021	138,62

Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
1897/3194098	0001972836	

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03194.098004 01972.836173 8 86720000013862

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente nas Agencias do Banco do Brasil ou Rede Bancaria Autorizada	Vencimento 05/07/2021
Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP	Agência / Código do Cedente 1897/3194098
Data Documento: 25/06/2021 · N° do Documento: 58584369 · Espécie Doc.: · Aceite: N · Data Processamento: 25/06/2021	Nosso Número 0001972836
Uso do Banco: · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento 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: 58584369	(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros
Unidade Cedente SÃO PAULO TRANSPORTE S.A. - Rua Boa Vista,136 CEP:01014-000 CENTRO SP	(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 138,62
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**

Mogi

SPTrans

Acesso
Cadastros
Pedidos
Relatórios
Fale Conosco
Sair

.: Carrinho de Crédito

Quantidade de pedidos: 1

Descrição	Nome	Cartão	Valor Total(R$)
Crédito	ERICA DIAS DAMASCENO	501862859	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 58584369, anote este número e acompanhe seu pedido.

Clique aqui se quiser exportar o seu pedido de crédito (formato CSV).

Voltar Emitir Boleto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8859-5 - ITAQUAQUECETUBA/PD JOAO
CONTA: 61.554-7

FAVORECIDO: QUATAI TRANSPORTE DE PASSAGEIROS SP
CPF/CNPJ: 31.599.393/0001-25
VALOR: R$ 8,80
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062807
AUTENTICACAO SISBB: 2.829.72C.649.31C.C3A

Erica Batista

De:	dp2@ahbb.org.br
Enviado em:	sexta-feira, 25 de junho de 2021 16:02
Para:	'Erica Batista'; 'Carla Lima Sato'; ptengler@ahbb.org.br; 'Jéssica Ferreira'
Cc:	'dp3'; 'Dp'; 'dp'; 'Akemi'
Assunto:	VALE TRANSPORTE MOGI 07-2021 - PG 30/06
Anexos:	BOLETO PEDIDO 12265362 BOM MOGI 072021.pdf; BOLETO PEDIDO CARTÕES - 323862_341_10090381.pdf; PEDIDO 323862 CARTÕES BOM MOGI 07-2021.pdf; PEDIDO 12265362 BOM MOGI 072021.pdf; BOLETO PEDIDO 58584369 ERICA SPTRANS MOGI 072021.pdf; PEDIDO 58584369 ERICA SPTRANS MOGI 072021.pdf; PEDIDO BOLETO 58583129 SPTRANS 072021.pdf; PEDIDO 58583129 SPTRANS 072021.pdf

Olá Erica,

Segue em anexo, Pedido e Boleto referentes a compra de Vale Transporte da unidade **MOGI** para o mês **07/2021**, por favor efetuar o pagamento até **30/06** , se possível.
Abaixo coloquei também dados para transferência de pagamento do Mogi Passes e do Itaqua.

VALORES:

BOM **R$** 2.316,95
BOM CARTÃOR$ 22,30
SPTRANS- R$ 1.982,14
SPTRANS- R$ 138,62

Segue dados bancários da empresa de transporte **ITAQUA** para compra de cartões dos funcionários, por favor efetuar a transferência até o dia **30/06** se possível

ITAQUA
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
Nº BCO: 341 – BANCO ITAU S.A.
AG: 8859
C.C.: 61554-7
CNPJ: 31.599.393/0001-25
FAVORECIDO: QUATAI TRANSPORTE DE PASSAGEIROS SPE LTDA

Valor: R$ 8,80

Segue dados bancários da empresa de transporte **Mogi Passes**, para liberação de recarga dos funcionários, por favor efetuar a transferência até o dia **30/06** se possível

Dados para o pagamento

Banco Bradesco
Ag: 0231-3
c/c: 55027-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0231-3 - BRAS CUBAS-DM M.CRUZES
CONTA: 55.027-2

FAVORECIDO: MOGIPASSES COMERCIO DE BILHETES ELE
CPF/CNPJ: 07.715.946/0001-83
VALOR: R$ 4.140,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062808
AUTENTICACAO SISBB: B.622.A58.9BA.3DF.5D1

Mogi Passes Comercio de Bilhetes Eletrônicos LTDA
CNPJ: 07.715.946.0001/83

Valor: **R$4.140,00**

Assim que efetuar a transferência por gentileza nos encaminhar o comprovante de pagamento para liberação de recarga. Obrigada!

Suelen Navarine
Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Recargas Habilitadas

Período de 02/07/2021 a 02/07/2021

Seleção por Empresa Principal

CIDADE: MOGI DAS CRUZES

Empresa : 82059 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Habilitação: 02/07/2021

Categoria: Municipal

Usuário	Cartão	Nº Série	Nome	Tipo Cartão	Lote	Pedido	Valor Hab.	Recarregado	Data Digitado	Data Habilitado	Data Recarregado	Data Expirado	Data Revalidado	Data Cancelado	Data Geração	Data Agendamento Hab.	Sit.
792243	951500	36142986277780228	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792246	951502	36142986278635524	ANDREIA TARCISA DE FARIA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792247	951503	36142986276925444	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792248	951504	36142986274954500	CASSIA DA SILVA SANTOS	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792250	951506	36142986283731972	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792251	951507	36142986279797252	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792252	951508	36142986276652548	DILEIMA BARBORA DE SOUZA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792253	951509	36142986282879236	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792254	951510	36142986281975044	EDNA BARRETO DA CRUZ	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792255	951511	36142369544952068	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792256	951512	36144152495269892	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792257	951513	36142986280588548	ELISANGELA GONCALVES SENARIO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792258	951514	36142986277980676	ERICA DIAS DAMASCENO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792260	951516	36142369546252292	FRANCOISE BATISTA DE ALMEIDA	2	25608	8205900002	117,00	117,00	02/07/2021	02/07/2021	03/07/2021				02/07/2021	02/07/2021	Rec
792261	951517	36142986278870532	GABRIELA VITORIANO	2	25608	8205900002	234,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792262	951518	36142986279601924	GABRIELLY TOLDO ADAMI	2	25608	8205900002	198,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792263	951519	36142986279804676	GIOVANNA CAROLINA JARJURA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792264	951520	36142986283671044	HELLEN CAMPOS SILVA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792265	951521	36142986283728900	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792266	951522	36142986279927044	LILIAM APARECIDA FERNANDES	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792267	951523	36142986280066308	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792269	951524	36142986274884100	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792273	951526	36142986276074756	MARIA ONEIDE DA CRUZ	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792274	951528	36142986281040132	MARTA ALMEIDA FERREIRA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792276	951530	36142986278161412	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	2	25608	8205900002	117,00	117,00	02/07/2021	02/07/2021	04/07/2021				02/07/2021	02/07/2021	Rec
792278	951531	36142986277563396	RAFAEL SILVA MARRA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792279	951532	36142986279099140	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792280	951533	36142986278736644	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	2	25608	8205900002	117,00	117,00	02/07/2021	02/07/2021	03/07/2021				02/07/2021	02/07/2021	Rec
792281	951534	36142986281423876	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792282	951535	36144152494352132	ROSIMEIRE SABINO	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792283	951536	36142986281424644	SILVANA DIAS DOS SANTOS	2	25608	8205900002	198,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792284	951537	36142986282953988	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab
792285	951538	36142986278106628	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	2	25608	8205900002	117,00	0,00	02/07/2021	02/07/2021					02/07/2021	02/07/2021	Hab

Total Categoria : 33 — **4140,00** — **351,00** — **Total Revalidado na Categoria : 0,00**

Recargas Habilitadas

Período de 02/07/2021 a 02/07/2021

Seleção por Empresa Principal

CIDADE: MOGI DAS CRUZES

Usuário	Cartão	Nº Série	Nome	Tipo Cartão	Lote	Pedido	Valor Hab.	Recarre-gado	Data Digitado	Data Habilitado	Data Recarregado	Data Expirado	Data Revalidado	Data Cancelado	Data Geração	Data Agendamento Hab.	Sit.
Total Data :		33					4140,00	351,00				Total Revalidado na Data :			0,00		
Total Empresa :		33					4140,00	351,00				Total Revalidado na Empresa :			0,00		
Total Geral :		33	Total Empresas :	1			4140,00	351,00				Total Geral Revalidado :			0,00		

CONTROLE DE BENEFÍCIOS VT JULHO- CARTÃO SIM MOGIANO

RE	FUNCIONÁRIOS	CARTÃO	DATA DE NASCIMENTO	RG	CPF	ITINERÁRIO	VALOR VT	VALOR P/ DIA	PLANTÃO	TOTAL	Observações:
4761	ADRIANA CRISTINA DE CAMARGO	951500	10/02/1977	299773516	271.967.538-52	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4685	ANDREIA TARCISA DE FARIA RODRIGUES	951502	09/11/1967	187952887	078.256.608-11	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4439	BIANCA RIBEIRO DOS SANTOS	951503	27/05/1996	362446970	462.471.968-90	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4692	CASSIA DA SILVA SANTOS	951504	12/03/1977	340663881	266.424.028-55	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4656	CLEUSA APARECIDA DE SOUZA	951505	21/02/1967	162026407	057.802.498-57	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4262	CRISTIANE MARQUES DA CRUZ	951507	23/09/1971	235290786	134.086.758-30	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4662	DILEIMA BARBORA DE SOUZA	951508	03/07/1984	394392760	059.170.086-71	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4320	DIOGO FELIPE DOS SANTOS CARDOSO	951509	28/08/2001	39456191	241.720.378-28	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4339	EDNA BARRETO DA CRUZ	951510	17/06/1983	368647213	312.209.158-58	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4724	ELAINE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	951511	23/05/1982	349172870	379.654.748-67	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4628	ELIANE SOUZA SANTOS MOREIRA	951512	08/10/1972	288159482	569.874.045-34	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4697	ELISANGELA GONÇALVES SENARIO FIGU	951513	21/12/1980	33787975	301.486.548-60	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4930	ERICA DIAS DAMASCENO	951514	08/03/1985	414935317	353.043.638-09	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4738	FRANÇOISE BATISTA DE ALMEIDA	951516	11/04/1975	290617807	250.375.418-08	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4348	GABRIELA VITORIANO	951517	01/08/1986	432616913	352.210.338-60	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 9,00	R$ 18,00	13	R$ 234,00	
3666	GABRIELLY TOLDO ADAMI	951518	27/10/1994	497751847	373.476.628-18	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	22	R$ 198,00	
4765	GIOVANNA CAROLINA JARJURA	951519	10/09/1997	506003826	473.191.618-69	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4292	HELLEN CAMPOS SILVA	951520	07/04/2001	379900129	466.669.548-66	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4927	JULIANA ANGELICA DO NASCIMENTO	951521	09/03/1997	521337641	398.115.688-98	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4741	LILIAM APARECIDA FERNANDES SIQUEIRA	951522	17/11/1968	183145355	099.674.138-08	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4648	LUCIANA GABRIEL DA SILVA	951523	08/12/1982	333599482	321.551.208-42	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4326	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	951524	22/01/1978	332602060	225.761.588-38	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4335	MARIA ONEIDE DA CRUZ	951526	03/10/1983	560936412	015.261.143-64	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4654	MARTA ALMEIDA FERREIRA	951528	24/04/1972	241110270	134.105.078-50	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4763	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	951530	09/03/1982	424985214	323.911.838-60	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4716	RAFAEL SILVA MARRA	951531	24/09/1985	291930281	345.029.418-08	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4718	REGIANE BRAGA DA SILVA FERNANDES	951532	25/01/1982	307969630	293.617.358-29	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4651	ROSANE ALVES FONSECA SANTOS	951533	23/06/1971	37575278X	327.973.778-85	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4759	ROSELADY BERNADETE DOS SANTOS	951534	06/07/1978	401918920	217.680.298-57	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4658	ROSIMEIRE SABINO	951535	09/04/1970	203718926	139.134.358-16	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4497	SILVANA DIAS DOS SANTOS	951536	23/09/1972	393613653	775.887.384-72	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	22	R$ 198,00	
4727	VICTORIA MOREIRA DA SILVA	951537	02/07/1995	409907030	425.690.568-55	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
4681	VITORIA PRAZERES LACERDA DE JESUS	951538	19/07/2000	607747699	506.551.778-92	ÔNIBUS MUNICIPAL	R$ 4,50	R$ 9,00	13	R$ 117,00	
	33									R$ 4.140,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ 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$ 10.500,00
DEBITO EM: 28/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062809
AUTENTICACAO SISBB: 3.768.2A4.1B9.E1D.107

Mogi

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625u42160334000172

Numero da Nota: **00000045**
Data e Hora de Emissão: **25/06/2021 14:49:36**
Código de Verificação: **AGRJ-BR8Q**

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: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação em 30 leitos de UTI e 30 leitos de Enfermaria Covid-19

Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 - Bairro Jundiapeba - Mogi da Cruzes - SP.

Convênio nº 0068/2021

Referente ao período de Maio/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.500,00

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

28/06
Mogi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAÚ 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$ 3.261,38
DEBITO EM: 29/06/2021
==========
DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: 6.C7A.92C.187.D53.6F4

Mogi 02

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2019
Data de Emissão	07/06/2021
Data e Hora da Competência	07/06/2021 às 09:14:58
Código de Verificação	2849-5958-1025

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
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV JOSE ARIANO RODRIGUES	Número	303
Bairro	JARDIM ARIANO	CEP	16400-400
Município	LINS	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	2.375,1000	1,00	0,00	2.375,10
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.100,0000	1,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R$3.475,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 05/2021 - UTI MOGI - CONTRATO 02
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
ATENDIMENTO EXAMES CLINICOS OCUPACIONAIS (2 DE 3)

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
22,59	104,25		52,13	34,75		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.475,10

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	3.475,10	0,00	213,72	104,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.261,38

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 **2019** emitida em **07/06/2021** às **09:14:58** - Cód Verif **2849-5958-1025**
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/06/2021 Valor Total R$ **3.475,10** Valor Líquido R$ **3.261,38**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

07/06 Mogi 2

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:02
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 803.198,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.529
==========
NR.AUTENTICACAO E.F23.A1D.ECD.5EF.FCE

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Unidade GIRASSOL

Hospital Dr. Arnaldo Pezzuti

Mogi das Cruzes - SP

RELATÓRIO DE DESEMPENHO MÊS DE JUNHO DE 2021

Período compreendido: **01/06/21 a 30/06/2021**
Origem dos dados:

1- Metas Quantitativas

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
1- Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central.	META <=2,80%	0,0%
2- Saídas ENFERMARIA	META Produzir um número >ou = a 117 saídas da enfermaria.	60
3- Taxa de Ocupação ENFERMARIA	É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados 90%	70,52%
4- Paciente-Dia	META = 821	579
5- Taxa de mortalidade em Clínica Médica	META 15%	0,34%
6- Taxa de reinternação em 24 horas	META <=1%	0,0%
7- Taxa de utilização de Ventilação mecânica	META <=35,83% Referência: mediana (percentil 50) – máximo aceitável num primeiro	0,34%
8- Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	META <=53,64%	0,51%
9- Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	META <=1,93%	0,0%
10- Índice de Lesão por Pressão	META = que 0,5%	0,00%
11- Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral	META 1,78	0,0%
12- Incidência de flebite	META 0,24%	0,0%
13- Incidência de perda de cateter venoso central	META 0,20	0,0%

14- Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	META 0,20	0,0%
15- Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	0,51	0,0%

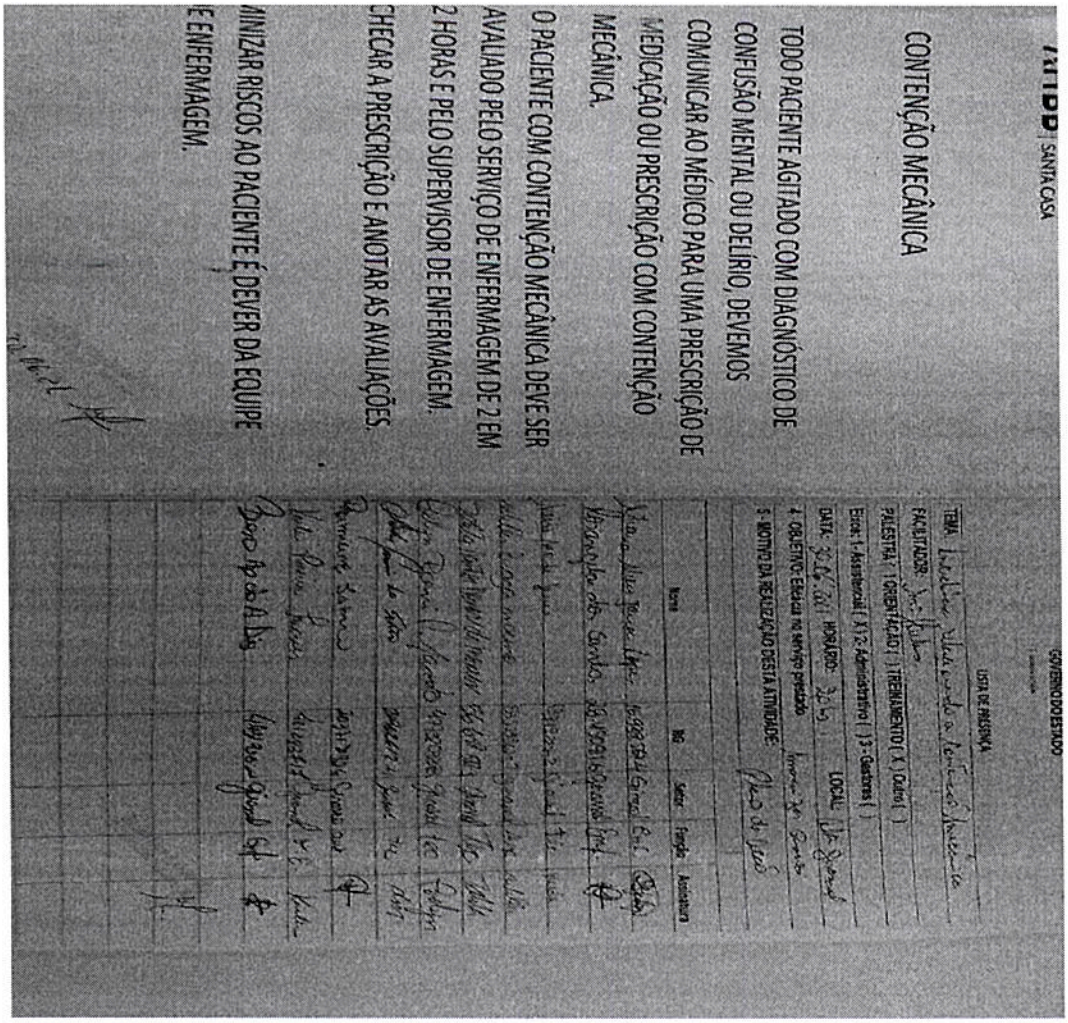
2- Metas Qualitativas

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
1- Média de Permanência ENFERMARIA	ENFERMARIA =07	09
2- Prontuários evoluídos	META 100 %	100%
3- Reclamação na ouvidoria em número	META = que 1%	0,05
4- Incidência de queda de paciente	ENFERMARIA = 2%	0,34%

SEGUE EM ANEXOS

Foto em anexo 1: TREINAMENTO REALIZADO NO ANFTEATRO – PREVENÇÃO DE PAV E A IMPORTÂNCIA DA HIGIENE ORAL - PALESTRANTE: Enf. CECILIA FONSECA – ACESSORA TÉCNICA POLITEC SAÚDE.

Foto em anexo 2: TREINAMNETO REALIZADO IN LOCU – ORIENTAÕES SOBRE NOTIFICAÇÃO OPORTUNIDADES DE MELHORIAS – PALESTRANTE: ENF. LEANDRO – ASSISTENTE DE QUALIDADE AHBB



AHBB | SANTA CASA

GOVERNO DO ESTADO

LISTA DE PRESENÇA

TEMA:

FACILITADOR:

PALESTRA: 1 ORIENTAÇÃO ( ) TREINAMENTO (X) Outros ( )

Eixos: 1 - Assistencial (X) 2 - Administrativo ( ) 3 - Gestores ( )

DATA: HORÁRIO: LOCAL:

4 - OBJETIVO: Ênfase no serviço prestado

5 - MOTIVO DA REALIZAÇÃO DESTA ATIVIDADE:

Nome	RG	Setor	Função	Assinatura

CONTENÇÃO MECÂNICA

TODO PACIENTE AGITADO COM DIAGNÓSTICO DE CONFUSÃO MENTAL OU DELÍRIO, DEVEMOS COMUNICAR AO MÉDICO PARA UMA PRESCRIÇÃO DE MEDICAÇÃO OU PRESCRIÇÃO COM CONTENÇÃO MECÂNICA.

O PACIENTE COM CONTENÇÃO MECÂNICA DEVE SER AVALIADO PELO SERVIÇO DE ENFERMAGEM DE 2 EM 2 HORAS E PELO SUPERVISOR DE ENFERMAGEM.

CHECAR A PRESCRIÇÃO E ANOTAR AS AVALIAÇÕES.

MINIZAR RISCOS AO PACIENTE É DEVER DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Foto em anexo 3: PLANO DE AÇÃO DOS RELACIONADOS AOS INDICADORES

ORIENTAÇÃO REALIZADA IN LOCU.

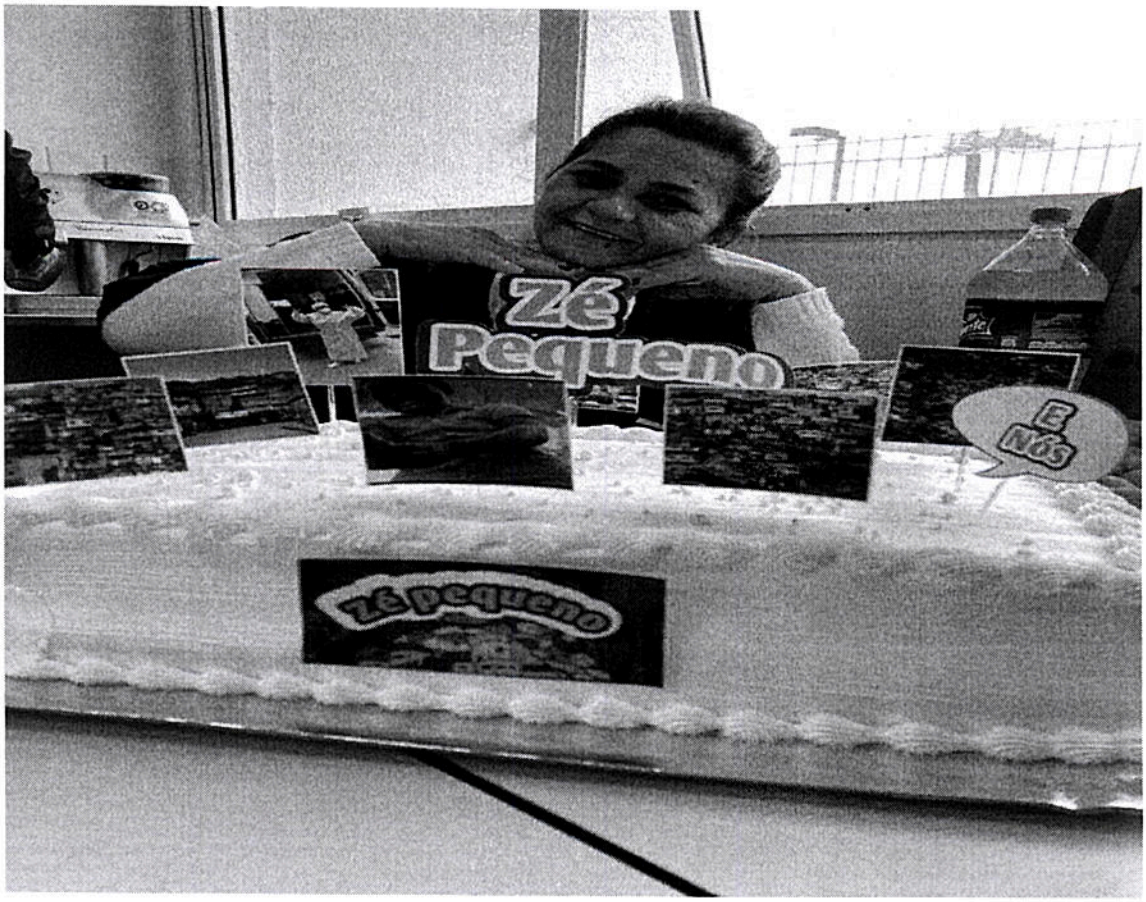


Foto em anexo 4: ACOLHIMENTO AO COLABORADOR – ANIVERSSÁRIANTE DO MÊS

METAS PROGRAMADAS PARA JULHO DE 2021

- Treinamento dos colaboradores em: ANOTAÇÃO E EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM