



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Serviços Prestados referente ao:

PREGÃO Nº. 158/2018

PROCESSO Nº. 24825/2018

Junho 2022

SUMÁRIO

• DESPESAS ADMINISTRATIVAS.....	03
• DESPESAS COM PESSOAL.....	14
• RESUMO DA FOLHA.....	15
• FOLHA DE PAGAMENTO.....	22
• ENCARGOS E IMPOSTOS S/ A FOLHA DE PAGAMENTO	131
• PENSÃO ALIMENTÍCIA.....	137
• FÉRIAS.....	142
• RESCISÃO.....	152
• SINDICATO.....	160
• BENEFÍCIOS.....	165
• VALE TRANSPORTE.....	167
• VALE ALIMENTAÇÃO.....	176
• IMPOSTOS E RETENÇÕES.....	180
• SEGURO DE VIDA.....	186
• AREA DE APOIO.....	192



DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Junho 2022

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS****1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP****2 – PREGÃO Nº. 158/2018****3– PROCESSO Nº. 24825/2018****3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042**

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido DESPESAS GERENCIAIS E ADMINISTRATIVAS	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	03.419.927/0001-59	NF	8559	mai/22	08/06/2022	R\$ 4.000,00
2	INFORMÁTICA	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	34.063.494/0001-75	NF	27	abr/22	10/06/2022	R\$ 2.870,70
3	ADMINISTRATIVO	LUZ PUBLICIDADE SP SUL LTDA	34.063.494/0001-75	NF	193843	mai/22	10/06/2022	R\$ 22,24
								R\$ 6.892,94

Esteves e Esteves Advogados

CNPJ 03.419.927/0001-59 | Insc. Mun. 39.498/99

Soc. Adv. OAB/SP nº 4845

Tel.: (12) 3632.9897 | 3629.6538 | 3621-5946

www.estevesadvogados.com.br

E-mail: estevesadvogados@estevesadvogados.com.br

Av. Itália, 928 - cj. 407/408 - Jardim das Nações - CEP 12030-212 - Taubaté - SP

Nota de
Honorários

NF 008559/2022

Data de Emissão: 10/05/2022

USUÁRIO OU DESTINATÁRIO

Cliente: Instituto Esperança

Endereço: Itália, , 928 - sl 1508 - Ed. The One Office Tower

CEP: 12030-212

Município: Taubaté

Estado: SP

CNPJ: 10.779.749/0001-32

Data de Vencimento: 05/06/2022

Cond. Pgto.: Crédito em C/C

Banco: Banco Itaú S/A

Agência: 0158-0

C/C: 13083-1

(=) Total dos Honorários	R\$	4.000,00
(-) DESCONTO	R\$	(0,00)
(=) Total a Pagar	R\$	4.000,00

Honorários advocatícios

- serviços jurídicos referente ao projeto de Pindamonhangaba

UPA- Moreira Cesar

PREGÃO Nº 158/2018 - PROCESSO Nº 24825/2018

período: Maio-2022

NOTA FISCAL NÃO SUJEITA A RETENÇÃO DE ISS, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL, ARTIGO 6º, INCISO III DO DECRETO Nº 10.768 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2005.

Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme LEI Complementar 147 de 2014.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04051.070151 81308.310002 4 90070000400000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/06/2022
Beneficiário ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS CNPJ/CPF: 03.419.927/0001-59 AVENIDA ITALIA, 928, 4 ANDAR CJ407, 12030212 - JD DA NA ES - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1
Data do documento 10/05/2022	Núm. do documento 8559	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2022	Nosso Número 157 / 00040510
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ESPERANCA CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 AVENIDA ITALIA, 928, 12030212 - JARDIM DAS NACO - TAUBATE - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04051.070151 81308.310002 4 90070000400000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/06/2022
Beneficiário ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS CNPJ/CPF: 03.419.927/0001-59 AVENIDA ITALIA, 928, 4 ANDAR CJ407, 12030212 - JD DA NA ES - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1
Data do documento 10/05/2022	Núm. do documento 8559	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2022	Nosso Número 157 / 00040510
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO ESPERANCA CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 AVENIDA ITALIA, 928, 12030212 - JARDIM DAS NACO - TAUBATE - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	08/06/2022	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00

34191.57007.04051.070151.81308.310002.4.90070000400000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.419.927/0001-59
Razão Social Beneficiário Original ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	Nome Fantasia Beneficiário Original ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original INSTITUTO ESPERANCA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data de Vencimento 05/06/2022	Valor Nominal 4.000,00	Valor Pago 4.000,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 4.000,00
Data / hora da transação: 08/06/2022 14:01:32	Autenticação IBEFF31B7BF6A7B46F98FE9	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000027 - E

Autenticidade
5N3Z-GWTH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:12/05/2022 16:08:08

Competência (Serv.):05/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
Nome Fantasia: UNIXTECH - SOLUCOES EM TI
CPF/CNPJ.....: 34.063.494/0001-75 IM: 83028 IE: Fone:
Endereço.....: Avenida Itália,928 SALA 1809,Jardim das Nações - CEP: 12030212
Município.....: Taubaté UF:SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO ESPERANÇA
Nome Fantasia: INSTITUTO ESPERANÇA
CPF/CNPJ.....: 10.779.749/0001-32 IM: 80621 IE: Fone: (12)3621-3844
Endereço.....: RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES
Município.....: Taubaté UF:SP
Email.....: notafiscal@iespe.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Materiais e Serviços de Informática
Local: UPA - Moreira César
Período: Abril /2022
Pregão N° 158/2018
Processo N° 24825/2018

Documento Emitido por Operante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.111.202.113
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://taubateiss.meumunicipio.digital/>

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,
manutenção e conservação de máquina

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.000,00	4,310%	129,30	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.870,70

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/06/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
UNIXTECH SOLUCOES EM TI - CNPJ: 34.063.494/0001-75					0710.67.62063	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
13/05/2022	NFS 27	DMI	S	13/05/2022	22/100265-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.870,70	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,88.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INSTITUTO ESPERANCA - CNPJ: 10.779.749/0001-32						
AVENIDA ITALIA - NUM: 928 - SALA 1508 ED						
TAUBATE SP - 12030-212						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12214 00265.807107 67620.631068 2 90120000287070

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/06/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
UNIXTECH SOLUCOES EM TI - CNPJ: 34.063.494/0001-75					0710.67.62063	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
13/05/2022	NFS 27	DMI	A	25/05/2022	22/100265-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.870,70	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,88.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INSTITUTO ESPERANCA - CNPJ: 10.779.749/0001-32						
AVENIDA ITALIA - NUM: 928 - SALA 1508 ED						
TAUBATE SP - 12030-212						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

009



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
UNIXTECH SOLUCOES EM TI	10/06/2022	R\$ 2.870,70	R\$ 2.870,70

74891.12214.00265.807107.67620.631068.2.90120000287070

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 34.063.494/0001-75
Razão Social Beneficiário Original UNIXTECH SOLUCOES EM TI	Nome Fantasia Beneficiário Original UNIXTECH SOLUCOES EM TI	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original INSTITUTO ESPERANCA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data de Vencimento 10/06/2022	Valor Nominal 2.870,70	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 10/06/2022 12:49:34	Autenticação IBE520A3016F41240D8B7F9	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 336798, emitido em 31/05/2022

Número da Nota

00193843

Data e Hora de Emissão

03/06/2022 13:51:43

Código de Verificação

PV2U-T53X

2022031650750298000125

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **50.750.298/0001-25**Inscrição Municipal: **8.756.463-7**Nome/Razão Social: **LUZ PUBLICIDADE SP SUL LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1159, ANDAR 17 - BELA VISTA - CEP: 01311-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO ESPERANÇA**CPF/CNPJ: **10.779.749/0001-32**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV Itália 928, Sala 1508 Ed The One Off Tower - Jardim das Nações - CEP: 12030-212**Município: **Taubaté**UF: **SP**E-mail: **notafiscal@iespe.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

D. OFICIAL-SP	- 25/05/2022 - RETIFICACAO	-	309,60
FOLHA DE S. PAULO / COTIDIANO	- 25/05/2022 - RETIFICACAO	-	135,20

REF: RETIFICACAO

VENCIMENTO: 13/06/2022

DUPLICATA EM COBRANCA PELO BANCO BRADESCO

"NAO SUJEITO A RETENCAO DE I. R. (NORMA COMPLEMENTAR NR. 4 DO ART. 651 DO RIR)"

OBS.: Retificacoes / Alteracoes referente a esta NFE devem ser solicitadas impreterivelmente ate o 5o. dia util do mes subsequente ao da emissao da RPS (vide rodape)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 116,50**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 444,80**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	116,50	5,00%	5,82	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 336798, emitido em 31/05/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;

LUZ PUBLICIDADE – NF 193843

Projetos	Banco	Ag/C.C	Porcentagem	Rateio
Taubaté	Itau	1801-99658-6	23%	R\$ 102,30
Pinda	Itau	1801-99404-5	5%	R\$ 22,24
Serra	Santander	4425-13003272-9	27%	R\$ 120,10
Bragança	Itau	1801 - 99505-9	32%	R\$ 142,34
Tremembé	Itau	1801-99749-9	13%	R\$ 57,82
			100%	R\$ 444,80



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LUZ PUBLICIDADE SP SUL LTDA	0237 - BCO BRADESCO S A	0895 / 7303270	10/06/2022	22,24

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
50.750.298/0001-25	Conta corrente	60746948
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 193843	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Pacotes_Padronizados/Tabela_Completa_de_Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 38C6456763BBB85746F7A38	Data / Hora da Transação: 10/06/2022 - 15:37:06
--	---

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



DESPESAS COM PESSOAL

Junho 2022



RESUMO DA FOLHA

Junho 2022

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 21

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA**Centro de Custo :** 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR**PROVENTOS****DESCONTOS**

5 Salário mensalista		134.629,38	442 Contribuição Assistencial		2.820,23
9 Diferença Dissídio		24.410,64	703 Faltas não justificadas dias		303,51
18 Dif. salário substituto		325,72	723 Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156 Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782 DSR faltas dia		54,78
203 Adicional insalubridade		16.895,28	803 Desconto Vale Transporte		1.069,94
311 Abono		342,10	1508 Valor já recebido		325,72
521 DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051 Pensão Alimentícia		60,00
541 DSR horas extras		1.484,07	3055 Pensao alimenticia		828,38
613 Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503 Desconto de férias		21.003,47
836 Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302 Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005 Demonstrativo de férias		11.649,99	70322 Resc.aviso prév.	30,00	242,40
10152 Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402 Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602 Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422 Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105 Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701 Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005 INSS		20.321,13
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025 INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993 Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205 INSS 13° salário rescisão		58,39
17005 Complemento de férias		716,80	91505 IR		5.895,15
17020 Comp. férias média HE		78,29	91525 IR férias recolhido		714,40
17021 Comp. férias média DSR HE		0,18			
17022 Comp. férias média RV		12,26			
17023 Comp. férias média DSR RV		1,92			
17105 1/3 complemento de férias		269,81			
70005 Saldo de salário rescisão		840,62			
71005 Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26			
71102 Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60			
71602 Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15			
71651 Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83			
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28			
73005 Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03			
73102 Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40			
73602 Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60			
73651 Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31			
73993 Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45			
75005 Rescisão 13° salário	5,00	583,76			
75102 Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00			
75602 Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64			
75651 Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23			
80505 Situação maternidade empresa		1.401,03			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		645,59			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72			
81505 Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98			
81532 At.doe.com indicencia		121,20			
95005 Salário família	2,00	112,94			

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	22.674,27	240.390,84			240.390,84	240.390,84	Maternidade	1.643,43
Empregadores		20,00%			2,5776%	5,80%	Salário Família	112,94
Autônomos		48.078,16			6.196,31	13.942,65	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	22.674,27	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00	

RAT Aplicável- > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) = 0,00 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

PROVENTOS

DESCONTOS

5	Salário mensalista		134.629,38	442	Contribuição Assistencial		2.820,23
9	Diferença Dissídio		24.410,64	703	Faltas não justificadas dias		303,51
18	Dif. salário substituto		325,72	723	Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156	Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782	DSR faltas dia		54,78
203	Adicional insalubridade		16.895,28	803	Desconto Vale Transporte		1.069,94
311	Abono		342,10	1508	Valor já recebido		325,72
521	DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051	Pensão Alimentícia		60,00
541	DSR horas extras		1.484,07	3055	Pensao alimenticia		828,38
613	Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503	Desconto de férias		21.003,47
836	Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005	Demonstrativo de férias		11.649,99	70322	Resc.aviso prév.	30,00	242,40
10152	Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402	Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602	Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422	Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105	Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701	Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005	INSS		20.321,13
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025	INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993	Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205	INSS 13° salário rescisão		58,39
17005	Complemento de férias		716,80	91505	IR		5.895,15
17020	Comp. férias média HE		78,29	91525	IR férias recolhido		714,40
17021	Comp. férias média DSR HE		0,18				
17022	Comp. férias média RV		12,26				
17023	Comp. férias média DSR RV		1,92				
17105	1/3 complemento de férias		269,81				
70005	Saldo de salário rescisão		840,62				
71005	Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26				
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60				
71602	Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15				
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83				
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28				
73005	Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03				
73102	Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40				
73602	Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60				
73651	Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31				
73993	Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45				
75005	Rescisão 13° salário	5,00	583,76				
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00				
75602	Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64				
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23				
80505	Situação maternidade empresa		1.401,03				
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40				
81005	Situação auxílio doença		645,59				
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72				
81505	Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98				
81532	At.doe.com indicencia		121,20				
95005	Salário família	2,00	112,94				

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

PROVENTOS

DESCONTOS

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados		Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	22.674,27	240.390,84				240.390,84	240.390,84	Maternidade	1.643,43
Empregadores		20,00%				2,5776%	5,80%	Salário Família	112,94
Autônomos		48.078,16				6.196,31	13.942,65	Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total	22.674,27							Nota fiscais cooperativas	0,00
								Terceiros outros	0,00
								Indevido	0,00

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) - 112,94 (Salário família) - 1.643,43 (Salário maternidade) = 89.135,02 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

Total tomadores de serviço (150)

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista		134.629,38	442 Contribuição Assistencial		2.820,23
9 Diferença Dissídio		24.410,64	703 Faltas não justificadas dias		303,51
18 Dif. salário substituto		325,72	723 Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156 Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782 DSR faltas dia		54,78
203 Adicional insalubridade		16.895,28	803 Desconto Vale Transporte		1.069,94
311 Abono		342,10	1508 Valor já recebido		325,72
521 DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051 Pensão Alimentícia		60,00
541 DSR horas extras		1.484,07	3055 Pensao alimenticia		828,38
613 Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503 Desconto de férias		21.003,47
836 Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302 Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005 Demonstrativo de férias		11.649,99	70322 Resc.aviso prév.	30,00	242,40
10152 Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402 Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602 Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422 Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105 Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701 Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005 INSS		20.321,13
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025 INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993 Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205 INSS 13° salário rescisão		58,39
17005 Complemento de férias		716,80	91505 IR		5.895,15
17020 Comp. férias média HE		78,29	91525 IR férias recolhido		714,40
17021 Comp. férias média DSR HE		0,18			
17022 Comp. férias média RV		12,26			
17023 Comp. férias média DSR RV		1,92			
17105 1/3 complemento de férias		269,81			
70005 Saldo de salário rescisão		840,62			
71005 Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26			
71102 Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60			
71602 Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15			
71651 Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83			
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28			
73005 Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03			
73102 Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40			
73602 Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60			
73651 Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31			
73993 Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45			
75005 Rescisão 13° salário	5,00	583,76			
75102 Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00			
75602 Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64			
75651 Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23			
80505 Situação maternidade empresa		1.401,03			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		645,59			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72			
81505 Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98			
81532 At.doe.com indicencia		121,20			
95005 Salário família	2,00	112,94			

Total tomadores de serviço (150)

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	22.674,27	240.390,84			240.390,84	240.390,84	Maternidade	1.643,43
Empregadores		20,00%			2,5776%	5,80%	Salário Família	112,94
Autônomos		48.078,16			6.196,31	13.942,65	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	22.674,27						Nota fiscais cooperativas	0,00
							Terceiros outros	0,00
							Indevido	0,00

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) - 112,94 (Salário família) - 1.643,43 (Salário maternidade) = 89.135,02 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) = 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

	*IRRF	GRCS
GPS	R\$ 89.135,02	Assalariados mês anterior R\$ 542,34
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês R\$ 172,06
GPS Contratantes	R\$ 31.218,55	Assalariados mês posterior R\$ 5.687,93
PIS	R\$ 2.420,34	Rescisão mês R\$ 207,22
GRF	R\$ 19.362,34	Rescisão mês posterior R\$ 0,00
GRRF	R\$ 0,00	Autônomos mês R\$ 0,00
GRRF mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior R\$ 0,00
DAE	R\$ 0,00	
ISS autônomo	R\$ 0,00	

Total de impostos R\$ 151.566,03

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



FOLHA DE PAGAMENTO

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido SALÁRIO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9– Pagamentos	10– Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	ENFERMEIRO	ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 3.358,56
2	AUX. ENFERMAGEM	ALEN TALITA MARQUES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 629,70
3	AUX. SERV. GERAIS	ALEXANDRA DE MELO GUEDES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.543,88
4	AUX. ENFERMAGEM	ALINE GIOVANNI TOBIAS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.058,54
5	AUX. ENFERMAGEM	ALISSON RODRIGO MENDONÇA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 1.780,26
6	AUX. ENFERMAGEM	ANA CARLA DA SILVA BRITO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 1.814,77
7	ENFERMEIRA	ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 3.386,99
8	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS STOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.263,89
9	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.585,98
10	AUX. SERV. GERAIS	ANDERSON CONCEIÇÃO LEMES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.155,49
11	AUX. ADMINISTRATIVO	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 1.872,03
12	TEC. ENFERMAGEM	ANDREA GENUINO DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 3.594,59

13	AUX. ENFERMAGEM	APARECIDA DE CASSIA ROSA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.475,97
14	AUX. ADMINISTRATIVO	BEATRIZ DA SILVA ALVES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.882,44
15	TEC. ENFERMAGEM	BEATRIZ JULIA SILVA GICA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	629,01
16	AUX. ENFERMAGEM	BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.695,80
17	AUX. ADMINISTRATIVO	BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.210,06
18	TEC. ENFERMAGEM	CAMILA APARECIDA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.742,45
19	AUX. ADMINISTRATIVO	CAMILA CRUZ	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.850,08
20	AUX. ADMINISTRATIVO	CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.649,28
21	TEC. ENFERMAGEM	CARLA DE MELO DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.690,58
22	COORD. ADMINISTRATIVO	CLAYTON DE SOUZA ALVES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.735,22
23	AUX. ENFERMAGEM	DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.610,30
24	AUX. SERV. GERAIS	DAVID PEREIRA GONÇALVES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.598,07
25	AUX. ENFERMAGEM	EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.429,78
26	AUX. ENFERMAGEM	ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.884,20
27	TEC. ENFERMAGEM	ELIEZER LEITE MONTEIRO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.922,29
28	AUX. SERV. GERAIS	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.229,62
29	TEC. ENFERMAGEM	EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.706,01
30	AUX. ADMINISTRATIVO	FABIANA LAMEU DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.517,59
31	TEC. ENFERMAGEM	FABIANA RODRIGUES DA PALMA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.418,64
32	TEC. ENFERMAGEM	FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.832,49
33	ENFERMEIRO	FERNANDA MUASSAB FERNANDES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	4.596,62
34	TEC. ENFERMAGEM	FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.763,66
35	ENFERMEIRO	GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	4.616,84
36	TEC. ENFERMAGEM	GENI FERNANDES LISBOA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.107,49
37	AUX. ADMINISTRATIVO	GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.550,41
38	ENFERMEIRO	GISELE TATIANA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.386,99
39	AUX. ADMINISTRATIVO	JOSIANE CRISTINA A. CARNEIRO DE SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.871,16
40	AUX. ENFERMAGEM	LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.564,32
41	AUX. ADMINISTRATIVO	LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIÃO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.908,77
42	ENFERMEIRO	LETICIA FERRAZ CONTI	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.845,52
43	AUX. ENFERMAGEM	LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.668,70

44	AUX. ESCRITÓRIO	LISANDRA DA SILVA COSTA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.231,36
45	AUX. ENFERMAGEM	LUCIMARA APARECIDA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.981,86
46	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.328,91
47	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS FLAVIO DE CARVALHO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.546,80
48	AUX. SERV. GERAIS	LUIS HENRIQUE FERREIRA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.856,36
49	AUX. ENFERMAGEM	MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.117,10
50	ENFERMEIRO	MARIA APARECIDA VITAL	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	4.953,99
51	ENFERMEIRO	MARIA DANIELA GOMES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	4.227,46
52	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO CARMO ROMEIRO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.167,91
53	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.131,74
54	TEC. ENFERMAGEM	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.665,89
55	AUX. ADMINISTRATIVO	MARIANA VICENTE DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.852,28
56	AUX. ENFERMAGEM	MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.909,22
57	AUX. ENFERMAGEM	MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.798,44
58	ENFERMEIRA	NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.358,56
59	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA FERREIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.593,79
60	AUX. SERV. GERAIS	PATRICIA HELENA DOS SANTOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.845,57
61	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA PEREIRA DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.938,23
62	AUX. ENFERMAGEM	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.681,74
63	AUX. SERV. GERAIS	RAPHAELE CANDIDA DE SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.557,17
64	TEC. ENFERMAGEM	RAQUEL ALVES DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.156,47
65	AUX. ENFERMAGEM	RENATA MICHELE DA SILVA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.778,69
66	ENFERMEIA	ROSANGELA MORAES CLEMENTE	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.350,09
67	AUX. ENFERMAGEM	SARA RUAS ALVES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.495,89
68	AUX. ESCRITORIO	SHIRLEY PARICIA MONTEMOR	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.228,37
69	TEC. ENFERMAGEM	SILVANA SANTOS TEODORO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.815,69
70	TEC. ENFERMAGEM	SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	2.951,78
71	ENFERMEIRA	SUZANA FIALHO DE SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.386,99
72	ENFERMEIRA	THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	3.610,58
73	AUX. ADMINISTRATIVO	THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.753,10
74	AUX. SERV. GERAIS	VALDINEI DE SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	1.518,03

75	AUX. ENFERMAGEM	VALDIR NUNES DE LIMA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 1.938,74
76	AUX. ADMINISTRATIVO	VANESSA AMARANTE CABRAL	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 2.838,82
77	ENFERMEIRA	VICTORIA YOHANA JUSTEN DE TOLEDO	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 3.790,05
78	AUX. ENFERMAGEM	WELDER LUIS DE SOUZA	-	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 1.425,22
								R\$ 189.417,93

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR					
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR			
620 ADRIELLY JACYRA SALUM RIVOLI	0 0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 3.676,20	Horas mensais: 180,00				
PIS: 207.85100.68.1 CTPS: 00056207 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5 Salário mensalista	30,00	3.676,20	91005 INSS	14,00	384,77			
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505 IR	15,00	175,27			
Total de proventos - >		3.918,60	Total de descontos - >		560,04			
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.918,60	384,77	3.918,60	313,48	3.533,83	3.918,60	3.918,60	Líquido - > 3.358,56

696 ALEN TALITA MARQUES	2 2	Admissão em 23/03/2019	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 135.71874.89.6 CTPS: 80943 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 23/03/2021 até 22/03/2022				Período de gozo: 02/05/2022 até 31/05/2022				
9 Diferença Dissídio		540,32	442 Contribuição Assistencial	1,50	57,21			
10005 Demonstrativo de férias	30,00	1.302,19	14503 Desconto de férias		2.733,13			
10152 Demonstrativo férias adic.	242,40	242,40	91005 INSS	14,00	83,28			
10602 Demonstrativo férias média HE	94,74	94,74	91025 INSS demonstrativo férias	12,00	274,26			
10651 Demonstrativo férias média DSR HE	22,77	22,77	91525 IR férias recolhido	7,50	36,48			
10701 Demonstrativo férias média RV	508,79	508,79						
10751 Demonstrativo férias média DSR RV	112,01	112,01						
10993 Demonstrativo 1/3 férias	2.282,90	760,97						
17005 Complemento de férias	30,00	98,84						
17020 Comp. férias média HE	30,00	6,06						
17105 1/3 complemento de férias	104,90	34,97						
836 Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >		3.814,06	Total de descontos - >		3.184,36			
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	680,19	83,28	680,19	54,42	217,73	3.724,06	3.026,96	Líquido - > 629,70
Férias	3.043,87	274,26	3.043,87	243,50	0,00			
Total	3.724,06	357,54	3.724,06	297,92	217,73			

724 ALEXANDRA DE MELO GUEDES	0 0	Admissão em 05/09/2019	Salário base 1.350,95	Horas mensais: 180,00				
PIS: 126.38890.26.1 CTPS: 2750 CBO: 514320 Função: AUX. SERVICOS GERAIS								
5 Salário mensalista	30,00	1.350,95	442 Contribuição Assistencial	1,50	43,18			
9 Diferença Dissídio		330,00	91005 INSS	12,00	243,65			
156 Adicional noturno	144,00	637,34	91505 IR	7,50	48,09			
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
613 Horas extras 100%	05:00	88,52						
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	122,57						
541 DSR horas extras	26,00	17,02						
836 Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >		2.878,80	Total de descontos - >		334,92			
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.788,80	243,65	2.788,80	223,10	2.545,15	2.788,80	2.788,80	Líquido - > 2.543,88

1802 ALINE GIOVANNI TOBIAS	0 0	Admissão em 04/05/2022	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 201.01139.59.9 CTPS: 41529431 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista	28,00	1.307,63	442 Contribuição Assistencial	1,50	34,45			
156 Adicional noturno	123:33	558,47	91005 INSS	9,00	188,53			
203 Adicional insalubridade	1.212,00	226,24	91505 IR	7,50	15,32			
613 Horas extras 100%	05:14	95,50						
521 DSR rendimentos variáveis	24,00	93,08						
541 DSR horas extras	24,00	15,92						
Total de proventos - >		2.296,84	Total de descontos - >		238,30			
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.296,84	188,53	2.296,84	183,74	2.108,31	2.296,84	2.406,40	Líquido - > 2.058,54



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM

CPF

406.706.318-09

Conta Informada

0033-0307-000010284964

Conta Salário

0033-3330-000711101103

Conta Creditada

0033-3330-000020059522

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014737

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.358,56

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80C623A2D790DCF6A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALEN TALITA MARQUES

CPF

350.208.648-62

Conta Informada

0033-3330-000020015797

Conta Salário

0033-0307-000710300522

Conta Creditada

0033-0307-000010474677

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014738

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

629,70

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF812AA2DBF1BCBB3ED

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALEXANDRA DE MELO GUEDES

CPF

138.350.048-75

Conta Informada

0033-0307-000010118614

Conta Salário

0033-0307-000710262727

Conta Creditada

0033-0307-000010118614

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014740

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.543,88

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E4C9030DCC8AE689

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALINE GIOVANNI TOBIAS

CPF

415.294.318-16

Conta Informada

0033-0307-000010445695

Conta Salário

0033-0307-000710342472

Conta Creditada

0033-0307-000010445695

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014813

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.058,54

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF827BD688968FB28C0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR							
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR					
1028 ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA	0 0	Admissão em 24/06/2021	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00						
PIS: 143.78606.50.6 CTPS: 084315 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	29,44					
9 Diferença Dissídio		244,49	723 Faltas não justificadas horas	00:11	1,64					
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	151,58					
836 Diferença Cesta Básica		75,00								
Total de proventos - >		1.962,92	Total de descontos - >		182,66					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.886,28	151,58	1.886,28	150,90	1.734,70	1.886,28	1.887,92	Líquido - >		1.780,26
1063 ANA CARLA DA SILVIA BRITO	0 1	Admissão em 28/08/2021	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00						
PIS: 236.25771.31.0 CTPS: 4324434 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	30,52					
9 Diferença Dissídio		121,25	723 Faltas não justificadas horas	03:25	31,23					
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	158,07					
613 Horas extras 100%	10:20	188,63								
541 DSR horas extras	26,00	36,28								
836 Diferença Cesta Básica		45,00								
Total de proventos - >		2.034,59	Total de descontos - >		219,82					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.958,36	158,07	1.958,36	156,66	1.610,70	1.958,36	1.989,59	Líquido - >		1.814,77
1029 ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA	1 1	Admissão em 24/06/2021	Salário base 3.676,20	Horas mensais: 180,00						
PIS: 139.18596.89.2 CTPS: 031937 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5 Salário mensalista	30,00	3.676,20	91005 INSS	14,00	384,77					
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505 IR	15,00	146,84					
Total de proventos - >		3.918,60	Total de descontos - >		531,61					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.918,60	384,77	3.918,60	313,48	3.344,24	3.918,60	3.918,60	Líquido - >		3.386,99
1065 ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS	2 0	Admissão em 15/09/2021	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00						
PIS: 161.21619.76.8 CTPS: 21995 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	38,14					
9 Diferença Dissídio		128,67	91005 INSS	12,00	210,48					
156 Adicional noturno	133:43	610,45	91505 IR	7,50	29,84					
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40								
613 Horas extras 100%	00:34	10,41								
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	117,39								
541 DSR horas extras	26,00	2,00								
836 Diferença Cesta Básica		30,00								
Total de proventos - >		2.542,35	Total de descontos - >		278,46					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.512,35	210,48	2.512,35	200,98	2.301,87	2.512,35	2.512,35	Líquido - >		2.263,89
1031 ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO	0 1	Admissão em 25/06/2021	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00						
PIS: 212.57930.75.5 CTPS: 43665 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	43,76					
9 Diferença Dissídio		340,28	91005 INSS	12,00	250,05					
156 Adicional noturno	133:43	610,45	91505 IR	7,50	37,39					
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40								
613 Horas extras 100%	06:00	109,56								
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	117,39								
541 DSR horas extras	26,00	21,07								
836 Diferença Cesta Básica		75,00								
Total de proventos - >		2.917,18	Total de descontos - >		331,20					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.842,18	250,05	2.842,18	227,37	2.402,54	2.842,18	2.842,18	Líquido - >		2.585,98

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA

CPF

434.462.268-50

Conta Informada

0033-3330-000020053090

Conta Salário

0033-3330-000711094760

Conta Creditada

0033-3330-000020053090

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014741

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.780,26

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BB3DF01B4CCD1EF8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA CARLA DA SILVIA BRITO

CPF

432.443.488-31

Conta Informada

0033-3243-000010723959

Conta Salário

0033-3243-000713180653

Conta Creditada

0033-3243-000010723959

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014742

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.814,77

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80D3CEA5577145A3D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA

CPF

475.522.418-70

Conta Informada

0033-3330-000010959515

Conta Salário

0033-3243-000713175477

Conta Creditada

0033-3243-000010754139

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014743

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.386,99

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8394919C47CE058D7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0307 / 10488814	09/06/2022	619,02

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	DIF SAL.	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
8B5642C6635B8B5847E4A33

Data / Hora da Transação:
09/06/2022 - 10:08:25

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF

324.557.948-90

Conta Informada

0033-0307-000010488814

Conta Salário

0033-0307-000710315007

Conta Creditada

0033-0307-000010488814

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014744

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.644,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82A44C13B80AA29F1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
				REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
669	ANDERSON CONCEICAO LEMES	1	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 1.350,95	Horas mensais: 180,00			
PIS: 138.58760.81.0 CTPS: 00064554 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista			30,00	1.350,95	442	Contribuição Assistencial	1,50	43,54
9	Diferença Dissídio				353,80	3055	Pensao alimenticia	0,30	440,44
156	Adicional noturno			144:00	637,34	91005	INSS	12,00	246,51
203	Adicional insalubridade			1.212,00	242,40	91505	IR	7,50	16,62
613	Horas extras 100%			05:00	88,52				
521	DSR rendimentos variáveis			26,00	122,57				
541	DSR horas extras			26,00	17,02				
836	Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >					2.902,60	Total de descontos - >			747,11

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	2.155,49
Folha	2.812,60	246,51	2.812,60	225,00	2.125,65	2.812,60		

691	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA	0	1	Admissão em 23/03/2019	Salário base 1.469,58	Horas mensais: 180,00			
PIS: 190.32134.82.8 CTPS: 93643 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									

Férias: Período aquisitivo: 23/03/2021 até 22/03/2022 Período de gozo: 18/05/2022 até 16/06/2022

5	Salário mensalista			16,00	783,78	442	Contribuição Assistencial	1,50	53,72
9	Diferença Dissídio				520,87	14503	Desconto de férias		1.274,25
156	Adicional noturno			72:00	319,77	91005	INSS	12,00	216,63
203	Adicional insalubridade			1.212,00	129,28	91025	INSS demonstrativo férias	12,00	111,31
10005	Demonstrativo de férias			14,00	637,42	91525	IR férias recolhido	7,50	53,30
10152	Demonstrativo férias adic.			242,40	113,12				
10602	Demonstrativo férias média HE			99,36	46,37				
10651	Demonstrativo férias média DSR HE			25,05	11,69				
10701	Demonstrativo férias média RV			473,12	220,79				
10751	Demonstrativo férias média DSR RV			106,61	49,75				
10993	Demonstrativo 1/3 férias			1.079,14	359,72				
17005	Complemento de férias			14,00	48,38				
17020	Comp. férias média HE			14,00	2,98				
17105	1/3 complemento de férias			51,36	17,12				
613	Horas extras 100%			07:00	133,15				
521	DSR rendimentos variáveis			14,00	68,52				
541	DSR horas extras			14,00	28,53				
836	Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >					3.581,24	Total de descontos - >			1.709,21

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	1.872,03
Folha	2.052,38	216,63	2.052,38	164,19	1.646,16	3.491,24		
Férias	1.438,86	111,31	1.438,86	115,10	0,00			

Total	3.491,24	327,94	3.491,24	279,29	1.646,16			
-------	----------	--------	----------	--------	----------	--	--	--

619	ANDREA GENUINO DA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 2.151,96	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.04219.23.0 CTPS: 00028516 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									

5	Salário mensalista			30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial	1,50	65,28
9	Diferença Dissídio				738,87	723	Faltas não justificadas horas	00:27	5,99
156	Adicional noturno			133:43	889,37	91005	INSS	14,00	444,64
203	Adicional insalubridade			1.212,00	242,40	91505	IR	22,50	241,73
613	Horas extras 100%			05:00	133,02				
521	DSR rendimentos variáveis			26,00	171,03				
541	DSR horas extras			26,00	25,58				
Total de proventos - >					4.352,23	Total de descontos - >			757,64

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	3.594,59
Folha	4.346,24	444,64	4.346,24	347,69	3.901,60	4.346,24		

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDERSON CONCEICAO LEMES

CPF

420.776.618-95

Conta Informada

0033-3330-000020009747

Conta Salário

0033-0307-000710244680

Conta Creditada

0033-0307-000010393536

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014746

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.155,49

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89E255FA145F79ED5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA

CPF

300.632.668-73

Conta Informada

0033-3330-000020015577

Conta Salário

0033-0307-000710272214

Conta Creditada

0413-2020-000024637955

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014747

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.872,03

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D7BEEABDFD0BA1EA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDREA GENUINO DA SILVA

CPF

162.712.958-86

Conta Informada

0033-0307-000010382945

Conta Salário

0033-0307-000710247102

Conta Creditada

0033-0307-000010382945

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014748

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.594,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88CD378C4C640652F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
1027 APARECIDA DE CASSIA ROSA		0	0	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 125.21038.53.0 CTPS: 2765 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM												
5	Salário mensalista		30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial		1,50		42,22		
9	Diferença Dissídio			347,15	91005	INSS		12,00		246,76		
156	Adicional noturno	123:25		563,42	91505	IR		7,50		49,80		
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40								
613	Horas extras 100%		07:00	127,82								
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	108,35								
541	DSR horas extras		26,00	24,58								
Total de proventos - >				2.814,75	Total de descontos - >				338,78			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			Líquido - >	2.475,97	
Folha	2.814,75	246,76	2.814,75	225,18	2.567,99	2.814,75	2.814,75					
660 BEATRIZ DA SILVA ALVES		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00				
PIS: 212.51209.44.2 CTPS: 00085132 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO												
5	Salário mensalista		30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial		1,50		49,68		
9	Diferença Dissídio			580,02	91005	INSS		12,00		295,62		
156	Adicional noturno	144:00		684,79	91505	IR		15,00		84,14		
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40								
613	Horas extras 100%		05:00	95,11								
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	131,69								
541	DSR horas extras		26,00	18,29								
836	Diferença Cesta Básica			90,00								
Total de proventos - >				3.311,88	Total de descontos - >				429,44			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			Líquido - >	2.882,44	
Folha	3.221,88	295,62	3.221,88	257,75	2.926,26	3.221,88	3.221,88					
968 BEATRIZ JULIA SILVA GICA		0	0	Admissão em 02/03/2021		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00				
PIS: 238.33739.27.0 CTPS: 33430 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM												
Férias: Período aquisitivo: 02/03/2021 até 01/03/2022						Período de gozo: 02/05/2022 até 31/05/2022						
9	Diferença Dissídio			469,94	442	Contribuição Assistencial		1,50		62,02		
10005	Demonstrativo de férias		30,00	2.000,15	14503	Desconto de férias				2.939,61		
10152	Demonstrativo férias adic.		242,40	242,40	91005	INSS		14,00		91,12		
10602	Demonstrativo férias média HE		219,27	219,27	91025	INSS demonstrativo férias		12,00		311,26		
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		45,74	45,74	91525	IR férias recolhido		15,00		101,34		
10701	Demonstrativo férias média RV		5,28	5,28								
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		1,32	1,32								
10993	Demonstrativo 1/3 férias		2.514,16	838,05								
17005	Complemento de férias		30,00	151,81								
17020	Comp. férias média HE		30,00	14,85								
17105	1/3 complemento de férias		166,66	55,55								
836	Diferença Cesta Básica			90,00								
Total de proventos - >				4.134,36	Total de descontos - >				3.505,35			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			Líquido - >	629,01	
Folha	692,15	91,12	692,15	55,37	601,03	4.044,36	3.302,57					
Férias	3.352,21	311,26	3.352,21	268,17	0,00							
Total	4.044,36	402,38	4.044,36	323,54	601,03							
1064 BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES		0	0	Admissão em 15/09/2021		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 134.47384.95.5 CTPS: 042454 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM												
5	Salário mensalista		30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial		1,50		29,61		
9	Diferença Dissídio			75,81	723	Faltas não justificadas horas		00:57		8,67		
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte		6,00		84,06		
613	Horas extras 100%		10:20	188,63	91005	INSS		9,00		156,01		
541	DSR horas extras		26,00	36,28								
836	Diferença Cesta Básica			30,00								
Total de proventos - >				1.974,15	Total de descontos - >				278,35			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			Líquido - >	1.695,80	
Folha	1.935,48	156,01	1.935,48	154,83	1.779,47	1.935,48	1.944,15					

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

APARECIDA DE CASSIA ROSA

CPF

199.205.948-90

Conta Informada

0033-0307-000010480500

Conta Salário

0033-0307-000710304227

Conta Creditada

0033-0307-000010480500

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014749

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.475,97

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AB7162767DA289CB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BEATRIZ DA SILVA ALVES

CPF

468.180.788-50

Conta Informada

0033-3330-000020009534

Conta Salário

0033-3330-000711048312

Conta Creditada

0033-3330-000020009534

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014750

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.882,44

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86C274D8D818F69FE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BEATRIZ JULIA SILVA GICA

CPF

458.139.088-54

Conta Informada

0033-3243-000010622779

Conta Salário

0033-3243-000713166259

Conta Creditada

0033-3243-000010622779

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014751

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

629,01

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF836034449D4B646FF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES

CPF

513.497.218-40

Conta Informada

0033-3243-000713181915

Conta Salário

0033-3243-000713181915

Conta Creditada

0033-3243-000010725896

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014752

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.695,80

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8CA492A742A7E5F76

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
746 BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ	1	2	Admissão em 31/03/2020	Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00		
PIS: 206.80374.01.3 CTPS: 34681 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Férias: Período aquisitivo: 31/03/2021 até 30/03/2022 Período de gozo: 20/04/2022 até 19/05/2022								
5 Salário mensalista		11,00	538,85	442	Contribuição Assistencial		1,50	47,55
9 Diferença Dissídio			340,85	14503	Desconto de férias			1.583,45
156 Adicional noturno		51:25	222,60	703	Faltas não justificadas dias		1,00	57,07
203 Adicional insalubridade		1.212,00	88,88	91005	INSS		12,00	107,47
10005 Demonstrativo de férias		19,00	865,08	91025	INSS demonstrativo férias		12,00	164,26
10152 Demonstrativo férias adic.		242,40	153,52					
10602 Demonstrativo férias média HE		164,05	103,90					
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		37,15	23,53					
10701 Demonstrativo férias média RV		215,05	136,20					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		45,09	28,56					
10993 Demonstrativo 1/3 férias		1.310,78	436,92					
17005 Complemento de férias		19,00	65,65					
17020 Comp. férias média HE		19,00	6,69					
17105 1/3 complemento de férias		72,34	24,11					
521 DSR rendimentos variáveis		10,00	44,52					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			3.169,86	Total de descontos - >			1.959,80	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.275,08	107,47	1.275,08	102,01	788,43	3.022,79	2.684,48	Líquido - > 1.210,06
Férias	1.747,71	164,26	1.747,71	139,81	0,00			
Total	3.022,79	271,73	3.022,79	241,82	788,43			

626 CAMILA APARECIDA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00		
PIS: 126.79633.25.5 CTPS: 00024673 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial		1,50	67,91
9 Diferença Dissídio			748,46	91005	INSS		14,00	457,35
156 Adicional noturno		133:43	889,37	91505	IR		22,50	259,29
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		07:22	196,07					
521 DSR rendimentos variáveis		26,00	171,03					
541 DSR horas extras		26,00	37,71					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			4.527,00	Total de descontos - >			784,55	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	4.437,00	457,35	4.437,00	354,96	3.979,65	4.437,00	4.437,00	Líquido - > 3.742,45

1071 CAMILA CRUZ	0	0	Admissão em 15/10/2021	Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.85088.22.3 CTPS: 084811 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
5 Salário mensalista		30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial		1,50	30,68
9 Diferença Dissídio			30,96	91005	INSS		9,00	164,54
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		12:40	241,01					
541 DSR horas extras		26,00	46,35					
836 Diferença Cesta Básica			15,00					
Total de proventos - >			2.045,30	Total de descontos - >			195,22	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.030,30	164,54	2.030,30	162,42	1.865,76	2.030,30	2.030,30	Líquido - > 1.850,08

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ

CPF

400.392.418-58

Conta Informada

0033-3243-000010677872

Conta Salário

0033-3243-000713144974

Conta Creditada

0033-3243-000010677872

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014753

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.210,06

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82D2F020B44F9DFDA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CAMILA APARECIDA SILVA

CPF

287.744.078-80

Conta Informada

0033-3330-000020009826

Conta Salário

0033-3330-000711048556

Conta Creditada

0033-3330-000020009826

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014754

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.742,45

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF883B673FA8DCB999C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CAMILA CRUZ

CPF

350.748.228-23

Conta Informada

0033-0307-000710315997

Conta Salário

0033-0307-000710315997

Conta Creditada

0237-0216-000010055970

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014755

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.850,08

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89DB5F23AA3DFB282

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA		VALOR		REFERÊNCIA			
1069 CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS		0	1	Admissão em 29/09/2021		Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00	
PIS: 124.85995.62.3 CTPS: 45775 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00		1.469,58	442	Contribuição Assistencial		1,50	27,29
9	Diferença Dissídio			58,62	91005	INSS		9,00	142,86
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40					
613	Horas extras 100%	00:50		15,79					
541	DSR horas extras	26,00		3,04					
836	Diferença Cesta Básica			30,00					
Total de proventos - >				1.819,43	Total de descontos - >				170,15
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.789,43	142,86	1.789,43	143,15	1.456,98	1.789,43	1.789,43	Líquido - >	1.649,28
622 CARLA DE MELO DOS SANTOS		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00	
PIS: 162.71245.64.2 CTPS: 00038434 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		2.151,96	442	Contribuição Assistencial		1,50	50,66
9	Diferença Dissídio			512,63	703	Faltas não justificadas dias		1,00	79,81
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	723	Faltas não justificadas horas		05:09	68,51
613	Horas extras 100%	12:00		319,25	803	Desconto Vale Transporte		6,00	129,12
541	DSR horas extras	26,00		61,39	91005	INSS		12,00	285,71
836	Diferença Cesta Básica			90,00	91505	IR		15,00	73,24
Total de proventos - >				3.377,63	Total de descontos - >				687,05
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.139,31	285,71	3.139,31	251,14	2.853,60	3.139,31	3.287,63	Líquido - >	2.690,58
726 CLAYTON DE SOUZA ALVES		0	0	Admissão em 19/09/2019		Salário base	2.260,90	Horas mensais: 200,00	
PIS: 164.52566.80.7 CTPS: 024048 CBO: 410105 Função: COORD. ADMINISTRATIVO(A)									
5	Salário mensalista	30,00		2.260,90	442	Contribuição Assistencial		1,50	46,77
9	Diferença Dissídio			524,97	91005	INSS		12,00	272,39
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	91505	IR		7,50	63,89
836	Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >				3.118,27	Total de descontos - >				383,05
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.028,27	272,39	3.028,27	242,26	2.755,88	3.028,27	3.028,27	Líquido - >	2.735,22
1259 DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO		1	1	Admissão em 25/11/2021		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00	
PIS: 160.19909.19.1 CTPS: 011227 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		1.401,03	442	Contribuição Assistencial		1,50	26,68
156	Adicional noturno	20:34		93,90	91005	INSS		9,00	141,92
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40					
613	Horas extras 100%	01:05		19,72					
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		18,06					
541	DSR horas extras	26,00		3,79					
Total de proventos - >				1.778,90	Total de descontos - >				168,60
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.778,90	141,92	1.778,90	142,31	1.447,39	1.778,90	1.778,90	Líquido - >	1.610,30
670 DAVID PEREIRA GONCALVES		0	1	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00	
PIS: 161.19007.33.5 CTPS: 00043154 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00		1.350,95	442	Contribuição Assistencial		1,50	45,45
9	Diferença Dissídio			493,50	803	Desconto Vale Transporte		6,00	81,06
156	Adicional noturno	133:43		591,84	91005	INSS		12,00	261,83
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	91505	IR		7,50	43,86
613	Horas extras 100%	07:00		123,93					
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		113,82					
541	DSR horas extras	26,00		23,83					
836	Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >				3.030,27	Total de descontos - >				432,20
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.940,27	261,83	2.940,27	235,22	2.488,85	2.940,27	2.940,27	Líquido - >	2.598,07

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS

CPF

199.207.988-94

Conta Informada

0033-3243-000010686210

Conta Salário

0033-3243-000713183319

Conta Creditada

0033-3243-000010686210

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014756

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.649,28

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A9A0E6220BEB399A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CARLA DE MELO DOS SANTOS

CPF

414.835.478-92

Conta Informada

0033-3330-000020009675

Conta Salário

0033-3330-000711048439

Conta Creditada

0260-0000-00000000000754367730

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014757

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.690,58

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8867BF064D89E71DE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CLAYTON DE SOUZA ALVES

CPF

424.525.098-41

Conta Informada

0033-0056-000010899871

Conta Salário

0033-0056-000710265655

Conta Creditada

0033-0056-000010899871

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014758

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.735,22

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B800E35D87ED0F0D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO

CPF

455.691.548-17

Conta Informada

0033-3243-000010736621

Conta Salário

0033-3243-000713187155

Conta Creditada

0033-3243-000010736621

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014759

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.610,30

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8383904E020263AFB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

DAVID PEREIRA GONCALVES

CPF

351.558.478-18

Conta Informada

0033-3330-000020009620

Conta Salário

0033-3330-000711048381

Conta Creditada

0033-3330-000020009620

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014760

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.598,07

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80A49E71ED6295C14

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
749 EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES	0	0	Admissão em 01/04/2020	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 161.20060.47.3 CTPS: 25427 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 01/04/2021 até 31/03/2022 Período de gozo: 05/04/2022 até 04/05/2022								
5 Salário mensalista		26,00	1.214,23	442 Contribuição Assistencial		1,50		46,60
9 Diferença Dissídio			531,87	14503 Desconto de férias				320,42
156 Adicional noturno	123:25		552,34	91005 INSS		12,00		230,00
203 Adicional insalubridade	1.212,00		210,08	91025 INSS demonstrativo férias		12,00		41,03
10005 Demonstrativo de férias	4,00		173,63	91505 IR		7,50		39,11
10152 Demonstrativo férias adic.	242,40		32,32					
10602 Demonstrativo férias média HE	147,08		19,61					
10651 Demonstrativo férias média DSR HE	38,34		5,11					
10701 Demonstrativo férias média RV	247,02		32,94					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV	56,08		7,48					
10993 Demonstrativo 1/3 férias	271,08		90,36					
17005 Complemento de férias	4,00		13,17					
17020 Comp. férias média HE	4,00		1,62					
17021 Comp. férias média DSR HE	4,00		0,06					
17022 Comp. férias média RV	4,00		12,25					
17023 Comp. férias média DSR RV	4,00		1,92					
17105 1/3 complemento de férias	29,02		9,67					
613 Horas extras 100%	00:34		10,41					
521 DSR rendimentos variáveis	23,00		96,06					
541 DSR horas extras	23,00		1,81					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			3.106,94	Total de descontos - >			677,16	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.655,49	230,00	2.655,49	212,44	2.425,49	3.016,94	2.930,08	Líquido - > 2.429,78
Férias	361,45	41,03	361,45	28,91	0,00			
Total	3.016,94	271,03	3.016,94	241,35	2.425,49			
686 ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS	0	0	Admissão em 13/02/2019	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 124.62433.24.6 CTPS: 00035719 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial		1,50		31,14
9 Diferença Dissídio			342,45	91005 INSS		9,00		160,54
203 Adicional insalubridade	1.212,00		242,40					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			2.075,88	Total de descontos - >			191,68	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.985,88	160,54	1.985,88	158,87	1.825,34	1.985,88	1.985,88	Líquido - > 1.884,20
845 ELIEZER LEITE MONTEIRO	0	1	Admissão em 15/05/2020	Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.85067.27.7 CTPS: 80316 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	2.151,96	442 Contribuição Assistencial		1,50		50,08
9 Diferença Dissídio			444,86	723 Faltas não justificadas horas		00:17		3,72
203 Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	91005 INSS		12,00		298,36
613 Horas extras 100%	12:54		343,19	91505 IR		7,50		63,96
541 DSR horas extras	26,00		66,00					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			3.338,41	Total de descontos - >			416,12	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.244,69	298,36	3.244,69	259,57	2.756,74	3.244,69	3.248,41	Líquido - > 2.922,29

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES

CPF

331.236.968-12

Conta Informada

0033-0307-000010328514

Conta Salário

0033-0307-000710275554

Conta Creditada

0033-0307-000010328514

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014761

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.429,78

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84E87218F981EFD34

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS

CPF

109.578.248-74

Conta Informada

0033-0307-000010384239

Conta Salário

0033-0307-000710247119

Conta Creditada

0033-0307-000010384239

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014762

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.884,20

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF805194D54ABC032BB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELIEZER LEITE MONTEIRO

CPF

380.118.788-83

Conta Informada

0033-3243-000010683145

Conta Salário

0033-3243-000713149120

Conta Creditada

0033-3243-000010683145

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014763

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.922,29

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF855A0C2F75FE59E80

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
			REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
632 ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA	0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00	
PIS: 122.75274.43.1 CTPS: 00009380 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS								
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 20/04/2022 até 19/05/2022								
5 Salário mensalista		11,00		495,35	442 Contribuição Assistencial		1,50	51,63
9 Diferença Dissídio				490,32	14503 Desconto de férias			1.749,94
156 Adicional noturno		51:25		205,66	803 Desconto Vale Transporte		6,00	29,72
203 Adicional insalubridade		1.212,00		88,88	91005 INSS		12,00	118,52
10005 Demonstrativo de férias		19,00		795,24	91025 INSS demonstrativo férias		12,00	192,73
10152 Demonstrativo férias adic.		242,40		153,52				
10602 Demonstrativo férias média HE		142,81		90,45				
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		36,56		23,15				
10701 Demonstrativo férias média RV		506,13		320,55				
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		116,98		74,09				
10993 Demonstrativo 1/3 férias		1.457,00		485,67				
17005 Complemento de férias		19,00		60,36				
17020 Comp. férias média HE		19,00		5,75				
17105 1/3 complemento de férias		66,11		22,04				
521 DSR rendimentos variáveis		10,00		41,13				
836 Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >				3.442,16	Total de descontos - >			2.142,54
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.409,49	118,52	1.409,49	112,76	1.290,97	3.352,16	2.904,81	Líquido - > 1.299,62
Férias	1.942,67	192,73	1.942,67	155,41	0,00			
Total	3.352,16	311,25	3.352,16	268,17	1.290,97			
941 EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA	0	0	Admissão em 18/11/2020		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00	
PIS: 156.44459.93.8 CTPS: 048697 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00		2.151,96	442 Contribuição Assistencial		1,50	46,23
9 Diferença Dissídio				576,11	91005 INSS		12,00	268,00
203 Adicional insalubridade		1.212,00		242,40	91505 IR		7,50	61,48
613 Horas extras 100%		00:40		17,82				
541 DSR horas extras		26,00		3,43				
836 Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >				3.081,72	Total de descontos - >			375,71
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.991,72	268,00	2.991,72	239,33	2.723,72	2.991,72	2.991,72	Líquido - > 2.706,01
1453 FABIANA LAMEU DOS SANTOS	1	1	Admissão em 22/01/2022		Salário base	1.469,58	Horas mensais: 200,00	
PIS: 267.30606.39.6 CTPS: 053102 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
5 Salário mensalista		30,00		1.469,58	442 Contribuição Assistencial		1,50	26,61
203 Adicional insalubridade		1.212,00		242,40	803 Desconto Vale Transporte		6,00	88,17
613 Horas extras 100%		03:02		51,87	91005 INSS		9,00	141,46
541 DSR horas extras		26,00		9,98				
Total de proventos - >				1.773,83	Total de descontos - >			256,24
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.773,83	141,46	1.773,83	141,90	1.442,78	1.773,83	1.773,83	Líquido - > 1.517,59

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA

CPF

109.838.168-83

Conta Informada

0033-3330-000020009864

Conta Salário

0033-3330-000711048604

Conta Creditada

0033-3330-000020009864

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014764

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.299,62

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8131F423783A29424

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA

CPF

489.807.588-63

Conta Informada

0033-3243-000010694970

Conta Salário

0033-3243-000713157354

Conta Creditada

0033-3243-000010694970

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014765

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.706,01

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF829378A7FCC7A42B0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FABIANA LAMEU DOS SANTOS

CPF

424.002.668-75

Conta Informada

0033-0307-000710328391

Conta Salário

0033-0307-000710328391

Conta Creditada

0033-0307-000010521133

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014766

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.517,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A44A6EC1ED2AE34B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
748 FABIANA RODRIGUES DA PALMA	0	1	Admissão em 01/04/2020		Salário base 2.151,96	Horas mensais: 180,00		
PIS: 200.64984.44.8 CTPS: 015013 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 01/04/2021 até 31/03/2022				Período de gozo: 04/04/2022 até 03/05/2022				
5 Salário mensalista		27,00	1.936,76	442	Contribuição Assistencial	1,50		47,91
9 Diferença Dissídio			552,83	14503	Desconto de férias			294,94
203 Adicional insalubridade	1.212,00		218,16	723	Faltas não justificadas horas	00:14		3,06
10005 Demonstrativo de férias	3,00		200,01	803	Desconto Vale Transporte	6,00		116,21
10152 Demonstrativo férias adic.	242,40		24,24	91005	INSS	12,00		240,92
10602 Demonstrativo férias média HE	130,57		13,06	91025	INSS demonstrativo férias	12,00		40,22
10651 Demonstrativo férias média DSR HE	27,55		2,75	91505	IR	7,50		32,36
10701 Demonstrativo férias média RV	89,35		8,93					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV	23,79		2,38					
10993 Demonstrativo 1/3 férias	251,38		83,79					
17005 Complemento de férias	3,00		15,19					
17020 Comp. férias média HE	3,00		1,20					
17021 Comp. férias média DSR HE	3,00		0,05					
17022 Comp. férias média RV	3,00		0,01					
17105 1/3 complemento de férias	16,45		5,48					
613 Horas extras 100%	01:16		33,79					
541 DSR horas extras	24,00		5,63					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			3.194,26	Total de descontos - >			775,62	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.766,04	240,92	2.766,04	221,28	2.335,53	3.101,20	3.030,18	Líquido - > 2.418,64
Férias	335,16	40,22	335,16	26,81	0,00			
Total	3.101,20	281,14	3.101,20	248,09	2.335,53			

635 FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS	0	2	Admissão em 20/12/2018		Salário base 2.151,96	Horas mensais: 180,00		
PIS: 128.28376.24.0 CTPS: 00005329 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial	1,50		68,24
9 Diferença Dissídio			750,22	91005	INSS	14,00		460,48
156 Adicional noturno	144:00		957,74	91505	IR	15,00		188,16
203 Adicional insalubridade	1.212,00		242,40					
613 Horas extras 100%	05:27		144,99					
521 DSR rendimentos variáveis	26,00		184,18					
541 DSR horas extras	26,00		27,88					
836 Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >			4.549,37	Total de descontos - >			716,88	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	4.459,37	460,48	4.459,37	356,74	3.619,71	4.459,37	4.459,37	Líquido - > 3.832,49

1068 FERNANDA MUASSAB FERNANDES	0	0	Admissão em 23/09/2021		Salário base 3.676,20	Horas mensais: 180,00		
PIS: 170.63974.63.5 CTPS: 012517 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5 Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS	14,00		646,42
156 Adicional noturno	144:00		1.567,44	91505	IR	27,50		544,43
203 Adicional insalubridade	1.212,00		242,40					
521 DSR rendimentos variáveis	26,00		301,43					
Total de proventos - >			5.787,47	Total de descontos - >			1.190,85	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	5.787,47	646,42	5.787,47	462,99	5.141,05	5.787,47	5.787,47	Líquido - > 4.596,62

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FABIANA RODRIGUES DA PALMA

CPF

346.033.408-85

Conta Informada

0033-0056-000010995245

Conta Salário

0033-0056-000710277838

Conta Creditada

0033-0056-000010995245

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014767

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.418,64

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A487B6046EC81167

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS

CPF

215.769.428-56

Conta Informada

0033-3330-000020009565

Conta Salário

0033-3330-000711048343

Conta Creditada

0033-0307-000010438541

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014768

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.832,49

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F03BD8CAB98885EA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FERNANDA MUASSAB FERNANDES

CPF

263.269.838-35

Conta Informada

0033-0053-000010402713

Conta Salário

0033-0053-000710226251

Conta Creditada

0033-0053-000010402713

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014769

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

4.596,62

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85B9CC191AECF508B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
634 FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00			
PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 00013068 CBO: 322205		Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista		30,00	2.151,96	91005	INSS		14,00		447,54	
9	Diferença Dissídio			818,93	91505	IR		22,50		245,74	
156	Adicional noturno	144:00		957,74							
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40							
613	Horas extras 100%	00:22		9,84							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		184,18							
541	DSR horas extras	26,00		1,89							
836	Diferença Cesta Básica			90,00							
Total de proventos - >				4.456,94	Total de descontos - >				693,28		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.763,66	
Folha	4.366,94	447,54	4.366,94	349,35	3.919,40	4.366,94	4.366,94				
710 GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO		2	2	Admissão em 01/06/2019		Salário base	3.676,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 92100 CBO: 223505		Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS		14,00		627,74	
156	Adicional noturno	133:43		1.455,54	91505	IR		22,50		409,47	
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		279,91							
Total de proventos - >				5.654,05	Total de descontos - >				1.037,21		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.616,84	
Folha	5.654,05	627,74	5.654,05	452,32	4.647,13	5.654,05	5.654,05				
624 GENI FERNANDES LISBOA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00			
PIS: 129.15967.22.0 CTPS: 00067611 CBO: 322205		Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 02/05/2022 até 31/05/2022											
9	Diferença Dissídio			862,23	442	Contribuição Assistencial		1,50		98,63	
10005	Demonstrativo de férias	30,00		2.000,15	14503	Desconto de férias				4.220,58	
10152	Demonstrativo férias adic.	242,40		242,40	91005	INSS		14,00		181,70	
10602	Demonstrativo férias média HE	520,02		520,02	91025	INSS demonstrativo férias		14,00		562,42	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	123,30		123,30	91525	IR férias recolhido		22,50		404,52	
10701	Demonstrativo férias média RV	819,02		819,02							
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	185,75		185,75							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	3.890,64		1.296,88							
17005	Complemento de férias	30,00		151,81							
17020	Comp. férias média HE	30,00		35,21							
17105	1/3 complemento de férias	187,02		62,34							
613	Horas extras 100%	07:00		186,23							
836	Diferença Cesta Básica			90,00							
Total de proventos - >				6.575,34	Total de descontos - >				5.467,85		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.107,49	
Folha	1.297,82	181,70	1.297,82	103,82	1.116,12	6.485,34	5.277,93				
Férias	5.187,52	562,42	5.187,52	415,00	0,00						
Total	6.485,34	744,12	6.485,34	518,82	1.116,12						
1401 GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO		0	0	Admissão em 15/12/2021		Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00			
PIS: 162.70944.48.2 CTPS: 840145 CBO: 411005		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista		30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial		1,50		25,68	
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	91005	INSS		9,00		135,89	
Total de proventos - >				1.711,98	Total de descontos - >				161,57		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.550,41	
Folha	1.711,98	135,89	1.711,98	136,95	1.576,09	1.711,98	1.711,98				
1413 GISELE TATIANA DA SILVA		1	1	Admissão em 22/12/2021		Salário base	3.676,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 129.03376.23.0 CTPS: 2269709 CBO: 223505		Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS		14,00		384,77	
203	Adicional insalubridade	1.212,00		242,40	91505	IR		15,00		146,84	
Total de proventos - >				3.918,60	Total de descontos - >				531,61		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.386,99	
Folha	3.918,60	384,77	3.918,60	313,48	3.344,24	3.918,60	3.918,60				

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA

CPF

006.241.317-18

Conta Informada

0033-0307-000010282704

Conta Salário

0033-0307-000710245083

Conta Creditada

0033-0307-000010282704

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014770

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.763,66

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EC19054F516C91D3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GELCIRA PEREIRA AZEVEDO

CPF

303.592.468-69

Conta Informada

0033-0307-000010181524

Conta Salário

0033-0307-000710307770

Conta Creditada

0033-0307-000010181524

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014771

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

4.616,84

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87121AC66879A98A4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GENI FERNANDES LISBOA

CPF

020.685.749-77

Conta Informada

0033-3330-000020009668

Conta Salário

0033-3243-000713115411

Conta Creditada

0033-3243-000010644456

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014772

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.107,49

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87A1121C1BFF5925C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO DE CASTRO

CPF

388.923.008-30

Conta Informada

0033-0307-000710323970

Conta Salário

0033-0307-000710323970

Conta Creditada

0033-0307-000010512843

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014773

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.550,41

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81F817C1E8309AA19

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GISELE TATIANA DA SILVA

CPF

226.970.968-33

Conta Informada

0033-3330-000711104838

Conta Salário

0033-3330-000711104838

Conta Creditada

0033-3330-000020063006

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014774

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.386,99

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81A9F236EEEDF76E8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
688 JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA	1	3			Admissão em 23/03/2019	Salário base 1.469,58	Horas mensais: 180,00	
PIS: 126.70005.25.1 CTPS: 3973 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
5 Salário mensalista				30,00	1.469,58	442 Contribuição Assistencial	1,50	48,53
9 Diferença Dissídio					516,09	91005 INSS	12,00	286,40
156 Adicional noturno		133:43			635,91	91505 IR	7,50	28,94
203 Adicional insalubridade			1.212,00		242,40			
613 Horas extras 100%		07:00			133,15			
521 DSR rendimentos variáveis			26,00		122,29			
541 DSR horas extras			26,00		25,61			
836 Diferença Cesta Básica					90,00			
Total de proventos - >				3.235,03	Total de descontos - >			363,87

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	2.871,16
Folha	3.145,03	286,40	3.145,03	251,60	2.289,86	3.145,03	3.145,03	

948 LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO	0	0			Admissão em 11/12/2020	Salário base 1.401,03	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 11/12/2020 até 10/12/2021				Período de gozo: 05/04/2022 até 04/05/2022				
5 Salário mensalista			26,00	1.214,23	442 Contribuição Assistencial	1,50	32,19	
9 Diferença Dissídio				312,53	14503 Desconto de férias		259,93	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	210,08	703 Faltas não justificadas dias	1,00	54,78	
10005 Demonstrativo de férias			4,00	173,63	803 Desconto Vale Transporte	6,00	72,85	
10152 Demonstrativo férias adic.			242,40	32,32	91005 INSS	9,00	136,21	
10602 Demonstrativo férias média HE			44,62	5,95	91025 INSS demonstrativo férias	9,00	25,71	
10651 Demonstrativo férias média DSR HE			11,54	1,54				
10701 Demonstrativo férias média RV			4,69	0,63				
10751 Demonstrativo férias média DSR RV			1,23	0,16				
10993 Demonstrativo 1/3 férias			214,22	71,41				
17005 Complemento de férias			4,00	13,17				
17020 Comp. férias média HE			4,00	0,38				
17105 1/3 complemento de férias			13,55	4,52				
613 Horas extras 100%			00:43	13,15				
541 DSR horas extras			23,00	2,29				
836 Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >				2.145,99	Total de descontos - >			581,67

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	1.564,32
Folha	1.715,57	136,21	1.715,57	137,24	1.579,36	2.001,21	1.993,23	
Férias	285,64	25,71	285,64	22,85	0,00			

664 LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO	0	2			Admissão em 20/12/2018	Salário base 1.469,58	Horas mensais: 180,00	
PIS: 132.93849.77.5 CTPS: 00073402 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
5 Salário mensalista			30,00	1.469,58	442 Contribuição Assistencial	1,50	32,42	
9 Diferença Dissídio				359,38	703 Faltas não justificadas dias	1,00	57,07	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	163,10	
836 Diferença Cesta Básica				90,00				
Total de proventos - >				2.161,36	Total de descontos - >			252,59

Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	1.908,77
Folha	2.014,29	163,10	2.014,29	161,14	1.472,01	2.014,29	2.071,36	

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

CPF

302.693.388-02

Conta Informada

0033-3330-000020015711

Conta Salário

0033-0307-000710334327

Conta Creditada

0033-0307-000010533127

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014775

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.871,16

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF884F88E8CA4DFE5BC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO

CPF

479.574.128-07

Conta Informada

0033-3243-000010699298

Conta Salário

0033-3243-000713161450

Conta Creditada

0260-0000-00000000000956962418

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014776

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.564,32

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81818FBB1F6C2F4D6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO

CPF

320.639.568-20

Conta Informada

0033-3330-000020008942

Conta Salário

0033-3330-000711047957

Conta Creditada

0033-3330-000020008942

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014777

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.908,77

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8508E1161C7B6FC6B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR						
PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR		
689	LETICIA FERRAZ CONTI	0	0	Admissão em 23/03/2019 Salário base 3.676,20 Horas mensais: 180,00					
PIS: 128.72258.83.5 CTPS: 048570 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
Férias: Período aquisitivo: 23/03/2021 até 22/03/2022					Período de gozo: 16/05/2022 até 30/05/2022				
5	Salário mensalista	15,00	1.838,10	14503	Desconto de férias				3.038,28
156	Adicional noturno	61:43	651,04	91005	INSS	14,00			473,37
203	Adicional insalubridade	1.212,00	121,20	91025	INSS demonstrativo férias	12,00			327,09
10005	Demonstrativo de férias	15,00	1.838,10	91505	IR	15,00			84,74
10152	Demonstrativo férias adic.	242,40	121,20	91525	IR férias recolhido	15,00			118,76
10602	Demonstrativo férias média HE	342,22	171,11						
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	60,24	30,12						
10701	Demonstrativo férias média RV	750,12	375,06						
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	155,02	77,51						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.613,10	871,03						
613	Horas extras 100%	12:00	522,48						
521	DSR rendimentos variáveis	13,00	150,24						
541	DSR horas extras	13,00	120,57						
Total de proventos - >			6.887,76	Total de descontos - >			4.042,24		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.403,63	473,37	3.403,63	272,29	2.930,26	6.887,76	6.016,73	Líquido - > 2.845,52	
Férias	3.484,13	327,09	3.484,13	278,73	0,00				
Total	6.887,76	800,46	6.887,76	551,02	2.930,26				
627	LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS	0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 2.151,96 Horas mensais: 180,00					
PIS: 152.33043.52.5 CTPS: 00043666 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial	1,50			45,53
9	Diferença Dissidio		537,35	91005	INSS	12,00			262,40
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	7,50			58,40
613	Horas extras 100%	00:25	11,17						
541	DSR horas extras	26,00	2,15						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			3.035,03	Total de descontos - >			366,33		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.945,03	262,40	2.945,03	235,60	2.682,63	2.945,03	2.945,03	Líquido - > 2.668,70	
702	LISANDRA DA SILVA COSTA	0	0	Admissão em 02/04/2019 Salário base 1.529,50 Horas mensais: 200,00					
PIS: 153.88728.11.4 CTPS: 043724 CBO: 411005 Função: AUX ESCRITORIO									
Férias: Período aquisitivo: 02/04/2021 até 01/04/2022					Período de gozo: 16/05/2022 até 30/05/2022				
5	Salário mensalista	15,00	764,75	442	Contribuição Assistencial	1,50			37,66
9	Diferença Dissidio		352,17	14503	Desconto de férias				1.026,78
203	Adicional insalubridade	1.212,00	121,20	723	Faltas não justificadas horas	01:54			16,83
10005	Demonstrativo de férias	15,00	710,80	91005	INSS	9,00			114,92
10152	Demonstrativo férias adic.	242,40	121,20	91025	INSS demonstrativo férias	7,50			83,25
10602	Demonstrativo férias média HE	0,83	0,42						
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	0,20	0,10						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	832,52	277,51						
17005	Complemento de férias	15,00	53,95						
17020	Comp. férias média HE	15,00	0,47						
17021	Comp. férias média DSR HE	15,00	0,07						
17105	1/3 complemento de férias	54,49	18,16						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			2.510,80	Total de descontos - >			1.279,44		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.293,94	114,92	1.293,94	103,51	1.179,02	2.403,97	2.179,08	Líquido - > 1.231,36	
Férias	1.110,03	83,25	1.110,03	88,80	0,00				
Total	2.403,97	198,17	2.403,97	192,31	1.179,02				



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LETICIA FERRAZ CONTI

CPF

446.806.328-95

Conta Informada

0033-0307-000010462669

Conta Salário

0033-0307-000710292827

Conta Creditada

0033-0307-000010462669

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014778

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.845,52

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89E35C9641EDE7CEF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS

CPF

462.761.478-00

Conta Informada

0033-3330-000020009644

Conta Salário

0033-3330-000711048408

Conta Creditada

0033-3330-000020009644

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014779

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.668,70

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81B75FB828C7A07DF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LISANDRA DA SILVA COSTA

CPF

463.084.418-05

Conta Informada

0033-0307-000010398902

Conta Salário

0033-0307-000710250331

Conta Creditada

0033-0307-000010398902

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014780

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.231,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E52418E9472B26E5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR					
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR			
1033 LUCIMARA APARECIDA SILVA	0	1	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.50661.44.6 CTPS: 021784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	33,35		
9 Diferença Dissídio		228,95	723	Faltas não justificadas horas	03:59	36,34		
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	9,00	171,90		
613 Horas extras 100%	12:41	231,54						
541 DSR horas extras	26,00	44,53						
836 Diferença Cesta Básica		75,00						
Total de proventos - >		2.223,45	Total de descontos - >			241,59		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.112,11	171,90	2.112,11	168,96	1.750,62	2.112,11	2.148,45	Líquido - > 1.981,86
732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS	0	0	Admissão em 07/11/2019	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	46,92		
9 Diferença Dissídio		510,30	3051	Pensão Alimentícia	30,00	60,00		
156 Adicional noturno	133:43	610,45	3055	Pensao alimenticia	30,00	387,94		
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	12,00	273,59		
613 Horas extras 100%	07:12	131,47	91505	IR	7,50	30,96		
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	117,39						
541 DSR horas extras	26,00	25,28						
836 Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >		3.128,32	Total de descontos - >			799,41		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.038,32	273,59	3.038,32	243,06	2.316,79	3.038,32	3.038,32	Líquido - > 2.328,91
1032 LUIS FLAVIO DE CARVALHO	0	0	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	43,29		
9 Diferença Dissídio		343,35	91005	INSS	12,00	246,31		
156 Adicional noturno	123:25	563,42	91505	IR	7,50	49,55		
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
613 Horas extras 100%	07:00	127,82						
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	108,35						
541 DSR horas extras	26,00	24,58						
836 Diferença Cesta Básica		75,00						
Total de proventos - >		2.885,95	Total de descontos - >			339,15		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.810,95	246,31	2.810,95	224,87	2.564,64	2.810,95	2.810,95	Líquido - > 2.546,80
615 LUIS HENRIQUE FERREIRA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.89511.20.8 CTPS: 00055794 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS								
5 Salário mensalista	30,00	1.350,95	442	Contribuição Assistencial	1,50	30,67		
9 Diferença Dissídio		361,42	91005	INSS	9,00	157,74		
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
836 Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >		2.044,77	Total de descontos - >			188,41		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.954,77	157,74	1.954,77	156,38	1.797,03	1.954,77	1.954,77	Líquido - > 1.856,36
645 MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00		
PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 00095846 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	35,26		
9 Diferença Dissídio		343,36	91005	INSS	9,00	185,26		
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	7,50	12,84		
613 Horas extras 100%	12:34	229,53						
541 DSR horas extras	26,00	44,14						
836 Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >		2.350,46	Total de descontos - >			233,36		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.260,46	185,26	2.260,46	180,83	2.075,20	2.260,46	2.260,46	Líquido - > 2.117,10

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUCIMARA APARECIDA SILVA

CPF

314.011.358-70

Conta Informada

0033-0307-000010480160

Conta Salário

0033-0307-000710304076

Conta Creditada

0260-0000-00000000000993308315

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014781

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.981,86

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C480C173157C71BE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS

CPF

323.723.668-31

Conta Informada

0033-3330-000020028500

Conta Salário

0033-3330-000711068547

Conta Creditada

0033-3330-000020028500

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014782

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.328,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D33D3ECD09C701B6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS FLAVIO DE CARVALHO

CPF

304.024.068-42

Conta Informada

0033-3243-000010682797

Conta Salário

0033-3243-000713148813

Conta Creditada

0033-3243-000010682797

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014783

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.546,80

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EB9A779C6BD6D81E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS HENRIQUE FERREIRA

CPF

249.580.038-60

Conta Informada

0033-3330-000020009541

Conta Salário

0033-3330-000711048329

Conta Creditada

0033-3330-000020009541

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014784

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.856,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82BC6B81F136F2814

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO

CPF

122.130.288-42

Conta Informada

0033-3330-000020009424

Conta Salário

0033-3330-000711048233

Conta Creditada

0033-3330-000020009424

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014785

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.117,10

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89939A1EF657A5148

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
655 MARIA APARECIDA VITAL		1	1	Admissão em 20/12/2018		Salário base	3.676,20	Horas mensais: 180,00				
PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 00029067 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)												
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005 INSS	14,00			14,00		714,95	
156	Adicional noturno		133:43	1.455,54	91505 IR	27,50			27,50		608,07	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40								
613	Horas extras 100%		12:00	522,48								
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	279,91								
541	DSR horas extras		26,00	100,48								
Total de proventos - >				6.277,01	Total de descontos - >				1.323,02			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.953,99		
Folha	6.277,01	714,95	6.277,01	502,16	5.372,47	6.277,01	6.277,01					
649 MARIA DANIELA GOMES												
PIS: 127.55640.22.9 CTPS: 00096282 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)												
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021				Período de gozo: 19/04/2022 até 03/05/2022								
5	Salário mensalista		27,00	3.308,58	14503 Desconto de férias						625,01	
156	Adicional noturno		133:43	1.446,53	91005 INSS	14,00			14,00		580,38	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	218,16	91025 INSS demonstrativo férias	12,00			12,00		85,23	
10005	Demonstrativo de férias		3,00	367,62	91505 IR	22,50			22,50		406,52	
10152	Demonstrativo férias adic.		242,40	24,24								
10602	Demonstrativo férias média HE		43,54	4,35								
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		5,65	0,57								
10701	Demonstrativo férias média RV		1.101,54	110,15								
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		257,47	25,75								
10993	Demonstrativo 1/3 férias		532,68	177,56								
521	DSR rendimentos variáveis		24,00	241,09								
Total de proventos - >				5.924,60	Total de descontos - >				1.697,14			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.227,46		
Folha	5.214,36	580,38	5.214,36	417,15	4.633,98	5.924,60	5.747,04					
Férias	710,24	85,23	710,24	56,81	0,00							
Total	5.924,60	665,61	5.924,60	473,96	4.633,98							
616 MARIA DO CARMO ROMEIRO												
PIS: 123.36227.50.0 CTPS: 00061270 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS												
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021				Período de gozo: 18/05/2022 até 16/06/2022								
5	Salário mensalista		16,00	720,51	442 Contribuição Assistencial	1,50			1,50		35,56	
9	Diferença Dissidio			354,63	14503 Desconto de férias						937,15	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	129,28	803 Desconto Vale Transporte	6,00			6,00		43,23	
10005	Demonstrativo de férias		14,00	585,97	91005 INSS	9,00			9,00		111,12	
10152	Demonstrativo férias adic.		242,40	113,12	91025 INSS demonstrativo férias	9,00			9,00		75,98	
10602	Demonstrativo férias média HE		103,53	48,31								
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		26,67	12,45								
10993	Demonstrativo 1/3 férias		759,85	253,28								
17005	Complemento de férias		14,00	44,47								
17020	Comp. férias média HE		14,00	3,08								
17105	1/3 complemento de férias		47,55	15,85								
836	Diferença Cesta Básica			90,00								
Total de proventos - >				2.370,95	Total de descontos - >				1.203,04			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.167,91		
Folha	1.267,82	111,12	1.267,82	101,42	1.156,70	2.280,95	2.056,29					
Férias	1.013,13	75,98	1.013,13	81,05	0,00							
Total	2.280,95	187,10	2.280,95	182,47	1.156,70							

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA APARECIDA VITAL

CPF

365.598.608-41

Conta Informada

0033-3330-000020009091

Conta Salário

0033-3330-000711048037

Conta Creditada

0033-3330-000020009091

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014786

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

4.953,99

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C9452F459CFDA564

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DANIELA GOMES

CPF

278.700.428-89

Conta Informada

0033-0056-000010713199

Conta Salário

0033-0056-000710249668

Conta Creditada

0033-0056-000010713199

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014787

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

4.227,46

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8521DAF7046756D15

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DO CARMO ROMEIRO

CPF

034.603.358-66

Conta Informada

0033-3330-000020009527

Conta Salário

0033-3330-000711048305

Conta Creditada

0033-3330-000020009527

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014788

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.167,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83F9F832D2E98CF35

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 15

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR						
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR				
699 MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA		0	1	Admissão em 23/03/2019		Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00	
PIS: 124.64660.97.5 CTPS: 58811 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.350,95	442	Contribuição Assistencial	1,50	54,23		
9	Diferença Dissídio		457,05	723	Faltas não justificadas horas	00:14	2,04		
156	Adicional noturno	154:17	682,84	91005	INSS	12,00	331,78		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	15,00	95,48		
613	Horas extras 100%	31:18	554,14						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	131,32						
541	DSR horas extras	26,00	106,57						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			3.615,27	Total de descontos - >			483,53		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.523,23	331,78	3.523,23	281,85	3.001,86	3.523,23	3.525,27	Líquido - >	3.131,74
647 MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.77430.09.0 CTPS: 00045798 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial	1,50	45,54		
9	Diferença Dissídio		531,26	723	Faltas não justificadas horas	00:21	4,66		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	12,00	261,98		
613	Horas extras 100%	00:39	17,29	91505	IR	7,50	58,17		
541	DSR horas extras	26,00	3,33						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			3.036,24	Total de descontos - >			370,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.941,58	261,98	2.941,58	235,32	2.679,60	2.941,58	2.946,24	Líquido - >	2.665,89
1477 MARIANA VICENTE DOS SANTOS		1	2	Admissão em 24/02/2022		Salário base	1.469,58	Horas mensais: 180,00	
PIS: 163.69626.25.3 CTPS: 05163 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial	1,50	32,25		
156	Adicional noturno	72:00	342,40	723	Faltas não justificadas horas	00:12	1,90		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte	6,00	88,17		
613	Horas extras 100%	01:18	24,73	91005	INSS	9,00	175,12		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	65,85						
541	DSR horas extras	26,00	4,76						
Total de proventos - >			2.149,72	Total de descontos - >			297,44		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.147,82	175,12	2.147,82	171,82	1.593,52	2.147,82	2.149,72	Líquido - >	1.852,28
623 MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00	
PIS: 130.43784.24.2 CTPS: 00063187 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	31,60		
9	Diferença Dissídio		348,77	723	Faltas não justificadas horas	00:19	2,92		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	9,00	163,06		
613	Horas extras 100%	01:08	20,63						
541	DSR horas extras	26,00	3,97						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			2.106,80	Total de descontos - >			197,58		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.013,88	163,06	2.013,88	161,11	1.850,82	2.013,88	2.016,80	Líquido - >	1.909,22
700 MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS		1	1	Admissão em 02/04/2019		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.78552.90.4 CTPS: 059740 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Licença maternidade pago pela empresa Início GRF em 16/02/2022 - Início situação em 16/02/2022 até 15/06/2022									
9	Diferença Dissídio		246,63	442	Contribuição Assistencial	1,50	29,70		
80505	Situação maternidade empresa	30,00	1.401,03	91005	INSS	9,00	151,92		
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	242,40						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			1.980,06	Total de descontos - >			181,62		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.890,06	151,92	1.890,06	151,20	1.548,55	1.890,06	1.890,06	Líquido - >	1.798,44



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA

CPF

396.665.903-44

Conta Informada

0033-3330-000020015560

Conta Salário

0033-3330-000711053787

Conta Creditada

0033-3330-000020015560

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014789

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.131,74

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86FE5301E88BC12A8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA

CPF

338.125.308-56

Conta Informada

0033-3606-000010859053

Conta Salário

0033-3606-000710085301

Conta Creditada

0033-3606-000010859053

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014790

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.665,89

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84D99DF7E5FC2C037

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIANA VICENTE DOS SANTOS

CPF

343.053.848-33

Conta Informada

0033-0307-000010420647

Conta Salário

0033-0307-000710332215

Conta Creditada

0033-0307-000010420647

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014791

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.852,28

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8196D0BC05C79F995

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA

CPF

400.082.858-45

Conta Informada

0033-3243-000010562211

Conta Salário

0033-3243-000713118421

Conta Creditada

0033-3243-000010562211

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014792

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.909,22

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8680922A2EC707F68

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS

CPF

438.562.278-73

Conta Informada

0033-0307-000010269514

Conta Salário

0033-0307-000710251662

Conta Creditada

0033-0307-000010269514

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014793

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.798,44

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF872BC8A9EAECB6108

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR							
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR					
969 <u>NATHALIA THAIS DA SILVA</u>	0	0	Admissão em 03/03/2021	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 165.96564.57.7 CTPS: 067384 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
Demitido em 18/05/2022 - Pedido de demissão com desconto de aviso prévio										
9	Diferença Dissídio		342,10	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03			
18	Dif. salário substituto		325,72	70322	Resc.aviso prév.	30,00	242,40			
70005	Saldo de salário rescisão	18,00	840,62	70402	Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82			
71005	Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26	70422	Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70			
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60	442	Contribuição Assistencial	1,50	90,80			
71602	Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15	703	Faltas não justificadas dias	1,00	54,78			
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83	782	DSR faltas dia	1,00	54,78			
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28	1508	Valor já recebido		325,72			
73005	Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03	91005	INSS	9,00	143,82			
73102	Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40	91205	INSS 13° salário rescisão	7,50	58,39			
73602	Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60	91505	IR	22,50	207,22			
73651	Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31							
73993	Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45							
75005	Rescisão 13° salário	5,00	583,76							
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00							
75602	Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64							
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	145,44							
311	Abono		342,10							
613	Horas extras 100%	11:40	213,10							
541	DSR horas extras	15,00	42,62							
Total de proventos ->			6.053,24	Total de descontos ->			2.761,46			
Pagamento efetuado (líquido): R\$ 3.291,78										
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->	0,00	
Folha	1.800,04	143,82	1.800,04	144,00	3.842,21	5.601,58	2.566,97			
13°	778,63	58,39	778,63	62,29	720,24					
Total	2.578,67	202,21	2.578,67	206,29	4.562,45					
875 <u>NICOLE APARECIDA GODOY</u>	0	0	Admissão em 01/06/2020	Salário base	3.676,20	Horas mensais: 180,00				
PIS: 207.73761.23.8 CTPS: 064702 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS	14,00	384,77		
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR	15,00	175,27		
Total de proventos ->			3.918,60	Total de descontos ->			560,04			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->	3.358,56	
Folha	3.918,60	384,77	3.918,60	313,48	3.533,83	3.918,60	3.918,60			
1035 <u>PATRICIA FERREIRA DA SILVA</u>	0	0	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00				
PIS: 166.81548.31.9 CTPS: 33560 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista		30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial	1,50	44,61		
9	Diferença Dissídio			358,63	723	Faltas não justificadas horas	03:09	28,76		
156	Adicional noturno		144:00	657,37	91005	INSS	12,00	253,43		
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR	7,50	53,47		
613	Horas extras 100%		05:12	94,95						
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	126,42						
541	DSR horas extras		26,00	18,26						
836	Diferença Cesta Básica			75,00						
Total de proventos ->			2.974,06	Total de descontos ->			380,27			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->	2.593,79	
Folha	2.870,30	253,43	2.870,30	229,62	2.616,87	2.870,30	2.899,06			

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI

CPF

389.983.838-61

Conta Informada

0033-3243-000010621060

Conta Salário

0033-3243-000713150175

Conta Creditada

0033-3243-000010621060

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014794

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.358,56

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EE8F57C8E8E63F2B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA FERREIRA DA SILVA

CPF

366.897.578-70

Conta Informada

0033-3330-000020009682

Conta Salário

0033-3330-000711048446

Conta Creditada

0033-3330-000020009682

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014795

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.593,79

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84A0476EA0FC49E5F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 17

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR								
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR						
723 PATRICIA HELENA DOS SANTOS	2	2	Admissão em 24/08/2019	Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.85115.73.5 CTPS: 13158 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS											
5 Salário mensalista	30,00	1.350,95	442 Contribuição Assistencial	1,50	30,67						
9 Diferença Dissídio		361,34	723 Faltas não justificadas horas	01:20	11,77						
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	156,68						
836 Diferença Cesta Básica		90,00									
Total de proventos - >		2.044,69	Total de descontos - >			199,12					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	1.942,92	156,68	1.942,92	155,43	1.407,06	1.942,92	1.954,69	Líquido - >		1.845,57	
1051 PATRICIA PEREIRA DA SILVA	1	1	Admissão em 21/07/2021	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00					
PIS: 165.42408.91.7 CTPS: 079448 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM											
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	32,25						
9 Diferença Dissídio		185,43	723 Faltas não justificadas horas	01:10	10,68						
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	168,96						
613 Horas extras 100%	12:00	219,12									
541 DSR horas extras	26,00	42,14									
836 Diferença Cesta Básica		60,00									
Total de proventos - >		2.150,12	Total de descontos - >			211,89					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	2.079,44	168,96	2.079,44	166,35	1.720,89	2.079,44	2.090,12	Líquido - >		1.938,23	
648 PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00					
PIS: 212.93340.69.5 CTPS: 00010264 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM											
5 Salário mensalista	30,00	1.401,03	442 Contribuição Assistencial	1,50	47,39						
9 Diferença Dissídio		533,44	723 Faltas não justificadas horas	00:19	2,92						
156 Adicional noturno	144:00	657,37	803 Desconto Vale Transporte	6,00	84,06						
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	12,00	276,99						
613 Horas extras 100%	05:00	91,30	91505 IR	7,50	66,42						
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	126,42									
541 DSR horas extras	26,00	17,56									
836 Diferença Cesta Básica		90,00									
Total de proventos - >		3.159,52	Total de descontos - >			477,78					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	3.066,60	276,99	3.066,60	245,32	2.789,61	3.066,60	3.069,52	Líquido - >		2.681,74	
1488 RAPHAELE CANDIDA DE SOUZA	2	2	Admissão em 10/03/2022	Salário base	1.350,95	Horas mensais: 180,00					
PIS: 267.73266.92.9 CTPS: 46200264 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS											
5 Salário mensalista	30,00	1.350,95	442 Contribuição Assistencial	1,50	23,90						
203 Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005 INSS	9,00	125,22						
95005 Salário família	2,00	112,94									
Total de proventos - >		1.706,29	Total de descontos - >			149,12					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	1.593,35	125,22	1.593,35	127,46	1.088,95	1.593,35	1.593,35	Líquido - >		1.557,17	
747 RAQUEL ALVES DA SILVA	0	2	Admissão em 01/04/2020	Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00					
PIS: 124.59113.78.3 CTPS: 01942 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
Afastamento doença (duração menor que carência vigente) Início GRF em 03/05/2022 - Início situação em 03/05/2022 até 08/05/2022											
Doença não relacionada ao trabalho Início GRF em 13/05/2022 - Início situação em 22/05/2022 até Indeterminado (Indeferido)											
5 Salário mensalista	6,00	430,39	89105 Desconto de situação auxílio doença		718,31						
9 Diferença Dissídio		626,09	442 Contribuição Assistencial	1,50	46,66						
81005 Situação auxílio doença	9,00	645,59	91005 INSS	9,00	189,01						
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade	9,00	72,72									
81505 Sit. auxílio doença menor/igual carência	15,00	1.075,98									
81532 At.doe.com indicencia	15,00	121,20									
203 Adicional insalubridade	1.212,00	48,48									
836 Diferença Cesta Básica		90,00									
Total de proventos - >		3.110,45	Total de descontos - >			953,98					
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	2.302,14	189,01	2.302,14	184,17	1.733,95	2.302,14	3.020,45	Líquido - >		2.156,47	

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA HELENA DOS SANTOS

CPF

339.085.938-16

Conta Informada

0033-3330-000020023316

Conta Salário

0033-3330-000711061227

Conta Creditada

0033-3330-000020023316

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014796

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.845,57

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EA2FA3C02EED39AB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA PEREIRA DA SILVA

CPF

384.810.328-16

Conta Informada

0033-0307-000010483390

Conta Salário

0033-0307-000710306085

Conta Creditada

0336-0000-000000000000169443264

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014797

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.938,23

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF828B6733BDBC4022C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR

CPF

419.734.218-79

Conta Informada

0033-3330-000020009699

Conta Salário

0033-3330-000711048453

Conta Creditada

0033-3330-000020009699

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014798

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.681,74

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C822F7AC75AD4378

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

RAPHAELE CANDIDA DE SOUZA

CPF

462.002.648-48

Conta Informada

0033-0307-000010528893

Conta Salário

0033-0307-000710336288

Conta Creditada

0033-0307-000010528893

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014809

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.557,17

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B47FA5525DB87B4E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
RAQUEL ALVES DA SILVA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0307 / 10235575	08/06/2022	2.156,47

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	SALÁRIO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
567646CF635AB65547C9966

Data / Hora da Transação:
08/06/2022 - 13:45:03

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
1024 RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS		0	0	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00			
PIS: 128.66783.23.0 CTPS: 08734500 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial		1,50			29,39
9	Diferença Dissídio			241,07	91005	INSS		9,00			151,42
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40							
836	Diferença Cesta Básica			75,00							
Total de proventos - >				1.959,50		Total de descontos - >				180,81	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.884,50	151,42	1.884,50	150,76	1.733,08	1.884,50	1.884,50	Líquido - >		1.778,69	
1825 ROSANGELA MORAES CLEMENTE		1	2	Admissão em 13/05/2022		Salário base	3.676,20	Horas mensais: 180,00			
PIS: 129.41295.26.9 CTPS: 007721 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)											
5	Salário mensalista		19,00	2.328,26	442	Contribuição Assistencial		1,50			39,17
156	Adicional noturno		10:17	109,36	91005	INSS		12,00			222,39
203	Adicional insalubridade		1.212,00	153,52							
521	DSR rendimentos variáveis		16,00	20,51							
Total de proventos - >				2.611,65		Total de descontos - >				261,56	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.611,65	222,39	2.611,65	208,93	2.010,08	2.611,65	4.048,47	Líquido - >		2.350,09	
1056 SARA RUAS ALVES		0	0	Admissão em 04/08/2021		Salário base	1.401,03	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.73758.26.1 CTPS: 67428 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial		1,50			42,51
9	Diferença Dissídio			252,79	723	Faltas não justificadas horas		00:30			4,57
156	Adicional noturno		144:00	657,37	91005	INSS		12,00			243,11
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR		7,50			47,79
613	Horas extras 100%		05:00	91,30							
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	126,42							
541	DSR horas extras		26,00	17,56							
836	Diferença Cesta Básica			45,00							
Total de proventos - >				2.833,87		Total de descontos - >				337,98	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.784,30	243,11	2.784,30	222,74	2.541,19	2.784,30	2.788,87	Líquido - >		2.495,89	
703 SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO		0	0	Admissão em 22/02/2019		Salário base	1.529,50	Horas mensais: 200,00			
PIS: 125.41440.65.2 CTPS: 52276 CBO: 411005 Função: AUX ESCRITORIO											
5	Salário mensalista		30,00	1.529,50	442	Contribuição Assistencial		1,50			37,28
9	Diferença Dissídio			440,40	91005	INSS		9,00			197,37
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR		7,50			22,03
613	Horas extras 100%		08:39	153,27							
541	DSR horas extras		26,00	29,48							
836	Diferença Cesta Básica			90,00							
Total de proventos - >				2.485,05		Total de descontos - >				256,68	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.395,05	197,37	2.395,05	191,60	2.197,68	2.395,05	2.395,05	Líquido - >		2.228,37	
901 SILVANA SANTOS TEODORO		1	2	Admissão em 11/08/2020		Salário base	2.151,96	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.24619.24.2 CTPS: 85017 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
5	Salário mensalista		30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial		1,50			67,89
9	Diferença Dissídio			732,78	91005	INSS		14,00			457,20
156	Adicional noturno		133:43	889,37	91505	IR		15,00			185,13
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40							
613	Horas extras 100%		07:50	208,31							
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	171,03							
541	DSR horas extras		26,00	40,06							
836	Diferença Cesta Básica			90,00							
Total de proventos - >				4.525,91		Total de descontos - >				710,22	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	4.435,91	457,20	4.435,91	354,87	3.599,53	4.435,91	4.435,91	Líquido - >		3.815,69	

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS

CPF

329.207.198-40

Conta Informada

0033-0201-000020072075

Conta Salário

0033-0201-000710538713

Conta Creditada

0033-0201-000020072075

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014799

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.778,69

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E327F7DA89B65127

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.350,09

Informação para o recebedor

Salário

Forma de pagamento

Ag 3330 - Cc 13005705-0

Data do pagamento

08/06/2022**Dados do recebedor**

Para

ROSANGELA MORAES CLEMENTE

Chave

*****.884.428-****

CPF

*****.884.428-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Dados do pagador**

De

INSTITUTO ESPERANCA

CPF

10.*.***/*-32**

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220608193104622884527

Data e hora da transação

08/06/2022 - 16:32:11

Código de autenticação

IBE065E4E49BFAB8942D884**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SARA RUAS ALVES

CPF

444.759.618-07

Conta Informada

0033-0056-000010896108

Conta Salário

0033-0056-000710309229

Conta Creditada

0033-0056-000010896108

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014810

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.495,89

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F059B643EF279548

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO

CPF

077.968.658-64

Conta Informada

0033-3330-000020013771

Conta Salário

0033-3330-000711052030

Conta Creditada

0033-3330-000020013771

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014800

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.228,37

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89126C364BEDDECA6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SILVANA SANTOS TEODORO

CPF

269.334.958-33

Conta Informada

0033-0307-000010182707

Conta Salário

0033-0307-000710280053

Conta Creditada

0033-0307-000010182707

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014801

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.815,69

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8448BBD3AEEDCFD3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 19

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
REFERÊNCIA		VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	
701 SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA		1	1	Admissão em 02/04/2019 Salário base 2.151,96		Horas mensais: 180,00			
PIS: 149.96355.19.7 CTPS: 059753 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista		30,00	2.151,96	442	Contribuição Assistencial	1,50		51,10
9	Diferença Dissídio			550,99	723	Faltas não justificadas horas	02:35		34,32
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91005	INSS	12,00		302,85
613	Horas extras 100%		11:42	311,27	91505	IR	7,50		66,43
541	DSR horas extras		26,00	59,86					
836	Diferença Cesta Básica			90,00					
Total de proventos - >				3.406,48	Total de descontos - >				454,70
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.282,16	302,85	3.282,16	262,57	2.789,72	3.282,16	3.316,48	Líquido - >	2.951,78
1020 SUZANA FIALHO DE SOUZA		1	1	Admissão em 17/06/2021 Salário base 3.676,20		Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.05522.97.8 CTPS: 00058020 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS	14,00		384,77
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR	15,00		146,84
Total de proventos - >				3.918,60	Total de descontos - >				531,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.918,60	384,77	3.918,60	313,48	3.344,24	3.918,60	3.918,60	Líquido - >	3.386,99
733 THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS		0	2	Admissão em 08/11/2019 Salário base 3.676,20		Horas mensais: 180,00			
PIS: 209.02684.66.8 CTPS: 53994 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista		30,00	3.676,20	91005	INSS	14,00		422,15
156	Adicional noturno		20:34	223,90	91505	IR	15,00		152,83
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
521	DSR rendimentos variáveis		26,00	43,06					
Total de proventos - >				4.185,56	Total de descontos - >				574,98
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.185,56	422,15	4.185,56	334,84	3.384,23	4.185,56	4.185,56	Líquido - >	3.610,58
1030 THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES		1	1	Admissão em 24/06/2021 Salário base 1.469,58		Horas mensais: 200,00			
PIS: 237.17529.40.0 CTPS: 33395 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista		30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial	1,50		30,49
9	Diferença Dissídio			241,00	723	Faltas não justificadas horas	00:21		3,00
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte	6,00		88,17
613	Horas extras 100%		00:13	3,77	91005	INSS	9,00		157,72
541	DSR horas extras		26,00	0,73					
836	Diferença Cesta Básica			75,00					
Total de proventos - >				2.032,48	Total de descontos - >				279,38
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.954,48	157,72	1.954,48	156,35	1.607,17	1.954,48	1.957,48	Líquido - >	1.753,10
1492 VALDINEI DE SOUZA		1	2	Admissão em 25/03/2022 Salário base 1.350,95		Horas mensais: 180,00			
PIS: 123.12290.97.0 CTPS: 9324318 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista		30,00	1.350,95	442	Contribuição Assistencial	1,50		27,70
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	723	Faltas não justificadas horas	08:55		78,96
613	Horas extras 100%		12:00	212,45	803	Desconto Vale Transporte	6,00		81,06
541	DSR horas extras		26,00	40,86	91005	INSS	9,00		140,91
Total de proventos - >				1.846,66	Total de descontos - >				328,63
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.767,70	140,91	1.767,70	141,41	1.247,61	1.767,70	1.846,66	Líquido - >	1.518,03

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA

CPF

393.428.488-42

Conta Informada

0033-3330-000020015591

Conta Salário

0033-3330-000711053828

Conta Creditada

0033-3330-000020015591

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014802

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.951,78

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83578AF2492AEE306

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SUZANA FIALHO DE SOUZA

CPF

353.808.608-77

Conta Informada

0033-0307-000010327953

Conta Salário

0033-0307-000710306078

Conta Creditada

0033-0307-000010327953

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014803

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.386,99

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF810245E276CDD6E7F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS

CPF

351.474.208-19

Conta Informada

0033-3243-000010615577

Conta Salário

0033-3243-000713136881

Conta Creditada

0033-3243-000010615577

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014804

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.610,58

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89D509CF68586A563

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES

CPF

403.493.978-80

Conta Informada

0033-3243-000713175893

Conta Salário

0033-3243-000713175893

Conta Creditada

0260-0000-00000000000212660306

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014805

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.753,10

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E3F5C270CE870351

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VALDINEI DE SOUZA

CPF

738.918.196-68

Conta Informada

0033-2260-000010112458

Conta Salário

0033-2260-000710057796

Conta Creditada

0033-2260-000010112458

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014811

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.518,03

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF807AE8E960E273B72

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
653 VALDIR NUNES DE LIMA		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.401,03 Horas mensais: 180,00					
PIS: 108.20802.17.1 CTPS: 00066303 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial			1,50	32,05
9	Diferença Dissídio		353,97	91005	INSS			9,00	166,03
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
613	Horas extras 100%	02:16	41,45						
541	DSR horas extras	26,00	7,97						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			2.136,82	Total de descontos - >			198,08		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.046,82	166,03	2.046,82	163,74	1.880,79	2.046,82	2.046,82	Líquido - >	1.938,74
668 VANESSA AMARANTE CABRAL		1	2	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.469,58 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.85107.59.7 CTPS: 00019472 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00	1.469,58	442	Contribuição Assistencial			1,50	48,19
9	Diferença Dissídio		516,09	91005	INSS			12,00	283,68
156	Adicional noturno	133:43	635,91	91505	IR			7,50	41,66
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
613	Horas extras 100%	06:00	114,13						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	122,29						
541	DSR horas extras	26,00	21,95						
836	Diferença Cesta Básica		90,00						
Total de proventos - >			3.212,35	Total de descontos - >			373,53		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.122,35	283,68	3.122,35	249,78	2.459,49	3.122,35	3.122,35	Líquido - >	2.838,82
1489 VICTORIA YOHANA JUSTEN DE TOLEDO		0	0	Admissão em 15/03/2022 Salário base 3.676,20 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.43329.53.2 CTPS: 062914 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.676,20	91005	INSS			14,00	471,99
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			22,50	279,52
613	Horas extras 100%	12:00	522,48						
541	DSR horas extras	26,00	100,48						
Total de proventos - >			4.541,56	Total de descontos - >			751,51		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.541,56	471,99	4.541,56	363,32	4.069,57	4.541,56	4.541,56	Líquido - >	3.790,05
1070 WELDER LUIS DE SOUZA		0	0	Admissão em 02/10/2021 Salário base 1.401,03 Horas mensais: 180,00					
PIS: 203.15584.29.1 CTPS: 094978 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.401,03	442	Contribuição Assistencial			1,50	24,97
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte			6,00	84,06
613	Horas extras 100%	00:17	5,11	91005	INSS			9,00	130,27
541	DSR horas extras	26,00	0,98						
836	Diferença Cesta Básica		15,00						
Total de proventos - >			1.664,52	Total de descontos - >			239,30		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.649,52	130,27	1.649,52	131,96	1.519,25	1.649,52	1.649,52	Líquido - >	1.425,22

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VALDIR NUNES DE LIMA

CPF

019.214.838-90

Conta Informada

0033-3330-000020009613

Conta Salário

0033-3330-000711048374

Conta Creditada

0033-3330-000020009613

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014806

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.938,74

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8421378AB8B4D2CDC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VANESSA AMARANTE CABRAL

CPF

284.101.418-50

Conta Informada

0033-3330-000020009871

Conta Salário

0033-3330-000711048611

Conta Creditada

0033-3330-000020009871

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014807

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

2.838,82

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AE2631C20AB8E992

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VICTORIA YOHANA JUSTEN

CPF

479.240.618-86

Conta Informada

0033-0056-000010951764

Conta Salário

0033-0056-000710329320

Conta Creditada

0033-0056-000010951764

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014812

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

3.790,05

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89FBE8181DB70F72A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

WELDER LUIS DE SOUZA

CPF

486.042.368-21

Conta Informada

0033-0307-000710313634

Conta Salário

0033-0307-000710313634

Conta Creditada

0033-0307-000010495690

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014808

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

08/06/2022

Valor R\$

1.425,22

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8559230598343899C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 21

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA**Centro de Custo :** 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR**PROVENTOS****DESCONTOS**

5 Salário mensalista		134.629,38	442 Contribuição Assistencial		2.820,23
9 Diferença Dissídio		24.410,64	703 Faltas não justificadas dias		303,51
18 Dif. salário substituto		325,72	723 Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156 Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782 DSR faltas dia		54,78
203 Adicional insalubridade		16.895,28	803 Desconto Vale Transporte		1.069,94
311 Abono		342,10	1508 Valor já recebido		325,72
521 DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051 Pensão Alimentícia		60,00
541 DSR horas extras		1.484,07	3055 Pensao alimenticia		828,38
613 Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503 Desconto de férias		21.003,47
836 Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302 Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005 Demonstrativo de férias		11.649,99	70322 Resc.aviso prév.	30,00	242,40
10152 Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402 Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602 Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422 Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105 Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701 Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005 INSS		20.321,13
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025 INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993 Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205 INSS 13° salário rescisão		58,39
17005 Complemento de férias		716,80	91505 IR		5.895,15
17020 Comp. férias média HE		78,29	91525 IR férias recolhido		714,40
17021 Comp. férias média DSR HE		0,18			
17022 Comp. férias média RV		12,26			
17023 Comp. férias média DSR RV		1,92			
17105 1/3 complemento de férias		269,81			
70005 Saldo de salário rescisão		840,62			
71005 Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26			
71102 Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60			
71602 Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15			
71651 Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83			
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28			
73005 Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03			
73102 Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40			
73602 Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60			
73651 Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31			
73993 Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45			
75005 Rescisão 13° salário	5,00	583,76			
75102 Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00			
75602 Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64			
75651 Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23			
80505 Situação maternidade empresa		1.401,03			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		645,59			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72			
81505 Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98			
81532 At.doe.com indicencia		121,20			
95005 Salário família	2,00	112,94			

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

Centro de Custo : 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	22.674,27	240.390,84			240.390,84	240.390,84	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%			2,5776%	5,80%	Salário Família	1.643,43
Autônomos		48.078,16			6.196,31	13.942,65	Compensação	112,94
							Covid-19	0,00
Total	22.674,27	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00	0,00

RAT Aplicável- > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) = 0,00 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022

Página: 23

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA**PROVENTOS****DESCONTOS**

5	Salário mensalista		134.629,38	442	Contribuição Assistencial		2.820,23
9	Diferença Dissídio		24.410,64	703	Faltas não justificadas dias		303,51
18	Dif. salário substituto		325,72	723	Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156	Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782	DSR faltas dia		54,78
203	Adicional insalubridade		16.895,28	803	Desconto Vale Transporte		1.069,94
311	Abono		342,10	1508	Valor já recebido		325,72
521	DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051	Pensão Alimentícia		60,00
541	DSR horas extras		1.484,07	3055	Pensao alimenticia		828,38
613	Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503	Desconto de férias		21.003,47
836	Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005	Demonstrativo de férias		11.649,99	70322	Resc.aviso prév.	30,00	242,40
10152	Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402	Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602	Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422	Resc.aviso prév. descontado média	30,00	33,70
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105	Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701	Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005	INSS		20.321,13
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025	INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993	Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205	INSS 13° salário rescisão		58,39
17005	Complemento de férias		716,80	91505	IR		5.895,15
17020	Comp. férias média HE		78,29	91525	IR férias recolhido		714,40
17021	Comp. férias média DSR HE		0,18				
17022	Comp. férias média RV		12,26				
17023	Comp. férias média DSR RV		1,92				
17105	1/3 complemento de férias		269,81				
70005	Saldo de salário rescisão		840,62				
71005	Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26				
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60				
71602	Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15				
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83				
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28				
73005	Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03				
73102	Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40				
73602	Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60				
73651	Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31				
73993	Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45				
75005	Rescisão 13° salário	5,00	583,76				
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00				
75602	Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64				
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23				
80505	Situação maternidade empresa		1.401,03				
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40				
81005	Situação auxílio doença		645,59				
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72				
81505	Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98				
81532	At.doe.com indicencia		121,20				
95005	Salário família	2,00	112,94				

Tomador : (Empresa) - INSTITUTO ESPERANCA

PROVENTOS

DESCONTOS

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados		Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	22.674,27	240.390,84				240.390,84	240.390,84	Maternidade	1.643,43
Empregadores		20,00%				2,5776%	5,80%	Salário Família	112,94
Autônomos		48.078,16				6.196,31	13.942,65	Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total	22.674,27							Nota fiscais cooperativas	0,00
								Terceiros outros	0,00
								Indevido	0,00

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) - 112,94 (Salário família) - 1.643,43 (Salário maternidade) = 89.135,02 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

Total tomadores de serviço (150)

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista		134.629,38	442 Contribuição Assistencial		2.820,23
9 Diferença Dissídio		24.410,64	703 Faltas não justificadas dias		303,51
18 Dif. salário substituto		325,72	723 Faltas não justificadas horas	35:58	362,49
156 Adicional noturno	3908:43	23.224,35	782 DSR faltas dia		54,78
203 Adicional insalubridade		16.895,28	803 Desconto Vale Transporte		1.069,94
311 Abono		342,10	1508 Valor já recebido		325,72
521 DSR rendimentos variáveis		4.439,50	3051 Pensão Alimentícia		60,00
541 DSR horas extras		1.484,07	3055 Pensao alimenticia		828,38
613 Horas extras 100%	344:28	7.794,37	14503 Desconto de férias		21.003,47
836 Diferença Cesta Básica		4.485,00	70302 Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.401,03
10005 Demonstrativo de férias		11.649,99	70322 Resc.aviso prévio.	30,00	242,40
10152 Demonstrativo férias adic.		1.616,00	70402 Resc. aviso prévio descontado média	30,00	148,82
10602 Demonstrativo férias média HE		1.337,56	70422 Resc.aviso prévio. descontado média	30,00	33,70
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		302,82	89105 Desconto de situação auxílio doença		718,31
10701 Demonstrativo férias média RV		2.538,34	91005 INSS		20.321,13
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		564,76	91025 INSS demonstrativo férias		2.294,75
10993 Demonstrativo 1/3 férias		6.003,15	91205 INSS 13° salário rescisão		58,39
17005 Complemento de férias		716,80	91505 IR		5.895,15
17020 Comp. férias média HE		78,29	91525 IR férias recolhido		714,40
17021 Comp. férias média DSR HE		0,18			
17022 Comp. férias média RV		12,26			
17023 Comp. férias média DSR RV		1,92			
17105 1/3 complemento de férias		269,81			
70005 Saldo de salário rescisão		840,62			
71005 Rescisão férias proporcionais	7,50	350,26			
71102 Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	7,50	60,60			
71602 Rescisão férias proporc. média HE	7,50	55,15			
71651 Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	14,83			
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais	480,84	160,28			
73005 Rescisão férias vencidas	30,00	1.401,03			
73102 Resc. férias venc. adic. insalubridade	30,00	242,40			
73602 Rescisão férias vencidas média HE	30,00	117,60			
73651 Rescisão férias vencidas média DSR	30,00	25,31			
73993 Rescisão 1/3 férias vencidas	1.786,34	595,45			
75005 Rescisão 13° salário	5,00	583,76			
75102 Resc. 13° sal. adic. insalubridade	5,00	101,00			
75602 Resc. 13° salário média HE	5,00	74,64			
75651 Rescisão 13° salário média DSR HE	5,00	19,23			
80505 Situação maternidade empresa		1.401,03			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		645,59			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		72,72			
81505 Sit. auxílio doença menor/igual carência		1.075,98			
81532 At.doe.com indicencia		121,20			
95005 Salário família	2,00	112,94			

Total tomadores de serviço (150)

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	79	79	0	0
Proventos	251.436,31	251.436,31	0,00	0,00
Descontos	58.656,60	58.656,60	0,00	0,00
Líquido	189.487,93	189.487,93	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.291,78	3.291,78	0,00	0,00
Base INSS	239.612,21	239.612,21	0,00	0,00
Base INSS 13º	778,63	778,63	0,00	0,00
Base RAT	240.390,84	240.390,84	0,00	0,00
Base IRRF	189.460,24	189.460,24	0,00	0,00
Valor IRRF	6.609,55	6.609,55	0,00	0,00
Base PIS	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Valor PIS	2.420,34	2.420,34	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00
Base FGTS Total	242.034,27	242.034,27	0,00	0,00
Total FGTS	19.362,34	19.362,34	0,00	0,00

Ativos: 79 Admitidos: 2 Demitidos: 1 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	22.674,27	240.390,84			240.390,84	240.390,84	Maternidade	1.643,43
Empregadores		20,00%			2,5776%	5,80%	Salário Família	112,94
Autônomos		48.078,16			6.196,31	13.942,65	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	22.674,27	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00	

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)

GPS - > 90.891,39 (Bruto) - 112,94 (Salário família) - 1.643,43 (Salário maternidade) = 89.135,02 (Líquido)

GPS patronal - > 90.891,39 (Bruto) - 22.674,27 (Segurados) 68.217,12 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

	*IRRF	GRCS
GPS	R\$ 89.135,02	Assalariados mês anterior R\$ 542,34
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês R\$ 172,06
GPS Contratantes	R\$ 31.218,55	Assalariados mês posterior R\$ 5.687,93
PIS	R\$ 2.420,34	Rescisão mês R\$ 207,22
GRF	R\$ 19.362,34	Rescisão mês posterior R\$ 0,00
GRRF	R\$ 0,00	Autônomos mês R\$ 0,00
GRRF mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior R\$ 0,00
DAE	R\$ 0,00	
ISS autônomo	R\$ 0,00	

Total de impostos R\$ 151.566,03

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



ENCARGOS E IMPOSTOS S/ A FOLHA DE PAGAMENTO

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/ Local	6 - Favorecido FGTS RESCISÓRIO FGTS SALARIAL	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	IMPOSTO	FGTS 05/2022	10.779.749/0001-32	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 20.367,73
2	IMPOSTO	FGTS 05/2022 - COMPLEMENTAR	10.779.749/0001-32	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$ 60,77
								R\$ 20.428,50

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 241.306,43	06-QTDE TRABALHADORES 79	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.304,51	14-ENCARGOS 1.063,22	15-TOTAL A RECOLHER 20.367,73
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/06/2022

858500002030 677301792204 608665053812 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 241.306,43	06-QTDE TRABALHADORES 79	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.304,51	14-ENCARGOS 1.063,22	15-TOTAL A RECOLHER 20.367,73
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/06/2022

858500002030 677301792204 608665053812 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Valor nominal	Valor total a pagar
FGTS GRF CONVENIO 0179	R\$ 20.367,73	R\$ 20.367,73

858500002030.677301792204.608665053812.077974900018

Competencia 05/2022	Data de Validade 08/06/2022	Empresa FGTS GRF CONVENIO 0179
Valor Recolhido R\$ 20.367,73	CNPJ 10.779.749/0001-32	Codigo de Barras 85850000203-0 67730179220-4 60866505381-2 07797490001-8
Data de Pagamento 08/06/2022	Data / hora da transação: 08/06/2022 13:50:32	Autenticação IBEAD2FBEB4162D43C69FBE
RECOLHIMENTO - FGTS GRF		

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 720,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 57,60	14-ENCARGOS 3,17	15-TOTAL A RECOLHER 60,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/06/2022

858800000008 607701792200 608665054819 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ESPERANCA				02-DDD/TELEFONE (0012)36314372
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 720,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.779.749/0001-32	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 57,60	14-ENCARGOS 3,17	15-TOTAL A RECOLHER 60,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/06/2022

858800000008 607701792200 608665054819 077974900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Valor nominal	Valor total a pagar
FGTS GRF CONVENIO 0179	R\$ 60,77	R\$ 60,77

858800000008.607701792200.608665054819.077974900018

Competencia 05/2022	Data de Validade 08/06/2022	Empresa FGTS GRF CONVENIO 0179
Valor Recolhido R\$ 60,77	CNPJ 10.779.749/0001-32	Codigo de Barras 85880000000-8 60770179220-0 60866505481-9 07797490001-8
Data de Pagamento 08/06/2022	Data / hora da transação: 08/06/2022 16:34:48	Autenticação IBE6B25C0F630994DDE8AAB
RECOLHIMENTO - FGTS GRF		

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



PENSÃO ALIMENTICIA

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido PENSÃO ALIMENTÍCIA	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor	
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	PENSÃO	SAMANTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS	432.043.248-77	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	440,44
2	PENSÃO	JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	352.265.028-00	-	-	mai/22	08/06/2022	R\$	447,94
								R\$	888,38

Relação de pensão alimentícia

Empresa: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

Página: 1

Taubaté/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Colaborador: 669 - ANDERSON CONCEICAO LEMES**CPF:** 420.776.618-95

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PIETRO GABRIEL BERALDO LEMES 554.932.688-41	104 3095 -	13643 - 1	SAMAMTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS CPF 432.043.248-77	R\$ 440,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440,44
Total				R\$ 440,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440,44

Colaborador: 732 - LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS**CPF:** 323.723.668-31

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
SARAH FERREIRA DE FRANCA SANTOS 567.627.268-60	237 2677 - 8	0058917 -	JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA CPF: 352.265.028-00	R\$ 447,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 447,94
Total				R\$ 447,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 447,94

Total geral R\$ 888,38



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	0237 - BCO BRADESCO S A	2677 / 589179	08/06/2022	447,94

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
352.265.028-00	Conta corrente	60746948
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	PENSÃO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A586467F636AAC544784953

Data / Hora da Transação:
08/06/2022 - 10:43:52

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SAMANTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3095 / 136431	08/06/2022	440,44

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
432.043.248-77	Conta poupança	00360305
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	PENSÃO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
9B9646BF634A86524664673

Data / Hora da Transação:
08/06/2022 - 10:41:53

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



FÉRIAS

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido FÉRIAS	7 – CTPS/CPF do Favorecido	8- Documentos		9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	9.1 - Data	
1	AUX. SERVIÇOS GERAIS	DAVID PEREIRA GONÇALVES	43154-00293	-	-	10/06/2022	R\$ 2.717,17
2	ENFERMEIRO(A)	GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO	92100-00229	-	-	10/06/2022	R\$ 3.399,29
3	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA	3973-0253	-	-	10/06/2022	R\$ 2.983,87
4	AUX. DE ESCRITÓRIO	SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO	52276-0059	-	-	15/06/2022	R\$ 1.277,22
							R\$ 10.377,55

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 670 - DAVID PEREIRA GONCALVES
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: AUX. SERVIÇOS GERAIS
 CTPS.....: 00043154-00293-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição.....: de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021
 Gozo de férias.....: de 13 de junho de 2022 a 12 de julho de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 13 de julho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		1.350,95		1.593,35			
30005	Férias	30,00	1.350,95	91015	INSS férias	12,00%	274,00
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515	IR férias	7,50%	50,56
30602	Férias média HE	60,55	60,55				
30651	Férias média DSR HE	14,44	14,44				
30701	Férias média RV	502,83	502,83				
30751	Férias média DSR RV	110,13	110,13				
30993	1/3 férias	2.281,30	760,43				
		Proventos:	3.041,73			Descontos:	324,56
						Líquido:	2.717,17

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.717,17

Valor por extenso	Dois Mil Setecentos e Dezessete Reais e Dezessete Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 14/05/2022

 DAVID PEREIRA GONCALVES

 INSTITUTO ESPERANCA

679 - INSTITUTO ESPERANCA
RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 2.717,17,

Valor por extenso	Dois Mil Setecentos e Dezessete Reais e Dezessete Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

TAUBATÉ - SP, ____ / ____ / ____

 DAVID PEREIRA GONCALVES



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

DAVID PEREIRA GONCALVES

CPF

351.558.478-18

Conta Informada

0033-3330-000020009620

Conta Salário

0033-3330-000711048381

Conta Creditada

0033-3330-000020009620

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014815

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

10/06/2022

Valor R\$

2.717,17

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF889D5256F372C4C2C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 710 - GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: ENFERMEIRO(A)
 CTPS.....: 92100-00229-SP Admissão: 01/06/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de junho de 2021 a 31 de maio de 2022
 Gozo de férias.....: de 14 de junho de 2022 a 28 de junho de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 29 de junho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo	
0		3.676,20			3.918,60	
30005	Férias	15,00	1.838,10	91015	INSS férias	14,00% 381,68
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	121,20	91515	IR férias	15,00% 115,55
30602	Férias média HE	366,61	183,31			
30651	Férias média DSR HE	80,08	40,04			
30701	Férias média RV	1.212,73	606,37			
30751	Férias média DSR RV	266,74	133,37			
30993	1/3 férias	2.922,39	974,13			
		Proventos:	3.896,52	Descontos:		497,23
				Líquido:		3.399,29

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.399,29

Valor por extenso	Tres Mil Trezentos e Noventa e Nove Reais e Vinte e Nove Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 15/05/2022

 GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO

 INSTITUTO ESPERANCA

679 - INSTITUTO ESPERANCA
RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 3.399,29,

Valor por extenso	Tres Mil Trezentos e Noventa e Nove Reais e Vinte e Nove Centavos
-------------------	---

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

TAUBATÉ - SP, ____ / ____ / ____

 GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa****Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GELCIRA PEREIRA AZEVEDO

CPF

303.592.468-69

Conta Informada

0033-0307-000010181524

Conta Salário

0033-0307-000710307770

Conta Creditada

0033-0307-000010181524

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014814

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

10/06/2022

Valor R\$

3.399,29

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8CC719679746DBA23

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 688 - JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 CTPS.....: 3973-0253-SP Admissão: 23/03/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 23 de março de 2021 a 22 de março de 2022
 Gozo de férias.....: de 13 de junho de 2022 a 12 de julho de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 13 de julho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo	
0		1.469,58			1.711,98	
30005	Férias	30,00	1.469,58	91015	INSS férias	309,13
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515	IR férias	41,44
30602	Férias média HE	128,02	128,02			
30651	Férias média DSR HE	28,96	28,96			
30701	Férias média RV	518,33	518,33			
30751	Férias média DSR RV	113,54	113,54			
30993	1/3 férias	2.500,83	833,61			
		Proventos:	3.334,44	Descontos:		350,57
				Líquido:		2.983,87

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.983,87

Valor por extenso	Dois Mil Novecentos e Oitenta e Tres Reais e Oitenta e Sete Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 14/05/2022

 JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

 INSTITUTO ESPERANCA

679 - INSTITUTO ESPERANCA
RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 2.983,87,

Valor por extenso	Dois Mil Novecentos e Oitenta e Tres Reais e Oitenta e Sete Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

TAUBATÉ - SP, ____ / ____ / ____

 JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário
Dados da Empresa**Nome**

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

CPF

302.693.388-02

Conta Informada

0033-3330-000020015711

Conta Salário

0033-0307-000710334327

Conta Creditada

0033-0307-000010533127

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014816

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

10/06/2022

Valor R\$

2.983,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF848487ADF7C51C5BF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

679 - INSTITUTO ESPERANCA

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 703 - SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: AUX ESCRITORIO
 CTPS.....: 52276-0059-SP Admissão: 22/02/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 22 de fevereiro de 2021 a 21 de fevereiro de 2022
 Gozo de férias.....: de 20 de junho de 2022 a 04 de julho de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 5 de julho de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.529,50	1.771,90
30005 Férias	15,00	764,75
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40	121,20
30602 Férias média HE	246,29	123,15
30651 Férias média DSR HE	52,35	26,18
30701 Férias média RV	3,98	1,99
30751 Férias média DSR RV	0,78	0,39
30993 1/3 férias	1.037,66	345,89
	Proventos: 1.383,55	Descontos: 106,33
		Líquido: 1.277,22

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.277,22

Valor por extenso	Um Mil Duzentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Dois Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 20/05/2022

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO

INSTITUTO ESPERANCA

679 - INSTITUTO ESPERANCA

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 1.277,22,

Valor por extenso	Um Mil Duzentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Dois Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

TAUBATÉ - SP, ___ / ___ / ___

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 20013771	15/06/2022	1.277,22

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FÉRIAS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
44C644BC637B645744A8BAA

Data / Hora da Transação:
15/06/2022 - 17:27:55

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



RESCISÃO

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido RESCISÃO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	RESCISÃO	NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI	389.983.838-61	-	-	jun/22	10/06/2022	R\$ 7.104,93
2	RESCISÃO	ROSANGELA MORAES CLEMENTE	215.884.428-02	-	-	jun/22	15/06/2022	R\$ 463,13
								R\$ 7.568,06

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32	02 Razão Social/Nome 679 - INSTITUTO ESPERANCA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITALIA, 928			04 Bairro JARDIM DAS NACOES	
05 Município Taubaté	06 UF SP	07 CEP 12030-212	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.73761.23.8	11 Nome 875 - NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE JOSE DE ARAUJO, 130			13 Bairro SANTANA	
14 Município Pindamonhangaba	15 UF SP	16 CEP 12403-230	17 CTPS (nº, série, UF) 064702 / 00441 / SP	18 CPF 389.983.838-61
19 Data de Nascimento 06/08/1998	20 Nome da Mãe PEDRINA APARECIDA GODOY NICOLETTI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.918,60	24 Data de Admissão 01/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/05/2022	26 Data de Afastamento 05/06/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914000266862682	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SIND DOS ENFERMEIROS NO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2 dias (líquido de 3 /faltas e DSR)	612,70	52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	40,40
55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.709,55
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc /12 avos	0,00	66 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/2021 a 31/05/2022	4.613,87
68 Terço Constituc. de Férias	1.537,96	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.514,48

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial	0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	135,67	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Faltas mês anterior	490,16	115 Faltas não justificadas dias	391,86	115 DSR faltas dia	391,86
				TOTAL DEDUÇÕES	1.409,55
				VALOR LÍQUIDO	7.104,93

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32	02 Razão Social/Nome 679 - INSTITUTO ESPERANCA
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.73761.23.8	11 Nome 875 - NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI
--------------------------------	--

17 CTPS (nº, série, UF) 064702 / 00441 / SP	18 CPF 389.983.838-61	19 Data de Nascimento 06/08/1998	20 Nome da Mãe PEDRINA APARECIDA GODOY NICOLETTI
--	--------------------------	-------------------------------------	---

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 01/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/05/2022	26 Data de Afastamento 05/06/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.104,93, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32

151 Assinatura do Trabalhador
NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI
CPF: 389.983.838-61

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3243 / 10621060	10/06/2022	7.104,93

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	RESCISÃO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
6A7646C7635BB74743DD89B

Data / Hora da Transação:
10/06/2022 - 08:47:11

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.779.749/0001-32	02 Razão Social/Nome 679 - INSTITUTO ESPERANCA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITALIA, 928			04 Bairro JARDIM DAS NACOES	
05 Município Taubaté	06 UF SP	07 CEP 12030-212	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.41295.26.9	11 Nome 1825 - ROSANGELA MORAES CLEMENTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida José Maria Guimarães Alves, 150			13 Bairro Alto Do Cardoso	
14 Município Pindamonhangaba	15 UF SP	16 CEP 12420-015	17 CTPS (nº, série, UF) 007721 / 00281 / SP	18 CPF 215.884.428-02
19 Data de Nascimento 16/03/1983	20 Nome da Mãe APARECIDA MORAES CLEMENTE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias 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. R\$ 3.939,08	24 Data de Admissão 13/05/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 10/06/2022	27 Cód. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025883	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SIND EMPREGADOS ESTAB DE SERV SAUDE DE SAO JOSE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 dias (líquido de 2 /faltas e DSR)	1.225,40	52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	80,80
55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	331,97
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 1/12 avos	331,97	66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	110,66	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.080,80

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial	0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	111 Contribuição Assistencial	31,21
112.1 Previdência Social	58,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	24,89	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115 DSR faltas dia	261,24	115 Faltas não justificadas dias	261,24
115.2 Desconto indenização Art. 480	980,32				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.617,67
				VALOR LÍQUIDO	463,13

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
10.779.749/0001-32

02 Razão Social/Nome
679 - INSTITUTO ESPERANCA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
129.41295.26.9

11 Nome
1825 - ROSANGELA MORAES CLEMENTE

17 CTPS (nº, série, UF)
007721 / 00281 / SP

18 CPF
215.884.428-02

19 Data de Nascimento
16/03/1983

20 Nome da Mãe
APARECIDA MORAES CLEMENTE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

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

24 Data de Admissão
13/05/2022

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
10/06/2022

27 Cód. Afast.
RA1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 463,13, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO ESPERANCA
CNPJ: 10.779.749/0001-32

151 Assinatura do Trabalhador
ROSANGELA MORAES CLEMENTE
CPF: 215.884.428-02

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 463,13

Informação para o recebedor

RESCISÃO

Forma de pagamento

Ag 3330 - Cc 13005705-0

Data do pagamento

15/06/2022**Dados do recebedor**

Para

ROSANGELA MORAES CLEMENTE

Chave

*****.884.428-****

CPF

*****.884.428-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Dados do pagador**

De

INSTITUTO ESPERANCA

CPF

10.*.***/*-32**

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220615203004727174620

Data e hora da transação

15/06/2022 - 17:31:37

Código de autenticação

IBE06F8F61EF9726646D5B6**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SINDICATO

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018


3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042


4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	SINDICATO	SIND. DOS TRAB. ESTAB. SERVIÇOS SAUDE DE SJ	72.308.372/0001-90	BOLETO	26137	mai/22	13/06/2022	R\$ 2.820,23
								R\$ 2.820,23

INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU)
 AVENIDA ITÁLIA, 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW
 JARDIM DAS NAÇÕES
 12030-212 TAUBATÉ - SP

Recibo do Pagador

		341-7	34191.09008 02613.786470 32003.650002 1 90120000600122				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento	10/06/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 10/06/2022	Número do documento 109 / 00026137-8		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Nosso número 109 / 00026137-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 6.001,22		(=) Valor do documento 6.001,22	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 05/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU) EC:1.112 CNPJ:10.779.749/0001-32 AVENIDA ITÁLIA, 928-SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW 12030-212 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Via do Banco

		341-7	34191.09008 02613.786470 32003.650002 1 90120000600122				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento	10/06/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 10/06/2022	Número do documento 109 / 00026137-8		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Nosso número 109 / 00026137-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 6.001,22		(=) Valor do documento 6.001,22	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 05/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU) EC:1.112 CNPJ:10.779.749/0001-32 AVENIDA ITÁLIA, 928-SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW 12030-212 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sindicato da Saude – 05/2022

- UPA Central - R\$ 31,37
- Pinda-Moreira - R\$ 2.820,23
- Tremembé - R\$ 1.356,02
- Taubaté - R\$ 1.793,60

Total da guia: **R\$ 6.001,22**



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.820,23

Informação para o recebedor

SINDICATO DA SAUDE 05/2022

Forma de pagamento

Ag 3330 - Cc 13005705-0

Data do pagamento

13/06/2022

Dados do recebedor

Para

SUPREMACIA ASSESSORIA
TRIBUTARIA E CONTABIL

Chave

****ato@contabilidadesupremacia.com.br28.*****/****-24

CNPJ

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ

10.*****/****-32

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220613195804696701309

Data e hora da transação

13/06/2022 - 16:58:53

Código de autenticação

IBE06F2F526B59F2844C4AC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



BENEFÍCIOS

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido VALE TRANSPORTE/ALIMENTAÇÃO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	VALE ALIMENTAÇÃO	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO	02.535.864/0001-33	NF	380033858	mai/22	09/06/2022	R\$ 16.791,19
2	VALE TRANSPORTE	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.561.387/0001-09	BOLETO	496473	jul/22	23/06/2022	R\$ 2.639,74
3	VALE TRANSPORTE	EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARROM	61.563.557/0001-25	BOLETO	64176	jul/22	23/06/2022	R\$ 373,38
4	VALE TRANSPORTE	RODOVIARIO OCEANO AZUL LTDA	07.811.161/0001-04	PEDIDO	-	jul/22	23/06/2022	R\$ 128,80
								R\$ 19.933,11



VALE TRANSPORTE

Junho 2022

viva

Recibo do Pagador

Beneficiário VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA CNPJ: 10.561.387/0001-09 AV. ADHEMAR CEZAR RIBEIRO, 220 - DIST MOREIRA CESAR-JARDIM CARLOTA - PINDAMONHANGABA - SP Cep: 12440-020			Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2	Vencimento 02/07/2022
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA			Número do Documento 496473	Nosso Número 109/00321158-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.639,74	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
BOLETO SERÁ DISPONÍVEL PARA PAGAMENTO APÓS 24H DA EMISSÃO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 32115.888078 00156.420002 1 90340000263974

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 02/07/2022
Beneficiário VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA CNPJ: 10.561.387/0001-09 AV. ADHEMAR CEZAR RIBEIRO, 220 - DIST MOREIRA CESAR-JARDIM CARLOTA - PINDAMONHANGABA - SP Cep: 12440-020					Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2
Data Documento 22/06/2022	Número do Documento 496473	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 109/00321158-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.639,74
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
VALOR DO DESCONTO COM BASE NA TAXA ISS: R\$ 0,00					(+) Mora/Multa
SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA AV ITALIA 928 - EDIF THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1508 00 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATE SP 12030-212					CNPJ: 10.779.749/0001-32
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



Número do pedido **496473**

Valor do Pedido **R\$ 2.613,60**

Total de registros **14**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
119971	40794737889	ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO	58.04.00072602-1	R\$ 96,80	Aguardando Recarga
109195	30063266873	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA	58.04.00069932-4	R\$ 246,40	Aguardando Recarga
108112	16271295886	ANDREA GENUINO DA SILVA	58.04.00071958-9	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
119079	51349721840	BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES	58.04.00071698-9	R\$ 246,40	Aguardando Recarga
108118	41483547892	CARLA DE MELO DOS SANTOS	58.04.00062915-6	R\$ 369,60	Aguardando Recarga
108119	35155847818	DAVID PEREIRA GONÇALVES	58.04.00063006-5	R\$ 158,40	Aguardando Recarga
108122	10983816883	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA	58.04.00062916-4	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
114301	34603340885	FABIANA RODRIGUES DA PALMA	58.04.00068002-1	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
115711	47957412807	LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO	58.04.00069179-1	R\$ 246,40	Aguardando Recarga
108133	03460335866	MARIA DO CARMO ROMEIRO	58.04.00062960-1	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
121884	34305384833	MARIANA VICENTE DOS SANTOS	58.04.00067918-8	R\$ 246,40	Aguardando Recarga
108139	41973421879	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	58.04.00067654-5	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
117754	40349397880	THAYANE M S RODRIGUES	58.04.00064099-1	R\$ 140,80	Aguardando Recarga
122315	73891819668	VALDINEI DE SOUZA	58.04.00074172-1	R\$ 246,40	Aguardando Recarga



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	23/06/2022	R\$ 2.639,74	R\$ 2.639,74

34191.09008.32115.888078.00156.420002.1.90340000263974

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	10.561.387/0001-09
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
INSTITUTO ESPERANCA	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
02/07/2022	2.639,74	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
23/06/2022 11:33:03	IBE5A1695A34A7941068585	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



033-7

0339925604275000000864176601017690250000037338

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A		2271/2560275	R\$		000000641766
Endereço Beneficiário					
Rua Joaquim Mendes , 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento
64176		61.563.557/0001-25	23/06/2022		R\$ 373,38
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções					
A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento					
Agencia: 2271 Conta Corrente: 13020598-8					
Empresa de Ônibus Pássaro Marron S/A					
Boleto referente ao pedido: 129920-68					
Pagador					
Instituto Esperança CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32					
AV ITÁLIA 928 SALA 1508 - EDIF THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1508					
JARDIM DAS NAÇÕES - TAUBATE/SP - CEP: 12030-212					
					Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7

0339925604275000000864176601017690250000037338

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		23/06/2022			
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário			
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A - CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25		2271/2560275			
Rua Joaquim Mendes , 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/06/2022	64176	DM	N	22/06/2022	000000641766
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R\$			R\$ 373,38
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento					(-) Outras deduções
Agencia: 2271 Conta Corrente: 13020598-8					(+) Mora / Multa
Empresa de Ônibus Pássaro Marron S/A					(+) Outros acréscimos
Boleto referente ao pedido: 129920-68					(=) Valor cobrado
Pagador					
Instituto Esperança CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32					
AV ITÁLIA 928 SALA 1508 - EDIF THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1508					
JARDIM DAS NAÇÕES - TAUBATE/SP - CEP: 12030-212					
Sacador / Avalista:					Cód. baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Situação do Pedido

Cadastro: 129920 - Instituto Esperança

Data: 22/06/2022							
Pedido: 129920-68				Taxa 5%: 17,78		Liberado em:	
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data
1.806.467.929	COMUM	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA	338.125.308-56	28,00	12,70	355,60	--/------
Subtotal:		1 Cartão(ões)				355,60	
Total + Taxas:		1 Cartão(ões)				373,38	



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRO	23/06/2022	R\$ 373,38	R\$ 373,38

03399.25604.27500.000008.64176.601017.6.90250000037338

Nosso Número 0000000641766	Instituição Financeira Favorecida 033 - BANCO SANTANDER	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00
CPF/CNPJ Beneficiário Original 61.563.557/0001-25	Razão Social Beneficiário Original EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRO	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original Instituto Esperanca	Data de Vencimento 23/06/2022	Valor Nominal (R\$) 373,38
Valor Encargos (R\$) 0,00	Valor Iof (R\$) 0,00	Desconto (R\$) 0,00
Valor Total a Cobrar (R\$) 373,38	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data / hora da transação: 23/06/2022 11:36:17	Autenticação IBE30CF9AFF8DEC4C4D9B20	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Número do pedido **253580**

Valor do Pedido **R\$ 128,80**

Total de registros **1**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
53199	33812530856	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA.	56.04.00033589-3	R\$ 128,80	Aguardando Recarga



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
RODOVIARIO OCEANO LTDA	0748 - BCO COOPERATIV O SICREDI S A	0710 / 150191	23/06/2022	128,80

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.811.161/0001-04	Conta corrente	01181521
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	VT	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 6976465A63BCDA5142F4694	Data / Hora da Transação: 23/06/2022 - 11:40:22
--	---



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



VALE ALIMENTAÇÃO

Junho 2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 38013902 Série 1, emitido em 10/06/2022 20220612u02535864000133	Número da Nota 38003858			
	Data e Hora de Emissão 10/06/2022 20:19:40			
	Código de Verificação 5KU9-P7VD			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 10.779.749/0001-32 Endereço: AV Itália 928, Sala 1508 Ed The One Off Tower - Jardim das Nações - CEP: 12030-212 Município: Taubaté UF: SP E-mail: notafiscal@iespe.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 16.791,19 - (79 cartão(ões))				
Vencimento em 09/06/2022 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4 22.1.G Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20220609001696 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 16.791,19				
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	
-		-	17,64% / 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 38013902 Série 1, emitido em 10/06/2022;				

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.					Vencimento 09/06/2022	
Beneficiário VR Beneficios e Servigos de Processamento S.A.				CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agenda /Codigo do Beneficiario 0001/16140-5
Data do Documento 09/06/2022		Nº do Documento 20220609001696	Especie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 09/06/2022	
Nosso Numero / Cod. do Documento 110/1101382246-8						
Uso do Banco		Carteira 110	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	
					(-) Valor do Documento 16791,19	
Instruções Sr. Caixa: Nao receber após 09/06/2022. Nao receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorizagao do beneficiario. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmagao do pagamento. Apos o dia 09/06/2022 o pedido será cancelado, sendo necessario gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentagao					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Dedugbes 0,00	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acrecimos 0,00	
Beneficiario VR Beneficios e Servigos de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista Sao Paulo CEP:04553-900					(-) Valor Cobrado 16791,19	
Pagador INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA, 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - JARDIM DAS NACOES - TAUBATE / SP					10.779.749/0001-32	
Codigo de Baixa						



Autenticagao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIARIO : VR Beneficios e Servigos de Processamento S.A.
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista Sao Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiario VR Beneficios e Servigos de Processamento S.A.		CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Data de Vencimento 09/06/2022		Valor Cobrado 16791,19	
Agenda /Codigo do Beneficiario 0001/16140-5		Nosso Numero 110/1101382246-8		Autenticagao Mecanica			

Levar facilidades para o dia a dia do trabalhador pela tela do celular

É DA NOSSA CONTA.

APP VR e VOCÊ

- Aplicativo gratuito (disponível para iOS e Android)
- Consultas de saldo e extrato
- Desbloqueio do cartão
- VR Pague: para pagamento de delivery por link
- Gráfico de utilização e gastos sugeridos diários
- Recomendações e notificações

Divulgue na sua empresa mais uma facilidade da VR para o trabalhador.



Conta comigo





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.	09/06/2022	R\$ 16.791,19	R\$ 16.791,19

61090.00114.10000.000116.10138.224687.5.90110001679119

Instituição Financeira Favorecida 610 - BCO VR S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 02.535.864/0001-33
Razão Social Beneficiário Original VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.	Nome Fantasia Beneficiário Original VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original INSTITUTOESPERANCA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data de Vencimento 09/06/2022	Valor Nominal 16.791,19	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 09/06/2022 13:50:35	Autenticação IBE38111EE97C654B5FB810	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



IMPOSTOS

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido RETENÇÕES ISS	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	IMPOSTO	CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	32.177.430/0001-70	ISS	130	abr/22	10/06/2022	R\$ 113,28
2	IMPOSTO	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFOR	34.063.494/0001-75	ISS	1245	abr/22	10/06/2022	R\$ 129,30
							R\$	242,58

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

VIA CONTRIBUINTE



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL
 81760000813 7 42994491202 2 20610888801 0 70000002464 1

Município de Taubate - Estado de Sao Paulo		Espécie	Quantidade	
Número do documento		Vencimento		Valor documento
70000002464		10/06/2022		81.342,99
	(+) Correção	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado
	0,00	0,00	0,00	81.342,99
Contribuinte				
Razão Social / Nome: INSTITUTO ESPERAN?A				
IM: 80621				
CNPJ: 10779749000132				

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 04 ano 2022 (Serviço Tomado)

Vr Principal: R\$ 81.342,99 / Vr Correção: R\$ 0,00

Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL
 81760000813 7 42994491202 2 20610888801 0 70000002464 1

Local de pagamento		Vencimento	
Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil		10/06/2022	
Município de Taubate - Estado de Sao Paulo			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
31/05/2022	70000002464	R\$	31/05/2022
Uso do banco	Espécie	Quantidade	Período
	R\$		4/2022
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		(-) Valor documento	
Ref: ISSQN do mes de competencia 04 ano 2022 (Serviço Tomado)			
- Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento			
Vr Principal: R\$ 81.342,99 / Vr Correção: R\$ 0,00			
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00			
		(+ Correção	
		0,00	
		(+ Mora / Multa	
		0,00	
		(+ Mora / Juros	
		0,00	
		(-) Valor cobrado	
		81.342,99	
Contribuinte			
Razão Social / Nome: INSTITUTO ESPERAN?A			
IM: 80621			
CNPJ: 10779749000132			
			Cód. baixa

Autenticação mecânica

81760000813 7 42994491202 2 20610888801 0 70000002464 1



Corte na linha pontilhada



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM TAUBATE	10/06/2022	R\$ 81.342,99	R\$ 81.342,99

817600008137.429944912022.206108888010.700000024641

Empresa	Valor	Codigo de Barras
PM TAUBATE	R\$ 81.342,99	81760000813-7 42994491202-2 20610888801-0 70000002464-1

Data / hora da transação:	Autenticação
10/06/2022 16:12:28	IBE35929DF78DA34875A05E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Data emissão	Documento	Nome participante	CPF/CNPJ	Espécie	Atividade	Valor contábil	Retenção ISS
08/04/2022	130	Conexao Treinamentos Taubate Ltda	32.177.430/0001-70	NFS-e	08.02	R\$ 4.800,00	R\$ 113,28
13/04/2022	1245	Unixtech Solucoes em Tecnologia da Informacao Ltda	34.063.494/0001-75	NFS-e	14.01	R\$ 3.000,00	R\$ 129,30
						R\$ 53.765,10	R\$ 242,58



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
INSTITUTO ESPERANCA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 995067	10/06/2022	242,58

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ISS 04/22	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
6A5647C763BBCA554874868	10/06/2022 - 15:55:06

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SEGURO DE VIDA

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido SEGURO DE VIDA	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	SEGURO DE VIDA	ALLIANZ SEGUROS S.A	61.573.796/0001-66	BOLETO	3524	mai/22	23/06/2022	R\$ 479,70
								R\$ 479,70

Allianz Seguros S.A.

IRINA CONSULTORIA E CORRETAGEM DE SEGURO
 AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO
 CENTRO
 NITERÓI RJ
 24020076
 Tel.: 2126215626
 irina@irina.com.br

INSTITUTO ESPERANCA
 AV ITÁLIA, 928, SALA 1508 EDIF T
 JARDIM DAS NAÇÕES
 TAUBATÉ SP
 12030212

Data: 21 Junho 2022
 Ref: P 11800190600000

Caro cliente,
 Estamos enviando seu boleto para pagamento da apólice.
 Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou entre em contato direto com a Allianz.
 A Allianz é uma das líderes globais em serviços de seguros. São 85 milhões de clientes segurados, em mais de 70 países.
 No Brasil, somos 1400 colaboradores que trabalham para atender mais de 1 milhão de clientes que assim como você, utilizam nossos produtos de A a Z.

Allianz Seguros
Com você de A a Z

Allianz Seguros S.A.
 Código: 5177
 CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
 Rua Eugênio de Medeiros, 303
 05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
 e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
 horas: 0800 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
 Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
 fala 24 horas: 0800 121 239

Bradesco		237-2	23792.37403 50000.113055 05000.303304 8 90320000047970		
Vencimento	30/06/2022	Agência/Código Beneficiário	2374-4/003033-3	Espécie	R\$
		Parc./Plano	1/1	Pagador	INSTITUTO ESPERANCA
(=) Valor do Documento	479,70	(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	517720212E930003524	Nosso Número	05000011305057
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2	23792.37403 50000.113055 05000.303304 8 90320000047970		
Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					30/06/2022
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP					2374-4/003033-3
Data Documento	21.06.2022	Número Documento	517720212E930003524	Espécie Documento	05
				Aceite	N
				Data Processamento	21/06/2022
Uso Banco		Espécie	R\$	Carteira	NS
				Quantidade	
				Valor	
Instruções					(=) Valor do Documento
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***					R\$ 479,70
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INSTITUTO ESPERANCA					
AV ITÁLIA, 928, SALA 1508 EDIF T JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ SP 12030212					
CPF/CNPJ: 10779749000132 CORRETOR: 2242709 FONTE: 2E IOF: R\$ 1,56					
Sacador / Avalista:					Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

21-06-2022 03:04:04 04112100766T22B152 BA139290 2242709 118001906/000000

Allianz Seguros S.A.

IRINA CONSULTORIA E CORRETAGEM DE SEGURO
AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO
CENTRO
NITERÓI RJ
24020076
Tel.: 2126215626
irina@irina.com.br

INSTITUTO ESPERANCA
AV ITÁLIA, 928, SALA 1508 EDIF T
JARDIM DAS NAÇÕES
TAUBATÉ SP
12030212



000123297235

Data: 21 de Junho de 2022
Referência: Cobrança
Proc.SUSEP:
Apólice: 517720212E930003524
PropostaRef.: P 11800190600000

Exmo(s) Sr(a),

Enviamos o **Relação de Segurados - PME** correspondente a:

Endosso: **10**
Recibo: **876343222**
Período: **de 01/05/2022 até 01/06/2022**
Estipulante - CNPJ: **INSTITUTO ESPERANCA - 10779749000132**
Filial: **RJ - NITEROI**

Nome	Certificado	Início de Vigência	Status	Data Exclusão	Capital Cobertura Básica	Prêmio total do Período	Prêmio retroativo
ADRIELLY JACYRA SALUM RIVOLI	49	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ALEN TALITA MARQUES	53	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ALEXANDRA DE MELO GUEDES	14	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SI	1	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANA CARLA DA SILVA BRITO	22	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA	57	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS	37	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANDERSON CONCEICAO LEMES	20	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANDREA APARECIDA FERNANDES DE	42	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ANDREA GENUINO DA SILVA	29	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
APARECIDA DE CASSIA ROSA	35	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
BEATRIZ DA SILVA ALVES	33	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
BEATRIZ JULIA SILVA GICA	50	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOAR	56	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ	66	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CAMILA APARECIDA SILVA	52	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CAMILA CRUZ	78	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTO	51	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CARLA DE MELO DOS SANTOS	16	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CESAR DA SILVA LEITE	40	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
CLAYTON DE SOUZA ALVES	79	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
DANIELA CRISTINA DA SILVA CARV	12	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
DAVID PEREIRA GONCALVES	25	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES	27	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS	38	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ELIEZER LEITE MONTEIRO	41	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
ELISABETE RICARDO DA SILVA E S	13	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTAN	23	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
FABIANA LAMEU DOS SANTOS	2	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
FABIANA RODRIGUES DA PALMA	54	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS	58	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
FERNANDA MUASSAB FERNANDES	74	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
FRANCISLEIDE FREIRE BARBOSA	44	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINT	71	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
GENI FERNANDES LISBOA	36	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 0800 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 0800 121 239

Nome	Certificado	Início de Vigência	Status	Data Exclução	Capital Cobertura Básica	Prêmio total do Período	Prêmio retroativo
GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO	64	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
GISELE TATIANA DA SILVA	3	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIR	24	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO	47	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEB	76	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LEILA DA SILVA DOS SANTOS	19	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LETICIA FERRAZ CONTI	68	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTO	32	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LISANDRA DA SILVA COSTA	26	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LUCIMARA APARECIDA SILVA	28	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS	61	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
LUIS HENRIQUE FERREIRA	72	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE ME	30	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIA APARECIDA VITAL	39	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIA DANIELA GOMES	17	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIA DO CARMO ROMEIRO	60	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA	75	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA	69	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARIANA VICENTE DOS SANTOS	15	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA	4	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANT	9	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
NATHALIA THAIS DA SILVA	77	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
NICOLE APARECIDA GODOY NICOLET	46	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO	63	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
PATRICIA FERREIRA DA SILVA	62	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
PATRICIA HELENA DOS SANTOS	65	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
PATRICIA PEREIRA DA SILVA	70	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	6	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
RAPHAELE CANDIDA DE SOUZA	18	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
RAQUEL ALVES DA SILVA	10	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
RENATA MICHELE DA SILVA DOS SA	34	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
SARA RUAS ALVES	85	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
SILVANA SANTOS TEODORO	21	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA	81	01/12/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
SUZANA FIALHO DE SOUZA	82	01/12/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
THALITA SANTANA FRANCISCO POUS	83	01/12/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
THAYANE MARCELA SOARES RODRIGU	86	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
VALDINEI DE SOUZA	87	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
VALDIR NUNES DE LIMA	88	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
VANESSA AMARANTE CABRAL	89	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
VICTORIA YOHANA JUSTEN DE TOLE	90	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-
WELDER LUÍS DE SOUZA	80	01/11/2021	Normal		25.000,00	6,15	-
WELDER LUIS DE SOUZA	91	01/04/2022	Normal		25.000,00	6,15	-

Resumo da Fatura

	Total de Vidas Ativas	Capital Total	Prêmio Mensal	Prêmio retroativo
SUB TOTAL	78	1.950.000,00	479,70	1.774.590,02
			TOTAL DA FATURA	479,70

OBS. No prêmio total está incluído IOF de 0,38%, conforme legislação vigente.

Estamos a sua disposição pelo telefone indicado no rodapé da página para responder qualquer dúvida em relação a este assunto.

Atenciosamente,

Allianz Seguros S.A.

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
ALLIANZ SEGUROS	23/06/2022	R\$ 479,70	R\$ 479,70

23792.37403.50000.113055.05000.303304.8.90320000047970

Instituição Financeira Favorecida 237 - BCO BRADESCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 61.573.796/0001-66
Razão Social Beneficiário Original ALLIANZ SEGUROS	Nome Fantasia Beneficiário Original ALLIANZ SEGUROS	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original INSTITUTO ESPERANCA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data de Vencimento 30/06/2022	Valor Nominal 479,70	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 23/06/2022 11:34:30	Autenticação IBECB29ADCA60AA4D82BE18	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



ÁREA DE APOIO

Junho 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3 – PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 042

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido ÁREA DE APOIO	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	TREINAMENTO	CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	32.177.430/0001-70	NF	5	mai/22	10/06/2022	R\$ 4.692,00
								R\$ 4.692,00



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000005 - E

Autenticidade
T28B-3B4K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão . . . : 08/06/2022 18:21:10

Competência (Serv.) : 06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME

Nome Fantasia: CONEXAO TREINAMENTOS

CPF/CNPJ.....: 32.177.430/0001-70 IM: 80999 IE: Fone:

Endereço.....: RUA AVENIDA CHARLES SCHNEIDER,1121 63 B,PARQUE SENHOR DO BONFIM - CEP:12040000

Município.....: Taubaté

UF: SP Email:adelainys@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO ESPERANÇA

Nome Fantasia: INSTITUTO ESPERANÇA

CPF/CNPJ.....: 10.779.749/0001-32 IM: 80621 IE: Fone: (12)3621-3844

Endereço.....: RUA AVENIDA ITÁLIA,928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - CEP:12030212, JARDIM DAS NAÇÕES

Município.....: Taubaté

UF: SP

Email.....: notafiscal@iespe.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Taubaté

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PROJETO DE PINDAMONHANGABA
SERVIÇOS PRESTADOS DE TREINAMENTO E EDUCAÇÃO PERMANENTE
LOCAL: UPA MOREIRA CÉSAR
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2022
PREGÃO 158/2018 PROCESSO 24825/2018

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.29.122.173
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.800,00	2,250%	108,00	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,00



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	1320 / 130016535	10/06/2022	4.692,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 05	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
3B5647A763BBE95147B9865

Data / Hora da Transação:
10/06/2022 - 12:53:08

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)