



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Serviços Prestados referente ao:

PREGÃO Nº. 158/2018

PROCESSO Nº. 24825/2018

FEVEREIRO 2022

SUMÁRIO

• Despesas Administrativas.....	03
• Despesas com Pessoal.....	22
• Resumo da Folha.....	23
• Folha de Pagamento.....	27
• Encargos e Impostos s/ a Folha de Pagamento.....	128
• Pensão Alimentícia.....	129
• Férias.....	134
• Rescisão.....	134
• Sindicato.....	144
• PIS/IRRS sobre Folha.....	149
• Benefícios.....	161
• Vale Transporte.....	162
• Vale Alimentação.....	166
• Impostos e Restenções.....	166
• Area de Apoio.....	170



DESPESAS ADMINISTRATIVAS

FEVEREIRO 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 038**

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	ASSESSORIA E CONSULTORIA	S.A CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI	32.442.801/0001-01	NF	82	jan/22	14/02/2022	R\$ 17.458,45
2	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	03.419.927/0001-59	NF	8446	jan/22	07/02/2022	R\$ 4.000,00
3	AUDITORIA	MAGALHAES E ASSOCIADOS LTDA	05.318.198/0001-70	NF	474	jan/22	09/02/2022	R\$ 2.000,00
4	INFORMÁTICA	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	34.063.494/0001-75	NF	1160	jan/22	16/02/2022	R\$ 2.872,20
5	MATERIAL DE ESCRITORIO	DICON CONTABILIDADE LTDA	50.016.823/0001-83	NF	5.402	jan/22	18/02/2022	R\$ 3.000,00
6	DESPESAS OPERACIONAS	PRIME ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE	26.030.418/0001-68	NF	154	05/022	22/02/2022	R\$ 33.250,00
R\$ 62.580,65								



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.160/NFE

Data e Hora de Emissão
10/02/2022 17:54:15

Código de Verificação
B2389796537A7B041AD7

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 34.063.494/0001-75 IE: IM: 83028
Razão Social: UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - SALA 1809
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 10.779.749/0001-32 IE: IM: 80621
Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP
E-mail : notafiscal@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

Materiais e Serviços de Informática

Local: UPA - Moreira César

Período: Janeiro/2022

Pregão N° 158/2018

Processo N° 24825/2018

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPA ELEVADOR OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICM

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	4,26	0,00	127,80

Total Tributos: 127,80. Percentual: 4,26%

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.872,20

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.872,20

Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento: 25/02/2022

Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Boleto Bancário.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.160/NFE

Emissão
10/02/2022 17:54:15

Código de verificação
B2389796537A7B041AD7



Data

Identificação do Recebedor



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	16/02/2022	R\$ 2.872,20	R\$ 2.872,20

74891.12214.00088.407101.67620.631076.9.89070000287220

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	34.063.494/0001-75	UNIXTECH SOLUCOES EM TI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
UNIXTECH SOLUCOES EM TI	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	25/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
2.872,20	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	16/02/2022 13:53:11
Autenticação		
IBEA599C6ACD00748959B7F		

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)

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 008446/2022

Data de Emissão: 18/01/2022

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: 05/02/2022

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: Janeiro-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 04040.760151 81308.310002 2 88870000400000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/02/2022
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 18/01/2022	Núm. do documento 8446	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 157 / 00040407
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 04040.760151 81308.310002 2 88870000400000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/02/2022
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 18/01/2022	Núm. do documento 8446	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 157 / 00040407
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



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	07/02/2022	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00

34191.57007.04040.760151.81308.310002.2.88870000400000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	03.419.927/0001-59	ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	05/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
4.000,00	4.000,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	4.000,00	07/02/2022 13:32:09
Autenticação		
IBECAD2D2CAB3BA442BBF57		

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 Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 62 Série: 1, Emitido em: 03/02/2022

Número da Nota/Série
5.402/NFE

Data e Hora de Emissão
03/02/2022 18:02:32

Código de Verificação
275A87F4C9E3BDA54BA7

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



CNPJ : 50.016.823/0001-83 IE:
Razão Social: DICON CONTABILIDADE LTDA
Endereço : Avenida Professor Moreira - Num: 332
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-070
Município : TAUBATE - SP
E-mail : financeiro2@diconcontabilidade.com.br

IM: 825577

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 10.779.749/0001-32 IE:
Razão Social: Instituto Esperanca - Pindamonhanga
Endereço : ITALIA - Num: 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP
E-mail : financeiro@iespe.org.br

IM: 80621

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Avenida Professor Moreira - Num: 332. Bairro: Jardim das Nações - CEP: 12.030-070
Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

Honorario Fixo - Contabilidade

Periodo: 01/2022

PROJETO: UPA MOREIRA CESAR PREGÃO 158/2018 PROCESSO Nº 24825/2018.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 62 Série 1.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de DICON CONTABILIDADE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
5.402/NFE

Emissão
03/02/2022 18:02:32

Código de verificação
275A87F4C9E3BDA54BA7



Data

Identificação do Recebedor



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
DICON CONTABILIDADE LTDA	18/02/2022	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

34191.09008.00050.150150.83747.020002.1.89020000300000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	50.016.823/0001-83	DICON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
DICON CONTABILIDADE LTDA	10.779.749/0001-32	INST ESPERANCA PINDAMONHANGA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
3.000,00	3.000,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	3.000,00	18/02/2022 13:40:25
Autenticação		
IBE808FE6462BA74D188325		


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 de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 48682/2019		Número da Nota 82 Data Emissão 04/02/2022 Código Verificação ZZZZ-MPZP	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	32.442.801/0001-01			Inscrição Municipal 4802365	
Nome/Razão Social	S.A. CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI				
Endereço	R 7 N.530 QD.F3 LT.37/39 SALA 207				
Bairro	SET OESTE				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74110090 Telefone (62) 39541500				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ESPERANCA				
CPF/CNPJ	10.779.749/0001-32				
Endereço	AV ITALIA N. 928 SL1508 ED THE ONE OFF TOWER				
Bairro	JARDIM DA NACOES				
Município	TAUBATE - SP CEP 12030212				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços prestados de Assessoria e Consultoria PROJETO UPA MOREIRA CESAR PREGAO N 158 2018 PROCESSO24825 2018 Referente a janeiro de 2022					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
BANCO BRADESCO 237 AGENCIA 3768-0 CONTA CORRENTE 0135466-3 S A ACONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI CNPJN32 442 801 0001 01					
Atividade 702040000					
Atividades de consultoria em gestao empresarial, exceto consultoria tecnica especifica					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	17.458,45	Valor dos Serviços	R\$	17.458,45
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	17.458,45
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.458,45	(=) Base de Cálculo	R\$	17.458,45
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	872,92
Valor dos Serviços R\$ 17.458,45	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 17.458,45		
Informações Importantes:					Usuário: 1
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

Transferências > 2ª via

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	Nf 82
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0237-Bco Bradesco S.A.	3768	1354663
Favorecido	CNPJ	Valor
S A Consultoria Empresarial Eireli	32.442.801/0001-01	17.458,45
Status		
Confirmado		

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência	
CIP	2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: **14/02/2022**
Autenticação Bancária: **8A8646BB63B96456339C667**
Canal: **Internet Banking**

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 MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
474



Data e Hora da Emissão	08/02/2022 10:25:46	Competência	8/2/2022	Código de Verificação	TGKUXRWZ1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MAGALHAES E ASSOCIADOS LTDA.				
Nome Fantasia	MAGALHAES E ASSOCIADOS LTDA.				
CNPJ/CPF	05.318.198/0001-70	Inscrição Municipal	60998	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e Cep	RUA BARÃO DE MIRACEMA ,358 - CENTRO CEP: 28030-362				
Complemento:	PARTE	Telefone:	(22)2724-2577	e-mail:	M.ASSOCIADOS@UOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ESPERANÇA				
CNPJ/CPF	10.779.749/0001-32	Inscrição Municipal	102305	Município	TAUBATE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ITÁLIA ,298 - JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212				
Complemento:	SALA 1508 ED. THE ONE	Telefone:	(22)2733-2200	e-mail:	FISCAL@ARAUJOEASSOC.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Exame das demonstrações financeiras de 2022 referente ao Projeto Upa Moreira César - Pregão nº 158/2018 Processo 24825/2018, firmado entre o Município de Pindamonhangaba/SP e o Instituto Esperança. Parcela referente a competência de 01/2022.

Banco Itaú
Agência: 1628
C/C: 18745-0

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSSL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,46
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, goytacazes.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



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\$
MAGALHAES ASSOCIADOS	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1628 / 187450	09/02/2022	2.000,00

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
05.318.198/0001-70	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 474	

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:
B7C645D66379BA4839A6A8B

Data / Hora da Transação:
09/02/2022 - 08:37:57

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 Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
154/NFE

Data e Hora de Emissão
21/02/2022 16:52:36

Código de Verificação
F3AD20DC4C633C716149

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 26.030.412/0001-68 IE: ISENTO IM: 80197
Razão Social: PRIME ADMINISTRAÇÃO CONTABILIDADE E ASSESSORIA EIRELI
Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - SL 2001/2005
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP
E-mail : primeadm.contabil@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 10.779.749/0001-32 IE: IM: 80621
Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP
E-mail : notafiscal@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212 Município: TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO
- APOIO ADMINISTRATIVO
- PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
- CONTROLE DE RECURSOS, METAS E RESULTADOS

PROJETO UPA MOREIRA CESAR - PINDAMONHANGABA/SP
PREGAO: 158/2018 - PROCESSO 24825/2018
ANTECIPAÇÃO PERÍODO: Maio/2022

Dedução / Outras Informações

Banco Itaú
Agencia 1801
Conta 99612-3

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 17.03 - PLANEJAMENTO, COORDENAÇÃO, PROGRAMAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO TÉCNICA, FINAN
ADMINISTRATIVA.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	5,00	0,00	1.750,00

Total Tributos: 1.750,00. Percentual: 5,00%

VALOR LIQUIDO = R\$ 33.250,00

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 33.250,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Três Mil Duzentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Banco Itaú
Agencia 1801
Conta 99612-3
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
154/NFE

Data e Hora de Emissão
21/02/2022 16:52:36

Código de Verificação
F3AD20DC4C633C716149

Página 2 / 2

Recebi(emos) de PRIME ADMINISTRAÇÃO CONTABILIDADE E ASSESSORIA EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
154/NFE

Emissão
21/02/2022 16:52:36

Código de verificação
F3AD20DC4C633C716149



/ /

Data

Identificação do Recebedor



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\$
PRIME ADMINISTRACAO CONTABILIDADE ASSESSORIA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 996123	22/02/2022	33.250,00

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
26.030.412/0001-68	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 154	

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:	Data / Hora da Transação:
B35646B9639ADB4A346D65B	22/02/2022 - 08:49:32

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

FEVEREIRO 2022



RESUMO DA FOLHA

FEVEREIRO 2022

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista		124.146,87	442 Contribuição Assistencial		2.201,77
18 Dif. salário substituto		697,96	703 Faltas não justificadas dias		1.585,38
156 Adicional noturno	3600:37	21.115,16	723 Faltas não justificadas horas	08:15	70,85
203 Adicional insalubridade		16.749,84	782 DSR faltas dia		536,75
521 DSR rendimentos variáveis		5.082,81	803 Desconto Vale Transporte		939,78
541 DSR horas extras		2.868,75	3051 Pensão Alimentícia		60,00
613 Horas extras 100%	535:29	12.188,26	3055 Pensao alimenticia		775,37
10005 Demonstrativo de férias		10.720,65	14503 Desconto de férias		18.025,24
10152 Demonstrativo férias adic.		1.391,97	89105 Desconto de situação auxílio doença		3.149,73
10602 Demonstrativo férias média HE		541,67	90303 Estouro desconto folha normal		63,11
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		147,64	91005 INSS		17.187,61
10701 Demonstrativo férias média RV		2.005,54	91025 INSS demonstrativo férias		1.882,30
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		452,55	91505 IR		5.012,09
10993 Demonstrativo 1/3 férias		5.086,68	91525 IR férias recolhido		439,16
17005 Complemento de férias		50,13			
17010 Comp. férias adicional de insalubridade		135,15			
17020 Comp. férias média HE		23,08			
17021 Comp. férias média DSR HE		4,13			
17022 Comp. férias média RV		54,81			
17023 Comp. férias média DSR RV		14,84			
17105 1/3 complemento de férias		94,05			
80505 Situação maternidade empresa		1.302,19			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		2.000,15			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		242,40			
81202 Situação auxílio doença média HE		240,20			
81231 Situação auxílio doença média DSR HE		55,49			
81261 Situação auxílio doença média RV		500,15			
81291 Situação auxílio doença média DSR RV		111,34			
83505 Atestado acid. trabalho com incidência		3.111,05			
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub.		533,28			
88003 Licenca Remunerada		2.121,74			
90203 Estouro provento folha normal		74,10			
95005 Salário família	8,00	410,35			

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	81	0	0	0
Proventos	214.517,38	0,00	0,00	0,00
Descontos	51.929,14	0,00	0,00	0,00
Líquido	162.588,24	0,00	0,00	0,00
Base INSS	207.195,57	0,00	0,00	0,00
Base RAT	207.195,57	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	162.335,43	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	5.451,25	0,00	0,00	0,00
Base PIS	208.690,22	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	2.086,90	0,00	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	208.740,16	0,00	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	16.698,83	0,00	0,00	0,00
Base FGTS Total	208.740,16	0,00	0,00	0,00
Total FGTS	16.698,83	0,00	0,00	0,00

Ativos: 81 Admitidos: 2 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 11 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 1 Outras sit.: 2

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	19.069,91	207.195,57			207.195,57	207.195,57	Maternidade	1.544,59
Empregadores		20,00%	20,00%	20,00%	2,5776%	5,80%	Salário Família	410,35
Autônomos		41.439,11			5.340,67	12.017,32	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	19.069,91						Indevido	0,00
		Nota fiscais cooperativas	0,00		Terceiros outros	0,00		

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

GPS - > 77.867,01(Bruto) - 410,35 (Salário família) - 1.544,59 (Salário maternidade) = 75.912,07 (Líquido)

GPS patronal - > 77.867,01 (Bruto) - 19.069,91 (Segurados) = 58.797,10 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

			*IRRF		GRCS			
GPS	R\$	75.912,07	Assalariados mês anterior	R\$	322,06	Contribuição sindical	R\$	0,00
GPS Funrural	R\$	0,00	Assalariados mês	R\$	117,10	Mensalidade	R\$	0,00
GPS Contratantes	R\$	24.282,50	Assalariados mês posterior	R\$	5.012,09	Contribuição confederativa	R\$	0,00
PIS	R\$	2.086,90	Rescisão mês	R\$	0,00	Taxa assistencial	R\$	2.201,77
GRF	R\$	16.698,83	Rescisão mês posterior	R\$	0,00	Reversão salarial	R\$	0,00
GRRF	R\$	0,00	Autônomos mês	R\$	0,00	Patronal	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\$ 126.633,32	

* 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

JANEIRO 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 038

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				jan/22	07/02/2022	R\$ 3.285,26
2	AUX. ENFERMAGEM	ALEN TALITA MARQUES				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.306,69
3	AUX. SERV. GERAIS	ALEXANDRA DE MELO				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.358,94
4	AUX. ENFERMAGEM	ALISSON RODRIGO MENDONÇA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.466,68
5	AUX. ENFERMAGEM	ANA CARLA DA SILVA BRITO				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.465,93
6	ENFERMEIRA	ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$ 3.313,70
7	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS STOS				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.542,49
8	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.812,33
9	AUX. SERV. GERAIS	ANDERSON CONCEIÇÃO LEMES				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.395,47
10	AUX. ADMINISTRATIVO	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.801,09
11	TEC. ENFERMAGEM	ANDREA GENUINO DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.947,91
12	AUX. ENFERMAGEM	APARECIDA DE CASSIA ROSA				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.024,79
13	AUX. ADMINISTRATIVO	BEATRIZ DA SILVA ALVES				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.435,87
14	TEC. ENFERMAGEM	BEATRIZ JULIA SILVA GICA				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.161,80

15	AUX. ENFERMAGEM	BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES				jan/22	07/02/2022	R\$	1.558,89
16	AUX. ADMINISTRATIVO	BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ				jan/22	07/02/2022	R\$	2.526,86
17	TEC. ENFERMAGEM	CAMILA APARECIDA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.833,06
18	AUX. ADMINISTRATIVO	CAMILA CRUZ				jan/22	07/02/2022	R\$	1.721,98
19	AUX. ADMINISTRATIVO	CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.474,58
20	TEC. ENFERMAGEM	CARLA DE MELO DOS SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.794,38
21	TEC. ENFERMAGEM	CESAR DA SILVA LEITE				jan/22	07/02/2022	R\$	2.808,93
22	COORD. ADMINISTRATIVO	CLAYTON DE SOUZA ALVES				jan/22	07/02/2022	R\$	2.097,35
23	AUX. ENFERMAGEM	DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.457,06
24	AUX. SERV. GERAIS	DAVID PEREIRA GONÇALVES				jan/22	07/02/2022	R\$	2.154,38
25	AUX. ENFERMAGEM	EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES				jan/22	07/02/2022	R\$	2.406,00
26	AUX. ENFERMAGEM	ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.408,60
27	TEC. ENFERMAGEM	ELIEZER LEITE MONTEIRO				jan/22	07/02/2022	R\$	2.348,99
28	AUX. SERV. GERAIS	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.135,44
29	TEC. ENFERMAGEM	EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.061,90
30	AUX. ADMINISTRATIVO	FABIANA LAMEU DOS SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	573,84
31	TEC. ENFERMAGEM	FABIANA RODRIGUES DA PALMA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.905,26
32	TEC. ENFERMAGEM	FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS				jan/22	07/02/2022	R\$	194,42
33	ENFERMEIRO	FERNANDA MUASSAB FERNANDES				jan/22	07/02/2022	R\$	4.818,85
34	TEC. ENFERMAGEM	FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.977,87
35	ENFERMEIRO	GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO				jan/22	07/02/2022	R\$	5.131,91
36	TEC. ENFERMAGEM	GENI FERNANDES LISBOA				jan/22	07/02/2022	R\$	3.587,14
37	AUX. ADMINISTRATIVO	GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.932,13
38	ENFERMEIRO	GISELE TATIANA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	4.192,20
39	AUX. ADMINISTRATIVO	JOSIANE CRISTINA A. CARNEIRO DE SOUZA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.712,56
40	AUX. ENFERMAGEM	LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.400,59
41	AUX. ADMINISTRATIVO	LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIÃO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.576,61
42	ENFERMEIRO	LETICIA FERRAZ CONTI				jan/22	07/02/2022	R\$	4.854,36
43	AUX. ENFERMAGEM	LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	2.029,74
44	AUX. ADMINISTRATIVO	LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.164,92
45	AUX. ESCRITÓRIO	LISANDRA DA SILVA COSTA				jan/22	07/02/2022	R\$	741,43
46	AUX. SERV. GERAIS	LUCIANO ALVES DOS SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	856,61

47	AUX. ENFERMAGEM	LUCIMARA APARECIDA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.685,44
48	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.616,38
49	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS FLAVIO DE CARVALHO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.649,72
50	AUX. SERV. GERAIS	LUIS HENRIQUE FERREIRA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.432,83
51	ENFERMEIRO	MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA BARBOSA				jan/22	07/02/2022	R\$	3.849,05
52	AUX. SERV. GERAIS	MAIARA DA SILVA MOREIRA				jan/22	07/02/2022	R\$	378,59
53	AUX. ENFERMAGEM	MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.657,14
54	ENFERMEIRO	MARIA APARECIDA VITAL				jan/22	07/02/2022	R\$	4.911,16
55	ENFERMEIRO	MARIA DANIELA GOMES				jan/22	07/02/2022	R\$	2.301,40
56	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO CARMO ROMEIRO				jan/22	07/02/2022	R\$	1.283,60
57	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.148,07
58	TEC. ENFERMAGEM	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	118,98
59	AUX. ENFERMAGEM	MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.436,78
60	AUX. ENFERMAGEM	MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.400,59
61	AUX. SERV. GERAIS	MICHELE DE MELO TOME SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	112,94
62	AUX. ENFERMAGEM	NATHALIA THAIS DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.169,24
63	ENFERMEIRA	NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI				jan/22	07/02/2022	R\$	3.631,65
64	AUX. ENFERMAGEM	PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEIÇÃO				jan/22	07/02/2022	R\$	2.481,33
65	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA FERREIRA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.936,61
66	AUX. SERV. GERAIS	PATRICIA HELENA DOS SANTOS				jan/22	07/02/2022	R\$	1.516,79
67	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA PEREIRA DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.756,19
68	AUX. ENFERMAGEM	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR				jan/22	07/02/2022	R\$	139,60
69	AUX. ADMINISTRATIVO	PRISCILA GOMES DE ALMEIDA				jan/22	07/02/2022	R\$	540,88
70	AUX. ENFERMAGEM	RENATA MICHELE DA SILVA				jan/22	07/02/2022	R\$	1.632,58
71	AUX. ENFERMAGEM	SARA RUAS ALVES				jan/22	07/02/2022	R\$	2.022,29
72	AUX. ESCRITORIO	SHIRLEY PARICIA MONTEMOR				jan/22	07/02/2022	R\$	1.381,97
73	TEC. ENFERMAGEM	SILVANA SANTOS TEODORO				jan/22	07/02/2022	R\$	2.956,93
74	TEC. ENFERMAGEM	SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA				jan/22	07/02/2022	R\$	2.298,27
75	ENFERMEIRA	SUZANA FIALHO DE SOUZA				jan/22	07/02/2022	R\$	3.313,70
76	ENFERMEIRA	THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS				jan/22	07/02/2022	R\$	3.627,48
77	AUX. ADMINISTRATIVO	THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES				jan/22	07/02/2022	R\$	1.457,63
78	AUX. ENFERMAGEM	VALDIR NUNES DE LIMA				jan/22	07/02/2022	R\$	89,37

79	AUX. ADMINISTRATIVO	VANESSA AMARANTE CABRAL				jan/22	07/02/2022	R\$ 2.268,07
80	AUX. ENFERMAGEM	WELDER LUIS DE SOUZA				jan/22	07/02/2022	R\$ 1.627,20
								R\$ 162.588,24

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
620 ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.85100.68.1 CTPS: 00056207 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS			14,00	370,74
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			15,00	162,34
Total de proventos - >			3.818,34	Total de descontos - >					533,08
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.818,34	370,74	3.818,34	305,46	3.447,60	3.818,34	3.818,34	Líquido - >	3.285,26
696 ALEN TALITA MARQUES		2	2	Admissão em 23/03/2019		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 135.71874.89.6 CTPS: 80943 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	38,66
156	Adicional noturno	144:00	617,85	723	Faltas não justificadas horas			01:49	15,62
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			12,00	216,40
613	Horas extras 100%	12:32	215,04						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	148,28						
541	DSR horas extras	25,00	51,61						
Total de proventos - >			2.577,37	Total de descontos - >					270,68
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.561,75	216,40	2.561,75	204,94	1.966,17	2.561,75	2.577,37	Líquido - >	2.306,69
724 ALEXANDRA DE MELO GUEDES		0	0	Admissão em 05/09/2019		Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 126.38890.26.1 CTPS: 2750 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	22,47
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	116,64
Total de proventos - >			1.498,05	Total de descontos - >					139,11
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.498,05	116,64	1.498,05	119,84	1.381,41	1.498,05	1.498,05	Líquido - >	1.358,94
1028 ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA		0	0	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 143.78606.50.6 CTPS: 084315 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	24,28
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	127,47
613	Horas extras 100%	03:28	59,55						
541	DSR horas extras	25,00	14,29						
Total de proventos - >			1.618,43	Total de descontos - >					151,75
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.618,43	127,47	1.618,43	129,47	1.490,96	1.618,43	1.618,43	Líquido - >	1.466,68
1063 ANA CARLA DA SILVIA BRITO		0	1	Admissão em 28/08/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 236.25771.31.0 CTPS: 4324434 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 15/01/2022 - Início situação em 15/01/2022 até									
5	Salário mensalista	27,00	1.171,97	442	Contribuição Assistencial			1,50	24,26
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	3,00	130,22	91005	INSS			9,00	127,40
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	3,00	24,24						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	218,16						
613	Horas extras 100%	03:26	58,87						
541	DSR horas extras	25,00	14,13						
Total de proventos - >			1.617,59	Total de descontos - >					151,66
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.617,59	127,40	1.617,59	129,40	1.300,60	1.617,59	1.617,59	Líquido - >	1.465,93
1029 ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA		1	1	Admissão em 24/06/2021		Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00	
PIS: 139.18596.89.2 CTPS: 031937 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS			14,00	370,74
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			15,00	133,90
Total de proventos - >			3.818,34	Total de descontos - >					504,64
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.818,34	370,74	3.818,34	305,46	3.258,01	3.818,34	3.818,34	Líquido - >	3.313,70

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**

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**

900014109

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.285,26

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8CE4E3608B8FDDE08

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**

900014110

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.306,69

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F50EA0A7A324601D

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**

900014111

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.358,94

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF814D3EA5598D6401E

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**

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**

900014112

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.466,68

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88114BEFE4A811CCD

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**

900014113

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.465,93

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF879873C5C73DDA067

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

0033-3330-000010959515

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014114

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.313,70

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D793E06CBFC4D060

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)

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	
1065 ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS	2	0	Admissão em 15/09/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 161.21619.76.8 CTPS: 21995 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 17/01/2022 - Início situação em 17/01/2022 até									
5 Salário mensalista			25,00		1.085,16	442 Contribuição Assistencial	1,50	23,65	
83505 Atestado acid. trabalho com incidência			5,00		217,03	91005 INSS	9,00	123,74	
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub.			5,00		40,40				
203 Adicional insalubridade			1.212,00		202,00				
613 Horas extras 100%			01:31		26,09				
541 DSR horas extras			25,00		6,26				
95005 Salário família			2,00		112,94				
Total de proventos - >			1.689,88			Total de descontos - >			147,39
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.576,94	123,74	1.576,94	126,15	1.453,20	1.576,94	1.576,94	Líquido - >	
								1.542,49	
1031 ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO	0	1	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 212.57930.75.5 CTPS: 43665 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 15/01/2022 - Início situação em 15/01/2022 até									
5 Salário mensalista			27,00		1.171,97	442 Contribuição Assistencial	1,50	31,25	
156 Adicional noturno			102:51		434,36	803 Desconto Vale Transporte	6,00	70,32	
83505 Atestado acid. trabalho com incidência			3,00		130,22	91005 INSS	9,00	169,30	
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub.			3,00		24,24				
203 Adicional insalubridade			1.212,00		218,16				
521 DSR rendimentos variáveis			25,00		104,25				
Total de proventos - >			2.083,20			Total de descontos - >			270,87
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.083,20	169,30	2.083,20	166,65	1.724,31	2.083,20	2.083,20	Líquido - >	
								1.812,33	
669 ANDERSON CONCEICAO LEMES	1	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 138.58760.81.0 CTPS: 00064554 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5 Salário mensalista			30,00		1.255,65	442 Contribuição Assistencial	1,50	30,03	
156 Adicional noturno			30:51		128,37	3055 Pensao alimenticia	0,30	414,42	
203 Adicional insalubridade			1.212,00		242,40	91005 INSS	9,00	161,99	
613 Horas extras 100%			16:42		277,97				
521 DSR rendimentos variáveis			25,00		30,81				
541 DSR horas extras			25,00		66,71				
Total de proventos - >			2.001,91			Total de descontos - >			606,44
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.001,91	161,99	2.001,91	160,15	1.425,50	2.001,91	2.001,91	Líquido - >	
								1.395,47	
691 ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA	0	1	Admissão em 23/03/2019	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00			
PIS: 190.32134.82.8 CTPS: 93643 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5 Salário mensalista			30,00		1.365,91	442 Contribuição Assistencial	1,50	31,25	
156 Adicional noturno			72:00		321,67	803 Desconto Vale Transporte	6,00	81,95	
203 Adicional insalubridade			1.212,00		242,40	91005 INSS	9,00	169,34	
613 Horas extras 100%			03:27		61,65				
521 DSR rendimentos variáveis			25,00		77,20				
541 DSR horas extras			25,00		14,80				
Total de proventos - >			2.083,63			Total de descontos - >			282,54
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.083,63	169,34	2.083,63	166,69	1.724,70	2.083,63	2.083,63	Líquido - >	
								1.801,09	
619 ANDREA GENUINO DA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.04219.23.0 CTPS: 00028516 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00		2.000,15	442 Contribuição Assistencial	1,50	53,94	
156 Adicional noturno			154:17		961,06	803 Desconto Vale Transporte	6,00	120,01	
203 Adicional insalubridade			1.212,00		242,40	91005 INSS	12,00	340,50	
613 Horas extras 100%			05:14		130,32	91505 IR	15,00	133,50	
521 DSR rendimentos variáveis			25,00		230,65				
541 DSR horas extras			25,00		31,28				
Total de proventos - >			3.595,86			Total de descontos - >			647,95
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.595,86	340,50	3.595,86	287,66	3.255,36	3.595,86	3.595,86	Líquido - >	
								2.947,91	

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**

900014115

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.542,49

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF880E03C7922BD9C28

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 DE OLIVEIRA FRANCISCO

CPF

407.947.378-89

Conta Informada

0033-0307-000010263965

Conta Salário

0033-0307-000710300175

Conta Creditada

0033-0307-000010263965

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014116

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.812,33

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF852EA213B211A3E8E

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**

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**

900014117

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.395,47

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF878124B20B79CE66E

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

0033-0307-000010426447

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014118

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.801,09

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84F267B9D5DECB465

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**

900014119

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.947,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83642B59062C6204B

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1027 APARECIDA DE CASSIA ROSA		0	0	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 125.21038.53.0 CTPS: 2765 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	33,84
156	Adicional noturno	133:43	573,74	91005	INSS			9,00	184,86
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			7,50	12,54
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	137,70						
Total de proventos - >			2.256,03	Total de descontos - >			231,24		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.256,03	184,86	2.256,03	180,48	2.071,17	2.256,03	2.256,03	Líquido - >	2.024,79
660 BEATRIZ DA SILVA ALVES		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00	
PIS: 212.51209.44.2 CTPS: 00085132 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial			1,50	41,47
156	Adicional noturno	144:00	643,33	91005	INSS			12,00	240,74
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			7,50	46,49
613	Horas extras 100%	16:11	289,14						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	154,40						
541	DSR horas extras	25,00	69,39						
Total de proventos - >			2.764,57	Total de descontos - >			328,70		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.764,57	240,74	2.764,57	221,16	2.523,83	2.764,57	2.764,57	Líquido - >	2.435,87
968 BEATRIZ JULIA SILVA GICA		0	0	Admissão em 02/03/2021		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00	
PIS: 238.33739.27.0 CTPS: 33430 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 06/01/2022 - Início situação em 06/01/2022 até									
5	Salário mensalista	20,00	1.333,43	442	Contribuição Assistencial			1,50	36,33
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	10,00	666,72	91005	INSS			9,00	199,77
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	10,00	80,80	91505	IR			7,50	23,85
203	Adicional insalubridade	1.212,00	161,60						
613	Horas extras 100%	05:48	144,52						
541	DSR horas extras	25,00	34,68						
Total de proventos - >			2.421,75	Total de descontos - >			259,95		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.421,75	199,77	2.421,75	193,74	2.221,98	2.421,75	2.421,75	Líquido - >	2.161,80
1064 BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES		0	0	Admissão em 15/09/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 134.47384.95.5 CTPS: 042454 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	27,48
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	723	Faltas não justificadas horas			02:42	23,17
613	Horas extras 100%	13:31	232,03	803	Desconto Vale Transporte			6,00	78,13
541	DSR horas extras	25,00	55,69	91005	INSS			9,00	144,64
Total de proventos - >			1.832,31	Total de descontos - >			273,42		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.809,14	144,64	1.809,14	144,73	1.664,50	1.809,14	1.832,31	Líquido - >	1.558,89
746 BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ		1	2	Admissão em 31/03/2020		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00	
PIS: 206.80374.01.3 CTPS: 34681 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial			1,50	42,64
156	Adicional noturno	102:51	459,49	91005	INSS			12,00	250,14
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			7,50	23,22
613	Horas extras 100%	30:00	536,11						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	110,28						
541	DSR horas extras	25,00	128,67						
Total de proventos - >			2.842,86	Total de descontos - >			316,00		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.842,86	250,14	2.842,86	227,42	2.213,54	2.842,86	2.842,86	Líquido - >	2.526,86



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**

900014120

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.024,79

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C699107516BDE4FA

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**

900014121

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.435,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EB0EF5FC6C85FD46

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**

900014122

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.161,80

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF865811BE9CB2D23B4

Central de Atendimento Santander Empresarial4004-2125 (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**

900014123

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.558,89

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B3A2865C099ADDA5

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**

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**

900014124

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.526,86

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D7E58614D8E3546D

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)

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
626	CAMILA APARECIDA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00				
PIS: 126.79633.25.5 CTPS: 00024673 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial		1,50		49,13	
156	Adicional noturno	133:43	832,98	91005	INSS		12,00		302,05	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR		15,00		91,21	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	199,92							
Total de proventos - >				3.275,45		Total de descontos - >				442,39
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	3.275,45	302,05	3.275,45	262,03	2.973,40	3.275,45	3.275,45	Líquido - >		2.833,06
1071	CAMILA CRUZ	0	0	Admissão em 15/10/2021	Salário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00				
PIS: 207.85088.22.3 CTPS: 084811 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 05/01/2022 - Início situação em 05/01/2022 até										
5	Salário mensalista	20,00	910,61	442	Contribuição Assistencial		1,50		28,56	
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	10,00	455,30	91005	INSS		9,00		153,15	
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	10,00	80,80							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	161,60							
613	Horas extras 100%	13:20	238,21							
541	DSR horas extras	25,00	57,17							
Total de proventos - >				1.903,69		Total de descontos - >				181,71
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.903,69	153,15	1.903,69	152,29	1.750,54	1.903,69	1.903,69	Líquido - >		1.721,98
1069	CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS	0	1	Admissão em 29/09/2021	Salário base 1.365,91	Horas mensais: 200,00				
PIS: 124.85995.62.3 CTPS: 45775 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 16/01/2022 - Início situação em 16/01/2022 até										
5	Salário mensalista	27,00	1.229,32	442	Contribuição Assistencial		1,50		24,41	
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	3,00	136,59	91005	INSS		9,00		128,27	
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	3,00	24,24							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	218,16							
613	Horas extras 100%	00:57	15,28							
541	DSR horas extras	25,00	3,67							
Total de proventos - >				1.627,26		Total de descontos - >				152,68
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.627,26	128,27	1.627,26	130,18	1.309,40	1.627,26	1.627,26	Líquido - >		1.474,58
622	CARLA DE MELO DOS SANTOS	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00				
PIS: 162.71245.64.2 CTPS: 00038434 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial		1,50		34,10	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	703	Faltas não justificadas dias		1,00		74,75	
613	Horas extras 100%	01:00	24,92	723	Faltas não justificadas horas		00:13		2,74	
541	DSR horas extras	25,00	5,98	782	DSR faltas dia		1,00		74,75	
				803	Desconto Vale Transporte		6,00		120,01	
				91005	INSS		9,00		172,72	
Total de proventos - >				2.273,45		Total de descontos - >				479,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.121,21	172,72	2.121,21	169,69	1.948,49	2.121,21	2.273,45	Líquido - >		1.794,38
695	CESAR DA SILVA LEITE	1	2	Admissão em 23/03/2019	Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00				
PIS: 190.05782.47.4 CTPS: 96803 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial		1,50		47,94	
156	Adicional noturno	123:25	768,82	91005	INSS		12,00		292,50	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR		7,50		46,52	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	184,52							
Total de proventos - >				3.195,89		Total de descontos - >				386,96
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	3.195,89	292,50	3.195,89	255,67	2.524,21	3.195,89	3.195,89	Líquido - >		2.808,93



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**

900014125

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.833,06

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF884C71D63C84354BA

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**

900014126

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.721,98

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EC280FF9316E2675

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 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**

900014127

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.474,58

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E0F60B4B78E41EF4

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**

900014128

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.794,38

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF839C051ECC01FA04A

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**

CESAR DA SILVA LEITE

CPF

304.323.778-16

Conta Informada

0033-0307-000010382835

Conta Salário

0033-0307-000710249087

Conta Creditada

0033-0307-000010382835

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014129

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.808,93

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF872BC3DD1DEA6417D

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
726 CLAYTON DE SOUZA ALVES		0	0	Admissão em 19/09/2019 Salário base 2.101,40		Horas mensais: 200,00			
PIS: 164.52566.80.7 CTPS: 024048 CBO: 410105 Função: COORD. ADMINISTRATIVO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	2.101,40	442	Contribuição Assistencial			1,50	35,16
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	192,76
				91505	IR			7,50	18,53
Total de proventos - >			2.343,80	Total de descontos - >				246,45	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.343,80	192,76	2.343,80	187,50	2.151,04	2.343,80	2.343,80	Líquido - >	2.097,35
1259 DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO		1	1	Admissão em 25/11/2021 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 160.19909.19.1 CTPS: 011227 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	23,17
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	120,83
95005	Salário família	1,00	56,47						
Total de proventos - >			1.601,06	Total de descontos - >				144,00	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.544,59	120,83	1.544,59	123,56	1.234,17	1.544,59	1.544,59	Líquido - >	1.457,06
670 DAVID PEREIRA GONCALVES		0	1	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65		Horas mensais: 180,00			
PIS: 161.19007.33.5 CTPS: 00043154 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	37,33
156	Adicional noturno	144:00	599,21	803	Desconto Vale Transporte			6,00	75,34
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			12,00	207,64
613	Horas extras 100%	12:00	199,74	91505	IR			7,50	14,06
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	143,81						
541	DSR horas extras	25,00	47,94						
Total de proventos - >			2.488,75	Total de descontos - >				334,37	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.488,75	207,64	2.488,75	199,10	2.091,52	2.488,75	2.488,75	Líquido - >	2.154,38
749 EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES		0	0	Admissão em 01/04/2020 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 161.20060.47.3 CTPS: 25427 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	40,91
156	Adicional noturno	154:17	661,95	91005	INSS			12,00	236,26
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR			7,50	44,02
613	Horas extras 100%	17:00	291,76						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	158,87						
541	DSR horas extras	25,00	70,02						
Total de proventos - >			2.727,19	Total de descontos - >				321,19	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.727,19	236,26	2.727,19	218,17	2.490,93	2.727,19	2.727,19	Líquido - >	2.406,00
686 ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS		0	0	Admissão em 13/02/2019 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 124.62433.24.6 CTPS: 00035719 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	23,30
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	121,63
613	Horas extras 100%	00:25	7,21						
541	DSR horas extras	25,00	1,73						
Total de proventos - >			1.553,53	Total de descontos - >				144,93	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.553,53	121,63	1.553,53	124,28	1.431,90	1.553,53	1.553,53	Líquido - >	1.408,60
845 ELIEZER LEITE MONTEIRO		0	1	Admissão em 15/05/2020 Salário base 2.000,15		Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.85067.27.7 CTPS: 80316 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial			1,50	39,57
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			12,00	225,56
613	Horas extras 100%	12:48	318,94	91505	IR			7,50	23,92
541	DSR horas extras	25,00	76,55						
Total de proventos - >			2.638,04	Total de descontos - >				289,05	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.638,04	225,56	2.638,04	211,04	2.222,89	2.638,04	2.638,04	Líquido - >	2.348,99



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**

900014130

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.097,35

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EB9D65B793A4E9B2

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**

900014131

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.457,06

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C0F1D6E0BBD70831

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**

900014132

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.154,38

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88086DCB8EBE77624

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**

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**

900014133

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.406,00

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89AD0EBD90D9A9D9F

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**

900014134

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.408,60

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82C77943BA35639CD

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**

900014135

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.348,99

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F604CDA211F4B2BD

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)

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	1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 122.75274.43.1 CTPS: 00009380 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 05/01/2022 - Início situação em 05/01/2022 até									
5	Salário mensalista	20,00	837,10	442	Contribuição Assistencial	1,50	36,77		
156	Adicional noturno	123:25	485,88	803	Desconto Vale Transporte	6,00	50,23		
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	10,00	418,55	91005	INSS	12,00	203,16		
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	10,00	80,80	91505	IR	7,50	25,82		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	161,60						
613	Horas extras 100%	17:00	282,97						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	116,61						
541	DSR horas extras	25,00	67,91						
Total de proventos - >			2.451,42	Total de descontos - >			315,98		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.451,42	203,16	2.451,42	196,11	2.248,26	2.451,42	2.451,42	Líquido - >	2.135,44
941	EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA	0	0	Admissão em 18/11/2020		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00	
PIS: 156.44459.93.8 CTPS: 048697 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50	34,80		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	90303	Estouro desconto folha normal		15,60		
613	Horas extras 100%	02:30	62,29	91005	INSS	9,00	190,60		
541	DSR horas extras	25,00	14,95	91505	IR	7,50	16,89		
Total de proventos - >			2.319,79	Total de descontos - >			257,89		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.319,79	190,60	2.319,79	185,58	2.129,19	2.319,79	2.319,79	Líquido - >	2.061,90
1453	FABIANA LAMEU DOS SANTOS	1	1	Admissão em 22/01/2022		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 200,00	
PIS: 267.30606.39.6 CTPS: 053102 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	10,00	455,30	442	Contribuição Assistencial	1,50	9,46		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	80,80	91005	INSS	7,50	47,29		
613	Horas extras 100%	04:42	75,59						
541	DSR horas extras	8,00	18,90						
Total de proventos - >			630,59	Total de descontos - >			56,75		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	630,59	47,29	630,59	50,44	393,71	630,59	1.702,80	Líquido - >	573,84
748	FABIANA RODRIGUES DA PALMA	0	1	Admissão em 01/04/2020		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00	
PIS: 200.64984.44.8 CTPS: 015013 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50	33,64		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte	6,00	120,01		
				91005	INSS	9,00	183,64		
Total de proventos - >			2.242,55	Total de descontos - >			337,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.242,55	183,64	2.242,55	179,40	1.869,32	2.242,55	2.242,55	Líquido - >	1.905,26



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**

900014136

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.135,44

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8767F0463978957FB

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

0260-0000-00000000000919914843

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014137

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.061,90

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85752618DF87540C7

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**

900014138

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

573,84

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F52F2EF41A1573D1

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 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**

900014139

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.905,26

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF804B94902613022AC

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
635 FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS	0	2	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00		
PIS: 128.28376.24.0 CTPS: 00005329 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 03/01/2022 até 01/02/2022								
5 Salário mensalista		1,00	66,67	442 Contribuição Assistencial		1,50		67,44
156 Adicional noturno		10:17	57,35	14503 Desconto de férias				3.595,97
203 Adicional insalubridade		1.212,00	8,08	91005 INSS		14,00		25,06
10005 Demonstrativo de férias		29,00	1.933,48	91025 INSS demonstrativo férias		14,00		440,50
10152 Demonstrativo férias adic.		220,00	212,67	91525 IR férias recolhido		15,00		172,28
10602 Demonstrativo férias média HE		105,09	101,59					
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		26,64	25,75					
10701 Demonstrativo férias média RV		746,42	721,54					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		167,10	161,53					
10993 Demonstrativo 1/3 férias		3.156,55	1.052,19					
17010 Comp. férias adicional de insalubridade		29,00	21,65					
17020 Comp. férias média HE		29,00	1,02					
17105 1/3 complemento de férias		22,67	7,56					
613 Horas extras 100%		05:00	124,59					
Total de proventos - >			4.495,67	Total de descontos - >			4.301,25	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	286,92	25,06	286,92	22,95	0,00	4.495,67	3.457,57	Líquido - > 194,42
Férias	4.208,75	440,50	4.208,75	336,70	0,00			
Total	4.495,67	465,56	4.495,67	359,65	0,00			
1068 FERNANDA MUASSAB FERNANDES	0	0	Admissão em 23/09/2021	Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00		
PIS: 170.63974.63.5 CTPS: 012517 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5 Salário mensalista		30,00	3.575,94	91005 INSS		14,00		696,31
156 Adicional noturno		123:25	1.309,05	91505 IR		27,50		628,72
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		13:21	566,39					
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	314,17					
541 DSR horas extras		25,00	135,93					
Total de proventos - >			6.143,88	Total de descontos - >			1.325,03	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	6.143,88	696,31	6.143,88	491,51	5.447,57	6.143,88	6.143,88	Líquido - > 4.818,85
634 FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00		
PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 00013068 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	2.000,15	91005 INSS		12,00		317,40
156 Adicional noturno		82:17	512,55	91505 IR		15,00		108,09
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		17:00	423,59					
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	123,01					
541 DSR horas extras		25,00	101,66					
Total de proventos - >			3.403,36	Total de descontos - >			425,49	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.403,36	317,40	3.403,36	272,26	3.085,96	3.403,36	3.403,36	Líquido - > 2.977,87
710 GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO	2	2	Admissão em 01/06/2019	Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 92100 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5 Salário mensalista		30,00	3.575,94	91005 INSS		14,00		743,19
156 Adicional noturno		154:17	1.636,37	91505 IR		27,50		603,64
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		12:00	509,11					
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	392,73					
541 DSR horas extras		25,00	122,19					
Total de proventos - >			6.478,74	Total de descontos - >			1.346,83	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	6.478,74	743,19	6.478,74	518,29	5.356,37	6.478,74	6.478,74	Líquido - > 5.131,91



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**

900014140

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

194,42

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8DBE2701457200FA3

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**

900014141

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

4.818,85

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8CAC5DDD719897F19

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**

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**

900014142

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.977,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81C399D0EE9CABC05

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**

900014143

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

5.131,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AB51F865B53A911D

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)

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
624 GENI FERNANDES LISBOA		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 2.000,15 Horas mensais: 180,00						
PIS: 129.15967.22.0 CTPS: 00067611 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50		65,02		
156	Adicional noturno	174:51	1.089,19	91005	INSS	14,00		443,03		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	22,50		239,49		
613	Horas extras 100%	24:00	598,01							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	261,41							
541	DSR horas extras	25,00	143,52							
Total de proventos - >				4.334,68		Total de descontos - >				747,54
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.587,14
Folha	4.334,68	443,03	4.334,68	346,77	3.891,65	4.334,68	4.334,68			
1401 GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO		0	0	Admissão em 15/12/2021 Salário base 1.365,91 Horas mensais: 180,00						
PIS: 162.70944.48.2 CTPS: 840145 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 15/01/2022 - Início situação em 15/01/2022 até										
5	Salário mensalista	27,00	1.229,32	442	Contribuição Assistencial	1,50		32,10		
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	3,00	136,59	723	Faltas não justificadas horas	00:11		1,61		
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	3,00	24,24	91005	INSS	9,00		174,28		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	218,16							
613	Horas extras 100%	24:00	428,88							
541	DSR horas extras	25,00	102,93							
Total de proventos - >				2.140,12		Total de descontos - >				207,99
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.932,13
Folha	2.138,51	174,28	2.138,51	171,08	1.964,23	2.138,51	2.140,12			
1413 GISELE TATIANA DA SILVA		1	1	Admissão em 22/12/2021 Salário base 3.575,94 Horas mensais: 180,00						
PIS: 129.03376.23.0 CTPS: 2269709 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS	14,00		547,50		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	22,50		341,23		
613	Horas extras 100%	24:00	1.018,22							
541	DSR horas extras	25,00	244,37							
Total de proventos - >				5.080,93		Total de descontos - >				888,73
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.192,20
Folha	5.080,93	547,50	5.080,93	406,47	4.343,84	5.080,93	5.080,93			
688 JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA		1	3	Admissão em 23/03/2019 Salário base 1.365,91 Horas mensais: 180,00						
PIS: 126.70005.25.1 CTPS: 3973 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial	1,50		28,40		
156	Adicional noturno	51:25	229,72	91005	INSS	9,00		152,20		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	55,13							
Total de proventos - >				1.893,16		Total de descontos - >				180,60
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.712,56
Folha	1.893,16	152,20	1.893,16	151,45	1.172,19	1.893,16	1.893,16			
948 LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO		0	0	Admissão em 11/12/2020 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00						
PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
Licença maternidade pago pela empresa Início GRF em 06/10/2021 - Início situação em 06/10/2021 até 02/02/2022										
80505	Situação maternidade empresa	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50		23,17		
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	242,40	91005	INSS	9,00		120,83		
Total de proventos - >				1.544,59		Total de descontos - >				144,00
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.400,59
Folha	1.544,59	120,83	1.544,59	123,56	1.423,76	1.544,59	1.544,59			



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**

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**

900014144

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.587,14

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84768943A7AEB367F

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**

900014145

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.932,13

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88BA6D2178BF9CEB2

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**

900014146

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

4.192,20

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88CB71939BAC62AE2

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**

JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

CPF

302.693.388-02

Conta Informada

0033-3330-000020015711

Conta Salário

0033-3330-000711053914

Conta Creditada

0033-3330-000020015711

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014147

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.712,56

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A27062E92E9617C9

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

0033-3243-000010699298

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014148

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.400,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF844F86825F2ECFA78

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR
REFERÊNCIA		VALOR	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	
664 LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO		0	2	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91		Horas mensais: 180,00				
PIS: 132.93849.77.5 CTPS: 00073402 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 16/01/2022 - Início situação em 16/01/2022 até										
5	Salário mensalista	25,00	1.138,26	442	Contribuição Assistencial	1,50	26,12			
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	5,00	227,65	91005	INSS	9,00	138,53			
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	5,00	40,40							
203	Adicional insalubridade	1.212,00	202,00							
613	Horas extras 100%	06:00	107,22							
541	DSR horas extras	25,00	25,73							
Total de proventos - >				1.741,26		Total de descontos - >				164,65
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.741,26	138,53	1.741,26	139,30	1.223,55	1.741,26	1.741,26	Líquido - >		1.576,61
689 LETICIA FERRAZ CONTI		0	0	Admissão em 23/03/2019 Salário base 3.575,94		Horas mensais: 180,00				
PIS: 128.72258.83.5 CTPS: 048570 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS	14,00	704,29			
156	Adicional noturno	133:09	1.412,26	91505	IR	27,50	642,19			
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40							
613	Horas extras 100%	12:00	509,11							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	338,94							
541	DSR horas extras	25,00	122,19							
Total de proventos - >				6.200,84		Total de descontos - >				1.346,48
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	6.200,84	704,29	6.200,84	496,06	5.496,55	6.200,84	6.200,84	Líquido - >		4.854,36
627 LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 2.000,15		Horas mensais: 180,00				
PIS: 152.33043.52.5 CTPS: 00043666 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50	33,93			
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	9,00	185,40			
613	Horas extras 100%	00:38	15,70	91505	IR	7,50	12,95			
541	DSR horas extras	25,00	3,77							
Total de proventos - >				2.262,02		Total de descontos - >				232,28
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.262,02	185,40	2.262,02	180,96	2.076,62	2.262,02	2.262,02	Líquido - >		2.029,74
665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91		Horas mensais: 180,00				
PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial	1,50	24,12			
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	703	Faltas não justificadas dias	3,00	160,83			
				782	DSR faltas dia	3,00	160,83			
				91005	INSS	9,00	97,61			
Total de proventos - >				1.608,31		Total de descontos - >				443,39
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.286,65	97,61	1.286,65	102,93	1.189,04	1.286,65	1.608,31	Líquido - >		1.164,92
702 LISANDRA DA SILVA COSTA		0	0	Admissão em 02/04/2019 Salário base 1.421,60		Horas mensais: 200,00				
PIS: 153.88728.11.4 CTPS: 043724 CBO: 411005 Função: AUX ESCRITORIO										
Férias: Período aquisitivo: 02/04/2020 até 01/04/2021					Período de gozo: 03/01/2022 até 17/01/2022					
5	Salário mensalista	15,00	710,80	442	Contribuição Assistencial	1,50	29,33			
203	Adicional insalubridade	1.212,00	121,20	14503	Desconto de férias		1.013,26			
10005	Demonstrativo de férias	15,00	710,80	723	Faltas não justificadas horas	01:45	14,56			
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00	91005	INSS	9,00	74,31			
10602	Demonstrativo férias média HE	1,15	0,58	91025	INSS demonstrativo férias	7,50	82,15			
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	0,36	0,18							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	821,56	273,85							
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	15,00	11,20							
17105	1/3 complemento de férias	11,20	3,73							
613	Horas extras 100%	00:37	10,32							
541	DSR horas extras	13,00	2,38							
Total de proventos - >				1.955,04		Total de descontos - >				1.213,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	845,07	74,31	845,07	67,60	770,76	1.940,48	1.688,66	Líquido - >		741,43
Férias	1.095,41	82,15	1.095,41	87,63	0,00					

Total	1.940,48	156,46	1.940,48	155,23	770,76					



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**

900014149

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.576,61

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF819F937C22EF02A60

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 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**

900014150

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

4.854,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B27598619F7239DD

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**

900014151

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.029,74

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF883EAA2DCB6A237DB

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**

LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO

CPF

358.423.668-19

Conta Informada

0033-3330-000020009912

Conta Salário

0033-3330-000711048666

Conta Creditada

0033-3330-000020009912

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014152

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.164,92

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84242780164A2D181

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**

900014153

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

741,43

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8FBE0A868B9684698

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)

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
671 LUCIANO ALVES DOS SANTOS	1	1	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.82411.02.3 CTPS: 00023843 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS								
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 20/12/2021 até 18/01/2022								
5 Salário mensalista		12,00	502,26	442 Contribuição Assistencial		1,50		39,08
156 Adicional noturno		51:25	193,20	14503 Desconto de férias				1.476,37
203 Adicional insalubridade		1.212,00	96,96	723 Faltas não justificadas horas		01:35		13,15
10005 Demonstrativo de férias		18,00	753,39	91005 INSS		12,00		56,70
10152 Demonstrativo férias adic.		220,00	132,00	91025 INSS demonstrativo férias		12,00		163,35
10602 Demonstrativo férias média HE		53,29	31,97					
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		32,18	19,31					
10701 Demonstrativo férias média RV		401,93	241,16					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		86,60	51,96					
10993 Demonstrativo 1/3 férias		1.229,79	409,93					
17010 Comp. férias adicional de insalubridade		18,00	13,44					
17020 Comp. férias média HE		18,00	16,27					
17021 Comp. férias média DSR HE		18,00	4,13					
17022 Comp. férias média RV		18,00	54,81					
17023 Comp. férias média DSR RV		18,00	14,84					
17105 1/3 complemento de férias		103,49	34,50					
521 DSR rendimentos variáveis		11,00	35,13					
Total de proventos - >			2.605,26	Total de descontos - >			1.748,65	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	952,39	56,70	952,39	76,19	706,10	2.592,11	2.174,27	Líquido - > 856,61
Férias	1.639,72	163,35	1.639,72	131,17	0,00			
Total	2.592,11	220,05	2.592,11	207,36	706,10			
1033 LUCIMARA APARECIDA SILVA	0	1	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.50661.44.6 CTPS: 021784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		27,94
156 Adicional noturno		02:25	10,38	91005 INSS		9,00		149,47
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%		14:21	246,28					
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	2,49					
541 DSR horas extras		25,00	59,11					
Total de proventos - >			1.862,85	Total de descontos - >			177,41	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.862,85	149,47	1.862,85	149,02	1.523,79	1.862,85	1.862,85	Líquido - > 1.685,44
732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS	0	0	Admissão em 07/11/2019	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		33,84
156 Adicional noturno		133:43	573,74	3051 Pensão Alimentícia				60,00
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	3055 Pensão alimentícia		30,00		360,95
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	137,70	91005 INSS		9,00		184,86
Total de proventos - >			2.256,03	Total de descontos - >			639,65	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.256,03	184,86	2.256,03	180,48	1.650,22	2.256,03	2.256,03	Líquido - > 1.616,38
1032 LUIS FLAVIO DE CARVALHO	0	0	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		28,91
156 Adicional noturno		72:00	308,92	703 Faltas não justificadas dias		1,00		51,49
203 Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	782 DSR faltas dia		1,00		51,49
521 DSR rendimentos variáveis		25,00	74,14	91005 INSS		9,00		146,04
Total de proventos - >			1.927,65	Total de descontos - >			277,93	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	1.824,67	146,04	1.824,67	145,97	1.678,63	1.824,67	1.927,65	Líquido - > 1.649,72



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\$
LUCIANO ALVES DOS SANTOS	0237 - BCO BRADESCO S A	0216 / 5777151	07/02/2022	856,61

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
231.958.528-10	Conta corrente	60746948
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>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
5886449E63B8CA583367936

Data / Hora da Transação:
07/02/2022 - 13:27:56

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**

LUCIMARA APARECIDA SILVA

CPF

314.011.358-70

Conta Informada

0033-0307-000010480160

Conta Salário

0033-0307-000710304076

Conta Creditada

0033-0307-000010480160

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014154

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.685,44

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A3FCAC61D9D4576E

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**

900014155

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.616,38

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87E21CF3A9E65F4E0

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**

900014156

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.649,72

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8ED1D69D3CA086686

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
615	LUIS HENRIQUE FERREIRA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 164.89511.20.8 CTPS: 00055794 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	23,71	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	124,07	
613	Horas extras 100%	04:00	66,58							
541	DSR horas extras	25,00	15,98							
Total de proventos - >				1.580,61		Total de descontos - >				147,78
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.432,83
Folha	1.580,61	124,07	1.580,61	126,44	1.456,54	1.580,61	1.580,61			
1397	MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA BARBOSA	0	0	Admissão em 10/12/2021	Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 210.27152.55.6 CTPS: 86112 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS			14,00	484,38	
156	Adicional noturno	61:43	654,63	91505	IR			22,50	296,65	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	157,11							
Total de proventos - >				4.630,08		Total de descontos - >				781,03
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.849,05
Folha	4.630,08	484,38	4.630,08	370,40	4.145,70	4.630,08	4.630,08			
1454	MAIARA DA SILVA MOREIRA	1	1	Admissão em 24/01/2022	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 237.54899.60.7 CTPS: 050515 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	8,00	334,84	442	Contribuição Assistencial			1,50	5,99	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	64,64	91005	INSS			7,50	29,96	
95005	Salário família	1,00	15,06							
Total de proventos - >				414,54		Total de descontos - >				35,95
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		378,59
Folha	399,48	29,96	399,48	31,95	179,93	399,48	1.498,05			
645	MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 00095846 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	27,47	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	146,63	
613	Horas extras 100%	13:28	231,17							
541	DSR horas extras	25,00	55,48							
Total de proventos - >				1.831,24		Total de descontos - >				174,10
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.657,14
Folha	1.831,24	146,63	1.831,24	146,49	1.684,61	1.831,24	1.831,24			
655	MARIA APARECIDA VITAL	1	1	Admissão em 20/12/2018	Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00			
	PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 00029067 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS			14,00	705,34	
156	Adicional noturno	133:43	1.418,30	91505	IR			27,50	591,83	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40							
613	Horas extras 100%	12:00	509,11							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	340,39							
541	DSR horas extras	25,00	122,19							
Total de proventos - >				6.208,33		Total de descontos - >				1.297,17
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.911,16
Folha	6.208,33	705,34	6.208,33	496,66	5.313,40	6.208,33	6.208,33			



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**

900014157

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.432,83

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF883E01A0A4CB1ABB7

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**MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA
BARBOSA**CPF**

508.456.833-49

Conta Informada

0033-0307-000010511660

Conta Salário

0033-0307-000710324610

Conta Creditada

0033-0307-000010511660

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014158

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.849,05

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D8AB2C47BE57680D

Central de Atendimento Santander Empresarial4004-2125 (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**

MAIARA DA SILVA MOREIRA

CPF

515.852.848-90

Conta Informada

0033-3243-000010743720

Conta Salário

0033-3243-000713190016

Conta Creditada

0033-3243-000010743720

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014159

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

378,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BDFE765FB839FCA7

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**

900014160

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.657,14

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89060534D562A106D

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 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**

900014161

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

4.911,16

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86A1FFEA25A1760DB

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)

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
REFERÊNCIA		VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
649	MARIA DANIELA GOMES	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00			
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: 05/01/2022 até 19/01/2022					
5	Salário mensalista	15,00	1.787,97	14503	Desconto de férias				2.967,31	
156	Adicional noturno	51:25	528,07	91005	INSS		14,00		362,33	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	121,20	91025	INSS demonstrativo férias		14,00		327,41	
10005	Demonstrativo de férias	15,00	1.737,84	91505	IR		7,50		32,22	
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00	91525	IR férias recolhido		15,00		106,23	
10602	Demonstrativo férias média HE	41,06	20,53							
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	5,65	2,83							
10701	Demonstrativo férias média RV	1.101,54	550,77							
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	257,47	128,74							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.550,71	850,24							
17005	Complemento de férias	15,00	50,13							
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	15,00	11,20							
17020	Comp. férias média HE	15,00	0,69							
17105	1/3 complemento de férias	62,02	20,67							
521	DSR rendimentos variáveis	12,00	176,02							
Total de proventos - >				6.096,90		Total de descontos - >				3.795,50
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.301,40
Folha	2.695,95	362,33	2.695,95	215,68	2.333,62	6.096,90	5.287,32			
Férias	3.400,95	327,41	3.400,95	272,07	0,00					

Total	6.096,90	689,74	6.096,90	487,75	2.333,62					
616	MARIA DO CARMO ROMEIRO	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 123.36227.50.0 CTPS: 00061270 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS										
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial		1,50		22,47	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	803	Desconto Vale Transporte		6,00		75,34	
				91005	INSS		9,00		116,64	
Total de proventos - >				1.498,05		Total de descontos - >				214,45
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.283,60
Folha	1.498,05	116,64	1.498,05	119,84	1.381,41	1.498,05	1.498,05			
699	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA	0	1	Admissão em 23/03/2019	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 124.64660.97.5 CTPS: 58811 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS										
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial		1,50		35,70	
156	Adicional noturno	144:00	599,21	91005	INSS		9,00		195,99	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40							
613	Horas extras 100%	06:43	111,85							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	143,81							
541	DSR horas extras	25,00	26,84							
Total de proventos - >				2.379,76		Total de descontos - >				231,69
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.148,07
Folha	2.379,76	195,99	2.379,76	190,38	1.994,18	2.379,76	2.379,76			
647	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.77430.09.0 CTPS: 00045798 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021					Período de gozo: 04/01/2022 até 02/02/2022					
5	Salário mensalista	2,00	133,34	442	Contribuição Assistencial		1,50		46,77	
203	Adicional insalubridade	1.212,00	16,16	14503	Desconto de férias				2.595,92	
10005	Demonstrativo de férias	28,00	1.866,81	91005	INSS		12,00		13,06	
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	205,33	91025	INSS demonstrativo férias		12,00		270,11	
10602	Demonstrativo férias média HE	113,47	105,91	91525	IR férias recolhido		15,00		73,30	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	28,34	26,45							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.204,50	734,83							
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	28,00	20,91							
17020	Comp. férias média HE	28,00	1,07							
17105	1/3 complemento de férias	21,98	7,33							
Total de proventos - >				3.118,14		Total de descontos - >				2.999,16
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		118,98
Folha	178,81	13,06	178,81	14,31	165,75	3.118,14	2.396,89			
Férias	2.939,33	270,11	2.939,33	235,14	0,00					

Total	3.118,14	283,17	3.118,14	249,45	165,75					



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**

900014162

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.301,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D23BB89322882E75

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**

900014163

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.283,60

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E75BB7B2E17F03A6

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 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**

900014164

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.148,07

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85900F701AE373402

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**

900014165

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

118,98

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80D0D8371B7906D2F

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 JANEIRO/2022

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
623 MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 130.43784.24.2 CTPS: 00063187 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	23,78		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	9,00	124,47		
613	Horas extras 100%	01:54	32,61						
541	DSR horas extras	25,00	7,83						
Total de proventos - >			1.585,03	Total de descontos - >			148,25		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.585,03	124,47	1.585,03	126,80	1.460,56	1.585,03	1.585,03	Líquido - >	1.436,78
700 MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS		0	0	Admissão em 02/04/2019 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.78552.90.4 CTPS: 059740 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Licença Remunerada Início GRF em 26/08/2021 - Início situação em 26/08/2021 até Indeterminado									
88003	Licença Remunerada	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	23,17		
203	Adicional insalubridade		242,40	91005	INSS	9,00	120,83		
Total de proventos - >			1.544,59	Total de descontos - >			144,00		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.544,59	120,83	1.544,59	123,56	1.423,76	1.544,59	1.544,59	Líquido - >	1.400,59
672 MICHELE DE MELO TOME SANTOS		2	4	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65		Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.46289.71.6 CTPS: 00087215 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial	1,50	24,16		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	703	Faltas não justificadas dias	26,00	1.298,31		
90203	Estouro provento folha normal		74,10	782	DSR faltas dia	5,00	249,68		
95005	Salário família	2,00	112,94						
Total de proventos - >			1.685,09	Total de descontos - >			1.572,15		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,05	Líquido - >	112,94
969 NATHALIA THAIS DA SILVA		0	0	Admissão em 03/03/2021 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 165.96564.57.7 CTPS: 067384 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 20/01/2022 - Início situação em 20/01/2022 até									
5	Salário mensalista	26,00	1.128,56	442	Contribuição Assistencial	1,50	37,73		
18	Dif. salário substituto		697,96	803	Desconto Vale Transporte	6,00	67,71		
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	4,00	173,63	91005	INSS	12,00	210,86		
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	4,00	32,32	91505	IR	7,50	30,05		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	210,08						
613	Horas extras 100%	12:50	220,19						
541	DSR horas extras	25,00	52,85						
Total de proventos - >			2.515,59	Total de descontos - >			346,35		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.515,59	210,86	2.515,59	201,24	2.304,73	2.515,59	2.515,59	Líquido - >	2.169,24
875 NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI		0	0	Admissão em 01/06/2020 Salário base 3.575,94		Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.73761.23.8 CTPS: 064702 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	3.575,94	91005	INSS	14,00	438,72		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	22,50	233,54		
613	Horas extras 100%	09:14	391,59						
541	DSR horas extras	25,00	93,98						
Total de proventos - >			4.303,91	Total de descontos - >			672,26		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.303,91	438,72	4.303,91	344,31	3.865,19	4.303,91	4.303,91	Líquido - >	3.631,65
1040 PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO		0	0	Admissão em 30/06/2021 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.85084.29.5 CTPS: 16602 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	42,32		
156	Adicional noturno	144:00	617,85	91005	INSS	12,00	247,57		
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	7,50	50,24		
613	Horas extras 100%	24:00	411,89						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	148,28						
541	DSR horas extras	25,00	98,85						
Total de proventos - >			2.821,46	Total de descontos - >			340,13		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.821,46	247,57	2.821,46	225,71	2.573,89	2.821,46	2.821,46	Líquido - >	2.481,33



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**

900014166

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.436,78

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BC4846DA264F69BB

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**

900014167

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.400,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8615E218DBCBCFD84

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**

MICHELE DE MELO TOME SANTOS

CPF

338.418.238-31

Conta Informada

0033-3330-000020009558

Conta Salário

0033-3330-000711048336

Conta Creditada

0033-3330-000020009558

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014168

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

112,94

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C824CC5743446838

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**

NATHALIA THAIS DA SILVA

CPF

456.589.478-55

Conta Informada

0033-0307-000010463495

Conta Salário

0033-0307-000710297011

Conta Creditada

0033-0307-000010463495

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014169

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.169,24

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81153BFF1C87CB2F0

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**

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**

900014170

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.631,65

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EF776D2548B228A5

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**

PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO

CPF

422.981.658-82

Conta Informada

0033-3243-000010590852

Conta Salário

0033-3243-000713179079

Conta Creditada

0033-3243-000010590852

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014171

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.481,33

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E5DC9649201881F9

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)

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
1035 PATRICIA FERREIRA DA SILVA		0	0	Admissão em 25/06/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 166.81548.31.9 CTPS: 33560 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	32,15
156	Adicional noturno	92:34	397,18	91005	INSS			9,00	174,73
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40						
613	Horas extras 100%	05:00	85,81						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	95,32						
541	DSR horas extras	25,00	20,59						
Total de proventos - >		2.143,49		Total de descontos - >		206,88			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.143,49	174,73	2.143,49	171,47	1.968,76	2.143,49	2.143,49	Líquido - >	1.936,61
723 PATRICIA HELENA DOS SANTOS		2	2	Admissão em 24/08/2019		Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.85115.73.5 CTPS: 13158 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Início GRF em 05/01/2022 - Início situação em 05/01/2022 até									
5	Salário mensalista	20,00	837,10	442	Contribuição Assistencial			1,50	23,22
156	Adicional noturno	10:17	40,47	91005	INSS			9,00	121,16
83505	Atestado acid. trabalho com incidência	10,00	418,55						
83532	At.ac.trab.com incidência adic. insalub.	10,00	80,80						
203	Adicional insalubridade	1.212,00	161,60						
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	9,71						
95005	Salário família	2,00	112,94						
Total de proventos - >		1.661,17		Total de descontos - >		144,38			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.548,23	121,16	1.548,23	123,85	1.047,89	1.548,23	1.548,23	Líquido - >	1.516,79
1051 PATRICIA PEREIRA DA SILVA		1	1	Admissão em 21/07/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 165.42408.91.7 CTPS: 079448 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	29,13
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS			9,00	156,59
613	Horas extras 100%	18:40	320,42						
541	DSR horas extras	25,00	76,90						
Total de proventos - >		1.941,91		Total de descontos - >		185,72			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.941,91	156,59	1.941,91	155,35	1.595,73	1.941,91	1.941,91	Líquido - >	1.756,19
648 PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 212.93340.69.5 CTPS: 00010264 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 03/01/2022 até 01/02/2022									
5	Salário mensalista	1,00	43,41	442	Contribuição Assistencial			1,50	46,98
156	Adicional noturno	10:17	37,42	14503	Desconto de férias				2.595,02
203	Adicional insalubridade	1.212,00	8,08	803	Desconto Vale Transporte			6,00	2,60
10005	Demonstrativo de férias	29,00	1.258,78	91005	INSS			12,00	16,26
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	212,67	91025	INSS demonstrativo férias			12,00	268,61
10602	Demonstrativo férias média HE	97,08	93,84	91525	IR férias recolhido			7,50	63,23
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	28,41	27,46						
10701	Demonstrativo férias média RV	509,04	492,07						
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	114,12	110,32						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.195,15	731,72						
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	29,00	21,65						
17020	Comp. férias média HE	29,00	1,39						
17105	1/3 complemento de férias	23,04	7,68						
613	Horas extras 100%	05:00	85,81						
Total de proventos - >		3.132,30		Total de descontos - >		2.992,70			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	205,44	16,26	205,44	16,44	189,18	3.132,30	2.414,55	Líquido - >	139,60
Férias	2.926,86	268,61	2.926,86	234,14	0,00				
Total	3.132,30	284,87	3.132,30	250,58	189,18				

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**

900014172

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.936,61

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81E09EB982EF503BD

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 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**

900014173

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.516,79

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88EF922F88A740630

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

0033-0307-000010483390

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014174

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.756,19

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E643E8B8F6EB87AD

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**

900014175

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

139,60

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A92C9B5FA1F75566

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 JANEIRO/2022

Página: 15

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
666 PRISCILA GOMES DE ALMEIDA		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91 Horas mensais: 180,00						
PIS: 126.65888.93.0 CTPS: 00042928 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021				Período de gozo: 13/01/2022 até 11/02/2022						
5	Salário mensalista	11,00	500,83	442	Contribuição Assistencial	1,50				30,62
203	Adicional insalubridade	1.212,00	88,88	14503	Desconto de férias					1.293,44
10005	Demonstrativo de férias	19,00	865,08	91005	INSS	9,00				54,68
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	139,33	91025	INSS demonstrativo férias	12,00				110,86
10602	Demonstrativo férias média HE	73,13	46,32	91525	IR férias recolhido	7,50				10,87
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	16,81	10,65							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.061,37	353,79							
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	19,00	14,19							
17020	Comp. férias média HE	19,00	0,65							
17105	1/3 complemento de férias	14,84	4,95							
613	Horas extras 100%	00:42	12,51							
541	DSR horas extras	9,00	4,17							
Total de proventos - >			2.041,35	Total de descontos - >			1.500,47			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	626,18	54,68	626,18	50,09	571,50	2.041,35	1.696,80	Líquido - > 540,88		
Férias	1.415,17	110,86	1.415,17	113,21	0,00					
Total		2.041,35	165,54	2.041,35	163,30	571,50				
747 RAQUEL ALVES DA SILVA		0	2	Admissão em 01/04/2020 Salário base 2.000,15 Horas mensais: 180,00						
PIS: 124.59113.78.3 CTPS: 01942 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
Doença não relacionada ao trabalho Início GRF em 01/11/2021 - Início situação em 02/11/2021 até 07/04/2022 (Indeferido)										
81005	Situação auxílio doença	30,00	2.000,15	89105	Desconto de situação auxílio doença					3.149,73
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade	30,00	242,40							
81202	Situação auxílio doença média HE	30,00	240,20							
81231	Situação auxílio doença média DSR HE	30,00	55,49							
81261	Situação auxílio doença média RV	30,00	500,15							
81291	Situação auxílio doença média DSR RV	30,00	111,34							
Total de proventos - >			3.149,73	Total de descontos - >			3.149,73			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Líquido - > 0,00		
1024 RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS		0	0	Admissão em 24/06/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00						
PIS: 128.66783.23.0 CTPS: 08734500 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50				27,06
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91005	INSS	9,00				144,16
613	Horas extras 100%	12:11	209,04							
541	DSR horas extras	25,00	50,17							
Total de proventos - >			1.803,80	Total de descontos - >			171,22			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.803,80	144,16	1.803,80	144,30	1.659,64	1.803,80	1.803,80	Líquido - > 1.632,58		
1056 SARA RUAS ALVES		0	0	Admissão em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00						
PIS: 207.73758.26.1 CTPS: 67428 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50				33,79
156	Adicional noturno	113:09	485,48	91005	INSS	9,00				184,58
203	Adicional insalubridade	1.212,00	242,40	91505	IR	7,50				12,33
613	Horas extras 100%	05:00	85,81							
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	116,52							
541	DSR horas extras	25,00	20,59							
Total de proventos - >			2.252,99	Total de descontos - >			230,70			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.252,99	184,58	2.252,99	180,23	2.068,41	2.252,99	2.252,99	Líquido - > 2.022,29		

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**

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

CPF

264.510.078-38

Conta Informada

0033-3330-000020009651

Conta Salário

0033-3330-000711048415

Conta Creditada

0033-3330-000020009651

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014176

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

540,88

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87834DB69B1BCB0E7

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**

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**

900014177

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.632,58

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A47DF9AB1D2EACCD

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**

900014178

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.022,29

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85BCF080986A4DD28

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)

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
703 SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO		0	0	Admissão em 22/02/2019		Salário base	1.421,60	Horas mensais: 200,00				
PIS: 125.41440.65.2 CTPS: 52276 CBO: 411005 Função: AUX ESCRITORIO												
Férias: Período aquisitivo: 22/02/2020 até 21/02/2021						Período de gozo: 24/01/2022 até 07/02/2022						
5	Salário mensalista		22,00	1.042,51	442	Contribuição Assistencial		1,50			32,18	
156	Adicional noturno		01:07	4,48	14503	Desconto de férias					556,22	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	177,76	91005	INSS		9,00			129,80	
10005	Demonstrativo de férias		8,00	379,09	91025	INSS demonstrativo férias		9,00			45,09	
10152	Demonstrativo férias adic.		242,40	64,64								
10602	Demonstrativo férias média HE		22,96	6,12								
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		4,24	1,13								
10993	Demonstrativo 1/3 férias		450,99	150,33								
613	Horas extras 100%		15:48	262,91								
521	DSR rendimentos variáveis		19,00	0,94								
541	DSR horas extras		19,00	55,35								
Total de proventos - >				2.145,26	Total de descontos - >				763,29			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.381,97		
Folha	1.543,95	129,80	1.543,95	123,52	1.414,15	2.145,26	1.994,93					
Férias	601,31	45,09	601,31	48,10	0,00							
Total	2.145,26	174,89	2.145,26	171,62	1.414,15							
901 SILVANA SANTOS TEODORO		1	2	Admissão em 11/08/2020		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00				
PIS: 126.24619.24.2 CTPS: 85017 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM												
5	Salário mensalista		30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial		1,50			50,72	
156	Adicional noturno		133:43	832,98	91005	INSS		12,00			314,73	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR		7,50			58,74	
613	Horas extras 100%		03:25	85,22								
521	DSR rendimentos variáveis		25,00	199,92								
541	DSR horas extras		25,00	20,45								
Total de proventos - >				3.381,12	Total de descontos - >				424,19			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.956,93		
Folha	3.381,12	314,73	3.381,12	270,48	2.687,21	3.381,12	3.381,12					
701 SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA		1	1	Admissão em 02/04/2019		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00				
PIS: 149.96355.19.7 CTPS: 059753 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM												
5	Salário mensalista		30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial		1,50			39,51	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	90303	Estouro desconto folha normal					47,51	
613	Horas extras 100%		12:40	315,70	91005	INSS		12,00			225,08	
541	DSR horas extras		25,00	75,77	91505	IR		7,50			23,65	
Total de proventos - >				2.634,02	Total de descontos - >				335,75			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.298,27		
Folha	2.634,02	225,08	2.634,02	210,72	2.219,35	2.634,02	2.634,02					
1020 SUZANA FIALHO DE SOUZA		1	1	Admissão em 17/06/2021		Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00				
PIS: 203.05522.97.8 CTPS: 00058020 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)												
5	Salário mensalista		30,00	3.575,94	91005	INSS		14,00			370,74	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR		15,00			133,90	
Total de proventos - >				3.818,34	Total de descontos - >				504,64			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.313,70		
Folha	3.818,34	370,74	3.818,34	305,46	3.258,01	3.818,34	3.818,34					
733 THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS		0	2	Admissão em 08/11/2019		Salário base	3.575,94	Horas mensais: 180,00				
PIS: 209.02684.66.8 CTPS: 53994 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)												
5	Salário mensalista		30,00	3.575,94	91005	INSS		14,00			425,39	
203	Adicional insalubridade		1.212,00	242,40	91505	IR		15,00			155,82	
613	Horas extras 100%		07:25	314,80								
541	DSR horas extras		25,00	75,55								
Total de proventos - >				4.208,69	Total de descontos - >				581,21			
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.627,48		
Folha	4.208,69	425,39	4.208,69	336,69	3.404,12	4.208,69	4.208,69					

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**

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**

900014179

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.381,97

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A83605AA8C2B100E

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**

900014180

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.956,93

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86536F191E40223BB

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**

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**

900014181

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.298,27

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83957D024FA415836

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**

900014182

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.313,70

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AFC8814E229323C3

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**

900014183

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

3.627,48

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F7C2F85A4E28F973

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 JANEIRO/2022

Página: 17

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	
1030 THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES	1	1	Admissão em 24/06/2021	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 200,00			
PIS: 237.17529.40.0 CTPS: 33395 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Licença Remunerada Início GRF em 13/01/2022 - Início situação em 13/01/2022 até Indeterminado									
5 Salário mensalista			12,00	546,36	442 Contribuição Assistencial		1,50	24,12	
88003 Licença Remunerada			18,00	819,55	91005 INSS		9,00	126,56	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	242,40					
Total de proventos - >			1.608,31			Total de descontos - >			150,68
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.457,63
Folha	1.608,31	126,56	1.608,31	128,66	1.292,16	1.608,31	2.427,86		
653 VALDIR NUNES DE LIMA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 108.20802.17.1 CTPS: 00066303 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021 Período de gozo: 04/01/2022 até 02/02/2022									
5 Salário mensalista			2,00	86,81	442 Contribuição Assistencial		1,50	33,79	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	16,16	14503 Desconto de férias			1.931,73	
10005 Demonstrativo de férias			28,00	1.215,38	91005 INSS		9,00	10,34	
10152 Demonstrativo férias adic.			220,00	205,33	91025 INSS demonstrativo férias		12,00	174,22	
10602 Demonstrativo férias média HE			144,44	134,81	91525 IR férias recolhido		7,50	13,25	
10651 Demonstrativo férias média DSR HE			36,30	33,88					
10993 Demonstrativo 1/3 férias			1.589,40	529,80					
17010 Comp. férias adicional de insalubridade			28,00	20,91					
17020 Comp. férias média HE			28,00	1,99					
17105 1/3 complemento de férias			22,90	7,63					
Total de proventos - >			2.252,70			Total de descontos - >			2.163,33
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		89,37
Folha	133,50	10,34	133,50	10,68	123,16	2.252,70	1.736,18		
Férias	2.119,20	174,22	2.119,20	169,53	0,00				
Total	2.252,70	184,56	2.252,70	180,21	123,16				
668 VANESSA AMARANTE CABRAL	1	2	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.85107.59.7 CTPS: 00019472 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5 Salário mensalista			30,00	1.365,91	442 Contribuição Assistencial		1,50	37,75	
156 Adicional noturno			144:00	643,33	91005 INSS		12,00	211,01	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	242,40					
613 Horas extras 100%			05:00	89,35					
521 DSR rendimentos variáveis			25,00	154,40					
541 DSR horas extras			25,00	21,44					
Total de proventos - >			2.516,83			Total de descontos - >			248,76
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.268,07
Folha	2.516,83	211,01	2.516,83	201,34	1.926,64	2.516,83	2.516,83		
1070 WELDER LUIS DE SOUZA	0	0	Admissão em 02/10/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 203.15584.29.1 CTPS: 094978 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50	28,28	
156 Adicional noturno			08:00	34,32	803 Desconto Vale Transporte		6,00	78,13	
203 Adicional insalubridade			1.212,00	242,40	91005 INSS		9,00	151,47	
613 Horas extras 100%			14:00	240,27					
521 DSR rendimentos variáveis			25,00	8,24					
541 DSR horas extras			25,00	57,66					
Total de proventos - >			1.885,08			Total de descontos - >			257,88
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.627,20
Folha	1.885,08	151,47	1.885,08	150,80	1.733,61	1.885,08	1.885,08		

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**

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**

900014184

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.457,63

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A265C400D860FC15

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**

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**

900014185

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

89,37

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EAB9A2D904A8E3E0

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**

900014186

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

2.268,07

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8095218F26D54B979

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**

900014187

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/02/2022

Valor R\$

1.627,20

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F62193AEC37D7D1F

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)

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista		124.146,87	442 Contribuição Assistencial		2.201,77
18 Dif. salário substituto		697,96	703 Faltas não justificadas dias		1.585,38
156 Adicional noturno	3600:37	21.115,16	723 Faltas não justificadas horas	08:15	70,85
203 Adicional insalubridade		16.749,84	782 DSR faltas dia		536,75
521 DSR rendimentos variáveis		5.082,81	803 Desconto Vale Transporte		939,78
541 DSR horas extras		2.868,75	3051 Pensão Alimentícia		60,00
613 Horas extras 100%	535:29	12.188,26	3055 Pensao alimenticia		775,37
10005 Demonstrativo de férias		10.720,65	14503 Desconto de férias		18.025,24
10152 Demonstrativo férias adic.		1.391,97	89105 Desconto de situação auxílio doença		3.149,73
10602 Demonstrativo férias média HE		541,67	90303 Estouro desconto folha normal		63,11
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		147,64	91005 INSS		17.187,61
10701 Demonstrativo férias média RV		2.005,54	91025 INSS demonstrativo férias		1.882,30
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		452,55	91505 IR		5.012,09
10993 Demonstrativo 1/3 férias		5.086,68	91525 IR férias recolhido		439,16
17005 Complemento de férias		50,13			
17010 Comp. férias adicional de insalubridade		135,15			
17020 Comp. férias média HE		23,08			
17021 Comp. férias média DSR HE		4,13			
17022 Comp. férias média RV		54,81			
17023 Comp. férias média DSR RV		14,84			
17105 1/3 complemento de férias		94,05			
80505 Situação maternidade empresa		1.302,19			
80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade		242,40			
81005 Situação auxílio doença		2.000,15			
81032 Sit. aux. doença adic. insalubridade		242,40			
81202 Situação auxílio doença média HE		240,20			
81231 Situação auxílio doença média DSR HE		55,49			
81261 Situação auxílio doença média RV		500,15			
81291 Situação auxílio doença média DSR RV		111,34			
83505 Atestado acid. trabalho com incidência		3.111,05			
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub.		533,28			
88003 Licenca Remunerada		2.121,74			
90203 Estouro provento folha normal		74,10			
95005 Salário família	8,00	410,35			

RESUMO GERAL

COLABORADORES

EMPREGADORES

AUTÔNOMOS

ESTAGIÁRIOS

	81	81	0	0	0
Quantidade	81	81	0	0	0
Proventos	214.517,38	214.517,38	0,00	0,00	0,00
Descontos	51.929,14	51.929,14	0,00	0,00	0,00
Líquido	162.588,24	162.588,24	0,00	0,00	0,00
Base INSS	207.195,57	207.195,57	0,00	0,00	0,00
Base RAT	207.195,57	207.195,57	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	162.335,43	162.335,43	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	5.451,25	5.451,25	0,00	0,00	0,00
Base PIS	208.690,22	208.690,22	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	2.086,90	2.086,90	0,00	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	208.740,16	208.740,16	0,00	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	16.698,83	16.698,83	0,00	0,00	0,00
Base FGTS Total	208.740,16	208.740,16	0,00	0,00	0,00
Total FGTS	16.698,83	16.698,83	0,00	0,00	0,00

Ativos: 81 Admitidos: 2 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 11 Maternidade: 1 Militar: 0 Doença: 1 Outras sit.: 2

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Segurados		Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	19.069,91	207.195,57				207.195,57	207.195,57	Maternidade	1.544,59
Empregadores		20,00%	20,00%	20,00%		2,5776%	5,80%	Salário Família	410,35
Autônomos		41.439,11				5.340,67	12.017,32	Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total	19.069,91	Nota fiscais cooperativas		0,00	Terceiros outros		0,00	Indevido	0,00

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

GPS - > 77.867,01(Bruto) - 410,35 (Salário família) - 1.544,59 (Salário maternidade) = 75.912,07 (Líquido)

GPS patronal - > 77.867,01 (Bruto) - 19.069,91 (Segurados) = 58.797,10 (Líquido GPS patronal)

Detalhamento Terceiros - Conforme DCTFWEB

Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor
Salário-educação:	2,50%	5.179,88	Sesc:	1,50%	3.107,93	Sest:	0,00%	0,00
Incra:	0,20%	414,39	Sebrae:	0,60%	1.243,17	Senat:	0,00%	0,00
Senai:	0,00%	0,00	DPC:	0,00%	0,00	Sescoop:	0,00%	0,00
Sesi:	0,00%	0,00	Fundo aeronáutico:	0,00%	0,00			
Senac:	1,00%	2.071,95	Senar:	0,00%	0,00			

Resumo de impostos

			*IRRF	GRCS				
GPS	R\$	75.912,07	Assalariados mês anterior	R\$	322,06	Contribuição sindical	R\$	0,00
GPS Funrural	R\$	0,00	Assalariados mês	R\$	117,10	Mensalidade	R\$	0,00
GPS Contratantes	R\$	24.282,50	Assalariados mês posterior	R\$	5.012,09	Contribuição confederativa	R\$	0,00
PIS	R\$	2.086,90	Rescisão mês	R\$	0,00	Taxa assistencial	R\$	2.201,77
GRF	R\$	16.698,83	Rescisão mês posterior	R\$	0,00	Reversão salarial	R\$	0,00
GRRF	R\$	0,00	Autônomos mês	R\$	0,00	Patronal	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\$ 126.633,32	

* 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

FEVEREIRO 2022



PENSÃO ALIMENTICIA

FEVEREIRO 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 038

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			jan/22	07/02/2022	R\$	414,42
2	PENSÃO	JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	352.265.028-00			jan/22	07/02/2022	R\$	420,95
								R\$	835,37

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\$ 414,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 414,42
Total				R\$ 414,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 414,42

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\$ 420,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,95
Total				R\$ 420,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,95

Total geral R\$ 835,37



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	07/02/2022	414,42

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:
239644DE6338D65A3297976

Data / Hora da Transação:
07/02/2022 - 13:29:54

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\$
JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	0237 - BCO BRADESCO S A	2677 / 589179	07/02/2022	420,95

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>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 5856457E6338A8513A87936	Data / Hora da Transação: 07/02/2022 - 13:31:01
--	---

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

FEVEREIRO 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 38

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. ADMINISTRATIVO	BEATRIZ DA SILVA ALVES	85132-00415		fev/22	09/02/2022	R\$ 2.904,80
2	AUX. DE ENFERMAGEM	MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO	95846-00452		fev/22	02/02/2022	R\$ 2.049,46
3	ENFERMEIRA	MARIA APARECIDA VITAL	29067-00323		fev/22	09/02/2022	R\$ 3.413,41
4	AUX. SERVIÇOS GERAIS	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA	58811-00007		fev/22	02/02/2022	R\$ 2.641,40
5	ENFERMEIRA	NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI	64702-00441		fev/22	11/02/2022	R\$ 2.682,36
6	ENFERMEIRA	ADRIELLY JACYRA SOUZA	5620700374		mar/22	22/02/2022	R\$ 2.328,57
7	AUX. DE ENFERMAGEM	ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS	35719000107		mar/22	22/02/2022	R\$ 2.053,82
8	AUX. DE ENFERMAGEM	LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZÃO	226690419		mar/22	22/02/2022	R\$ 1.967,61
							R\$ 20.041,43

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 620 - ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: ENFERMEIRO(A)
 CTPS.....: 00056207-00374-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição.....: de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021
 Gozo de férias.....: de 02 de março de 2022 a 16 de março de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 17 de março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	3.575,94		3.818,34	
30005 Férias	15,00	1.787,97	91015 INSS férias	12,00% 218,81
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40	121,20	91515 IR férias	7,50% 34,42
30602 Férias média HE	44,55	22,28		
30651 Férias média DSR HE	9,80	4,90		
30993 1/3 férias	1.936,35	645,45		
Proventos: 2.581,80			Descontos: 253,23	
			Líquido: 2.328,57	

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\$ 2.328,57

Valor por extenso	Dois Mil Trezentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta e Sete Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 31/01/2022

_____ ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM

_____ 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\$ 2.328,57,

Valor por extenso	Dois Mil Trezentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta 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, ____ / ____ / ____

_____ ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM

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

0033-3330-000020059522

Conta Salário

0033-3330-000711101103

Conta Creditada

0033-3330-000020059522

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014367

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

22/02/2022

Valor R\$

2.328,57

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8247BE207C6489478

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**

900014356

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

09/02/2022

Valor R\$

2.904,80

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8DD627BA9423AB40F

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: 686 - ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS
C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
Função.....: AUX. DE ENFERMAGEM
CTPS.....: 00035719-00107-SP Admissão: 13/02/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 13 de fevereiro de 2021 a 12 de fevereiro de 2022
Gozo de férias.....: de 01 de março de 2022 a 30 de março de 2022
Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 31 de março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo		
0		1.302,19			1.544,59		
30005	Férias	30,00	1.302,19	91015	INSS férias	9,00%	184,34
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515	IR férias	7,50%	12,15
30602	Férias média HE	114,64	114,64				
30651	Férias média DSR HE	28,50	28,50				
30993	1/3 férias	1.687,73	562,58				
		Proventos:	2.250,31			Descontos:	196,49
						Líquido:	2.053,82

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\$ 2.053,82

Valor por extenso	Dois Mil e Cinquenta e Tres Reais e Oitenta e Dois Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 30/01/2022

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS

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\$ 2.053,82,

Valor por extenso	Dois Mil e Cinquenta e Tres Reais e Oitenta 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, ____ / ____ / ____

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS

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**

900014368

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

22/02/2022

Valor R\$

2.053,82

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82BC1C87B06243E08

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: 645 - MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: AUX. DE ENFERMAGEM
 CTPS.....: 00095846-00452-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição.....: de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021
 Gozo de férias.....: de 08 de fevereiro de 2022 a 09 de março de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 10 de março de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	1.302,19	1.302,19	1.544,59	
30005 Férias	30,00	1.302,19	91015 INSS férias	9,00% 183,88
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515 IR férias	7,50% 11,79
30602 Férias média HE	113,44	113,44		
30651 Férias média DSR HE	25,82	25,82		
30993 1/3 férias	1.683,85	561,28		
Proventos:		2.245,13	Descontos: 195,67	
			Líquido: 2.049,46	

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\$ 2.049,46

Valor por extenso	Dois Mil e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 09/01/2022

 MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO

 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\$ 2.049,46,

Valor por extenso	Dois Mil e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Seis 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, ____ / ____ / ____

 MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO

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**

900014108

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

02/02/2022

Valor R\$

2.049,46

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EF567055B7C3DE44

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: 948 - LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO

C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

Função.....: AUX. DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 22669-0419-SP

Admissão: 11/12/2020

PERÍODOS

Aquisição.....: de 11 de dezembro de 2020 a 10 de dezembro de 2021

Gozo de férias.....: de 02 de março de 2022 a 31 de março de 2022

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 1 de abril de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.302,19	1.544,59
30005 Férias	30,00	1.302,19
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40	91015 INSS férias
30602 Férias média HE	44,62	9,00%
30651 Férias média DSR HE	11,54	174,62
30701 Férias média RV	4,69	
30751 Férias média DSR RV	1,23	
30993 1/3 férias	1.606,67	
	Proventos: 2.142,23	Descontos: 174,62
		Líquido: 1.967,61

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\$ 1.967,61

Valor por
extenso

Um Mil Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 31/01/2022

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO

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\$ 1.967,61,

Valor por
extenso

Um Mil Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Um 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, ____ / ____ / ____

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO

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

0033-3243-000010699298

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014369

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

22/02/2022

Valor R\$

1.967,61

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8168B13FE1026DD16

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 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**

900014355

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

09/02/2022

Valor R\$

3.413,41

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF837AB917815A81A95

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 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**

900014107

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

02/02/2022

Valor R\$

2.641,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF808949E4190F685F3

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**

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**

900014366

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

11/02/2022

Valor R\$

2.682,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Líquido Férias

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8376E4206B13083BF

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

FEVEREIRO 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 038

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	MICHELE DE MELO TOME SANTOS	338.418.238-31			fev/22	14/02/2022	R\$	3.922,14
2	IMPOSTO	MULTA RESCISORIA - MICHELE DE MELO TOME SANTOS	338.418.238-31			fev/22	14/02/2022	R\$	2.968,38
3	RESCISÃO	LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO	358.423.668-19			fev/22	09/02/2022	R\$	3.620,78
	IMPOSTO	MULTA RECISORIA - LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO	358.423.668-19			fev/22	09/02/2022	R\$	2.477,92
	RESCISÃO	PRISCILA GOMES DE ALMEIDA	264.510.078.38			fev/22	23/02/2022	R\$	3.491,75
4	IMPOSTO	MULTA RECISORIA - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA	264.510.078.38			fev/22	23/02/2022	R\$	2.775,72
								R\$	19.256,69

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 206.49690.69.3		11 Nome 665 - LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANOEL ANTONIO DE MORAIS, 223				13 Bairro LOTEAMENTO BETA	
14 Município Pindamonhangaba		15 UF SP	16 CEP 12412-110	17 CTPS (nº, série, UF) 00071292 / 00313 / SP	18 CPF 358.423.668-19
19 Data de Nascimento 05/09/1988	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DAS CHAGAS CLEMENCIO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.608,31	24 Data de Admissão 20/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2022	26 Data de Afastamento 03/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
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 3 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	136,59	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	24,24	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	0,00
57 Gorjetas	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	134,03
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	291,33	66 Férias Venc. Per. Aquis. 20/12/2020 a 19/12/2021	1.806,43
68 Terço Constituc. de Férias	699,25	69 Aviso Prévio Indenizado	551,02	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.642,89

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	12,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	10,05
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	22,11
				VALOR LÍQUIDO	3.620,78

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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 206.49690.69.3		11 Nome 665 - LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00071292 / 00313 / SP		18 CPF 358.423.668-19	19 Data de Nascimento 05/09/1988	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DAS CHAGAS CLEMENCIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2022	26 Data de Afastamento 03/02/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) 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 DO		

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.620,78, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____/____,____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

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**

LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO

CPF

358.423.668-19

Conta Informada

0033-3330-000020009912

Conta Salário

0033-3330-000711048666

Conta Creditada

0033-3330-000020009912

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014354

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

09/02/2022

Valor R\$

3.620,78

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF880469ECE4E8CC90E

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)



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/02/2022 14:53:56

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 03525342007797492
--

12- Total a Recolher 2.477,92
--

13- Data de Validade = 09/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000248 779202392022 202090352539 420077974921

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/02/2022 14:53:56

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 03525342007797492
--

12- Total a Recolher 2.477,92
--

13- Data de Validade = 09/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000248 779202392022 202090352539 420077974921

Autenticação mecânica

Via Banco






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 GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.477,92	R\$ 2.477,92

858400000248.779202392022.202090352539.420077974921

Data de Validade	Empresa	Valor Recolhido
09/02/2022	FGTS GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.477,92
Identificador	Código de Barras	Data de Pagamento
03525342007797492	85840000024-8 77920239202-2 20209035253-9 42007797492-1	09/02/2022
Data / hora da transação:	Autenticação	
09/02/2022 08:39:41	IBEC6F5E49F0B1F4A8DA2EC	
RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO		

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 164.46289.71.6		11 Nome 672 - MICHELE DE MELO TOME SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENEDITA MORETTI, 64				13 Bairro LIBERDADE	
14 Município Pindamonhangaba		15 UF SP	16 CEP 12444-703	17 CTPS (nº, série, UF) 00087215 / 00272 / SP	18 CPF 338.418.238-31
19 Data de Nascimento 23/07/1985	20 Nome da Mãe TANIA MARIA VIANA DE MELO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.498,05	24 Data de Admissão 20/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 10/01/2022	26 Data de Afastamento 09/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
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 9 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	376,70	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	72,72	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	0,00
57 Gorjetas	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	33,88	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00
64 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc /12 avos	0,00	66 Férias Venc. Per. Aquis. 20/12/2020 a 19/12/2021	2.186,88
68 Terço Constituc. de Férias	728,96	69 Aviso Prévio Indenizado	607,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	124,84
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.131,69

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	26,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	9,36
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.2 Estouro desconto folha normal	74,10
115.3 Faltas não justificadas dias	49,94	115.4 DSR faltas dia	49,94		
				TOTAL DEDUÇÕES	209,55
				VALOR LÍQUIDO	3.922,14

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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 164.46289.71.6		11 Nome 672 - MICHELE DE MELO TOME SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00087215 / 00272 / SP		18 CPF 338.418.238-31	19 Data de Nascimento 23/07/1985	20 Nome da Mãe TANIA MARIA VIANA DE MELO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/12/2018		25 Data do Aviso Prévio 10/01/2022	26 Data de Afastamento 09/02/2022	27 Cód. Afast. SJ2
29 Pensão Alimentícia (%) 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 DO		

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.922,14, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

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\$
MICHELE DE MELO TOME SANTOS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 20009558	14/02/2022	3.922,14

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.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 2BD6464B63C9F65835BC637	Data / Hora da Transação: 14/02/2022 - 14:48:30
--	---

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)



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2022 15:53:28

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 04025695407797492
--

12- Total a Recolher 2.968,38
--

13- Data de Validade = 18/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000291 683802392025 202180402560 954077974928

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2022 15:53:28

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 04025695407797492
--

12- Total a Recolher 2.968,38
--

13- Data de Validade = 18/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000291 683802392025 202180402560 954077974928

Autenticação mecânica

Via Banco





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 GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.968,38	R\$ 2.968,38

858000000291.683802392025.202180402560.954077974928

Data de Validade	Empresa	Valor Recolhido
18/02/2022	FGTS GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.968,38
Identificador	Código de Barras	Data de Pagamento
04025695407797492	85800000029-1 68380239202-5 20218040256-0 95407797492-8	14/02/2022
Data / hora da transação:	Autenticação	
14/02/2022 14:51:34	IBEE601F1BAE95341709E1E	
RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO		

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 126.65888.93.0		11 Nome 666 - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALCIDES TIMOTEO FERREIRA DOS SANTOS, 566				13 Bairro LOT RES MANTIQUEIRA	
14 Município Pindamonhangaba		15 UF SP	16 CEP 12440-010	17 CTPS (nº, série, UF) 00042928 / 00170 / SP	18 CPF 264.510.078-38
19 Data de Nascimento 07/03/1979	20 Nome da Mãe MARIA CIRSA DE ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.612,48	24 Data de Admissão 20/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2022	26 Data de Afastamento 18/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
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 7 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	318,71	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	56,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	0,00
57 Gorjetas	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 2/12 avos	269,44
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	268,97	66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	134,49	69 Aviso Prévio Indenizado	2.209,02	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	134,72
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	134,49	95 Comp. férias adicional de insalubridade	8,21	95.6 Demonstrativo de férias	819,30
95.17 Comp. férias média HE	0,38	95.18 1/3 complemento de férias	2,86		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.357,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	90,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	30,31
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115 Desconto de férias	744,64
				TOTAL DEDUÇÕES	865,40
				VALOR LÍQUIDO	3.491,75

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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 126.65888.93.0		11 Nome 666 - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00042928 / 00170 / SP		18 CPF 264.510.078-38	19 Data de Nascimento 07/03/1979	20 Nome da Mãe MARIA CIRSA DE ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2022	26 Data de Afastamento 18/02/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) 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 DO		

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.491,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

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**

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

CPF

264.510.078-38

Conta Informada

0033-3330-000020009651

Conta Salário

0033-3330-000711048415

Conta Creditada

0033-3330-000020009651

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900014370

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

23/02/2022

Valor R\$

3.491,75

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87A52F8EB69542EC5

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)



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2022 10:26:41

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 05223687107797492
--

12- Total a Recolher 2.775,72
--

13- Data de Validade = 25/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000270 757202392021 202250522364 871077974921

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2022 10:26:42

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER	04 - Contato/DDD/telefone 1200-36314372	05 - CEP 12.030-212
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM DAS NACOES	07 - Município TAUBATE	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 05223687107797492
--

12- Total a Recolher 2.775,72
--

13- Data de Validade = 25/02/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000270 757202392021 202250522364 871077974921

Autenticação mecânica

Via Banco





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 GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.775,72	R\$ 2.775,72

858300000270.757202392021.202250522364.871077974921

Data de Validade	Empresa	Valor Recolhido
25/02/2022	FGTS GRRF ELETRONICA 239	R\$ 2.775,72
Identificador	Código de Barras	Data de Pagamento
05223687107797492	85830000027-0 75720239202-1 20225052236-4 87107797492-1	23/02/2022
Data / hora da transação:	Autenticação	
23/02/2022 08:44:28	IBE067EE4596AA444C08154	
RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO		

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

FEVEREIRO 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 038

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		jan/22	10/02/2022	R\$ 2.201,77
								R\$ 2.201,77


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 01702.646470 32003.650002 9 88920000452271				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento	10/02/2022
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 07/02/2022	Número do documento 109 / 00017026-4		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 07/02/2022	Nosso número 109 / 00017026-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.522,71		(=) Valor do documento 4.522,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 01/2022- 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

Via do Banco

		341-7	34191.09008 01702.646470 32003.650002 9 88920000452271				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento	10/02/2022
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 07/02/2022	Número do documento 109 / 00017026-4		Espécie Documento REC	Aceite N	Data processamento 07/02/2022	Nosso número 109 / 00017026-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.522,71		(=) Valor do documento 4.522,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 01/2022- 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



SIND SAUDE SJC 01/2022 – VENCIMENTO 10.02.2022

PROJETO TREMEMBÉ: **R\$ 954,88**

PROJETO TAUBATÉ: **R\$ 1.308,30**

PROJETO PINDA MOREIRA: R\$ 2.201,77

PROJETO PINDA EMERG: **R\$ 57,76**

TOTAL: R\$ 4.522,71

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.201,77Informação para o recebedor
SINDICATO DA SAUDE 01/2022Forma de pagamento
Ag 3330 - Cc 13005705-0Data do pagamento
10/02/2022

Dados do recebedor

Para
SUPREMACIA ASSESSORIA TRIBUTARIA E CONTABILChave
****ato@contabilidadesupremacia.com.brCNPJ
28.*****/****-24Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
INSTITUTO ESPERANCACNPJ
10.*****/****-32Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220210172703008847163Data e hora da transação
10/02/2022 - 14:28:28Código de autenticação
IBE06B17D5B43B06B401D97Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

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)**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)



PIS/IRRF SOBRE FOLHA

FEVEREIRO 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 038

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido PIS/IRRF	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	DARF 0561	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		jan/22	16/02/2022	R\$	4.122,96
2	IMPOSTO	DARF 8301	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		jan/22	16/02/2022	R\$	2.086,90
								R\$	6.209,86

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 01/2022 Base de Cálculo: 96.805,61	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	4.122,96
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.122,96
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 18/02/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 01/2022 Base de Cálculo: 96.805,61	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	4.122,96
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.122,96
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 18/02/2022



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 - Período de Apuração:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	0561
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	18/02/2022
07 - Valor do Principal:	4.122,96
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	4.122,96


DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 16/02/2022 Agência do débito: 3330. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
B996466D6349855937E5916


Data / Hora da Transação:
16/02/2022 - 13:49:55

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 01/2022 Base de Cálculo: 208.690,22	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	07 VALOR PRINCIPAL	2.086,90
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.086,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/02/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 01/2022 Base de Cálculo: 208.690,22	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	07 VALOR PRINCIPAL	2.086,90
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.086,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/02/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 - Período de Apuração:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	8301
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	25/02/2022
07 - Valor do Principal:	2.086,90
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	2.086,90

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 16/02/2022 Agência do débito: 3330. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:

7876466D6399E85533757A6

Data / Hora da Transação:

16/02/2022 - 13:46:40

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

FEVEREIRO 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 038

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	CARTÃO TRANSPORTE	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.561.387/0001-09	RECIBO	489125	fev/22	01/02/2022	R\$ 497,73
2	CARTÃO TRANSPORTE	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.561.387/0001-09	RECIBO	490469	mar/22	25/02/2022	R\$ 2.719,13
3	VALE ALIMENTAÇÃO	VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO	02.535.864/0001-33	NF	33776043	fev/22	07/02/2022	R\$ 15.919,99
4	SEGURO DE VIDA	ALLIANZ SEGUROS S.A	61.573.796/0001-66	BOLETO	930003524	fev/22	23/02/2022	R\$ 485,85
								R\$ 19.622,70



VALE TRANSPORTE

FEVEREIRO 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 06/03/2022
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA			Número do Documento 490468	Nosso Número 109/00319349-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.719,73	(-) 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 31934.978078 00156.420002 6 89160000271973**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 06/03/2022
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 24/02/2022	Número do Documento 490468	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Nosso Número 109/00319349-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.719,73
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) VALOR DO DESCONTO COM BASE NA TAXA ISS: R\$ 0,00 SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) 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 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.779.749/0001-32 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Número do pedido **490468**Valor do Pedido **R\$ 2.692,80**Total de registros **15**Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
119971	40794737889	ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO	58.04.00072602-1	R\$ 123,20	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\$ 193,60	Aguardando Recarga
108118	41483547892	CARLA DE MELO DOS SANTOS	58.04.00062915-6	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
108119	35155847818	DAVID PEREIRA GONÇALVES	58.04.00063006-5	R\$ 246,40	Aguardando Recarga
108122	10983816883	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA	58.04.00062916-4	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
121211	42400266875	FABIANA LAMEU DOS SANTOS	58.04.00073464-2	R\$ 404,80	Aguardando Recarga
114301	34603340885	FABIANA RODRIGUES DA PALMA	58.04.00068002-1	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
121212	51585284890	MAIARA DA SILVA MOREIRA	58.04.00064144-1	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
116636	45658947855	NATHALIA THAIS DA SILVA	58.04.00069833-6	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
108139	41973421879	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	58.04.00067654-5	R\$ 123,20	Aguardando Recarga
119600	48604236821	WELDER LUIS DE SOUZA	58.04.00072116-8	R\$ 123,20	Aguardando Recarga



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
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	25/02/2022	R\$ 2.719,73	R\$ 2.719,73

34191.09008.31934.978078.00156.420002.6.89160000271973

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
06/03/2022	2.719,73	0,00
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00
Data / hora da transação:	Autenticação	
25/02/2022 09:36:49	IBEC42E8D4EB7594B0EAC34	

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)

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 10/02/2022
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA			Número do Documento 489125	Nosso Número 109/00318886-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 497,73	(-) 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 31888.698078 00156.420002 6 88920000049773

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 10/02/2022
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 31/01/2022	Número do Documento 489125	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 31/01/2022	Nosso Número 109/00318886-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 497,73
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 **489125**
Valor do Pedido **RS 492,80**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
108118	41483547892	CARLA DE MELO DOS SANTOS	58.04.00062915-6	R\$ 492,80	Aguardando Recarga



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	01/02/2022	R\$ 497,73	R\$ 497,73

34191.09008.31888.698078.00156.420002.6.88920000049773

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	10.561.387/0001-09	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
497,73	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	01/02/2022 13:31:24
Autenticação		
IBEA5A7A1BBC66C43F1AC91		

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)



VALE ALIMENTAÇÃO

JANEIRO 2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 33785544 Série 1, emitido em 08/02/2022 20220210u02535864000133	Número da Nota 33776043			
	Data e Hora de Emissão 08/02/2022 15:22:44			
	Código de Verificação JTN3-YHNV			
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: 10.79.749/0001-52 Endereço: AV Itália s 28, 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\$ 15.919,99 - (81 cartão(ões))				
Vencimento em 07/02/2022 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 72C182 22.1.B Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20220207002616 Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 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\$ 15.919,99				
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\$)
15.919,99	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		1764,00% / 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 33785544 Série 1, emitido em 08/02/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 07/02/2022	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.			CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 0001/16140-5	
Data do Documento 07/02/2022	Nº do Documento 20220207002616	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 07/02/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 110/1101054085-7	
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 15919,99	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 27/02/2022. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 27/02/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos 0,00	
					(=) Valor Cobrado 15919,99	
Pagador INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA, 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - JARDIM DAS NACOES - TAUBATE / SP					10.779.749/0001-32 Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.
 Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.		CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 07/02/2022	Valor Cobrado 15919,99
Agência / Código do Beneficiário 0001/16140-5		Nosso Número 110/1101054085-7		
Autenticação Mecânica				

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



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.	07/02/2022	R\$ 15.919,99	R\$ 15.919,99

61090.00114.10000.000116.10105.408578.9.88890001591999

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
610 - BCO VR S A	02.535.864/0001-33	VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.	10.779.749/0001-32	INSTITUTOESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	07/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
15.919,99	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	07/02/2022 14:25:55
Autenticação		
IBE9FD94116E971423EA9FD		

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)



SEGURO DE VIDA

FEVEREIRO 2022

Allianz Seguros S.A.

IRINA CONSULTORIA E CORRETAGEM DE SEGURO
 AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO 455 SL 703
 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: 19 Fevereiro 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

		033-7	03399.79320 23500.003654 74541.301011 9 89100000048585		
Vencimento	28/02/2022	Agência/Código Beneficiário	2271 / 7932235	Espécie	R\$
		Parc./Plano	1/1	Pagador	INSTITUTO ESPERANCA
(=) Valor do Documento	485,85	(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	517720212E930003524	Nosso Número	0000000000365745413
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

		033-7	03399.79320 23500.003654 74541.301011 9 89100000048585		
Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					28/02/2022
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP					2271 / 7932235
Data Documento	19.02.2022	Número Documento	517720212E930003524	Espécie Documento	RCR
				Aceite	N
				Data Processamento	19/02/2022
Uso Banco		Espécie	R\$	Carteira	NS
				Quantidade	
				Valor	
Instruções					(=) Valor do Documento
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***					R\$ 485,85
					(-) 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\$ 1,58					
Sacador / Avalista:					Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

19-02-2022 04:05:47 041121007667228152 BA139290 2242709 118001906/000000



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 SA	23/02/2022	R\$ 485,85	R\$ 485,85

03399.79320.23500.003654.74541.301011.9.89100000048585

Nosso Número 0000365745413	Instituição Financeira Favorecida 033 - BANCO SANTANDER	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00
CPF/CNPJ Beneficiário Original 61.573.796/0001-66	Razão Social Beneficiário Original ALLIANZ SEGUROS SA	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32
Nome Pagador Original INSTITUTO ESPERANCA	Data de Vencimento 28/02/2022	Valor Nominal (R\$) 485,85
Valor Encargos (R\$) 0,00	Valor Iof (R\$) 0,00	Desconto (R\$) 0,00
Valor Total a Cobrar (R\$) 485,85	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA
Data / hora da transação: 23/02/2022 08:41:06	Autenticação IBE15195970A3434955B5CA	

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

FEVEREIRO 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 038

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	120	jan/22	18/02/2022	R\$ 120,00
2	IMPOSTO	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFOR	34.063.494/0001-75	ISS	1108	jan/22	18/02/2022	R\$ 128,10
4	IMPOSTO	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ	45.226.214/0001-19	ISS	63 e 64	jan/22	18/02/2022	R\$ 12.267,15
								R\$ 12.515,25



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

Avenida Tiradentes - Num: 607
Jardim das Nações - TAUBATE - SP
Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 01 / 2022

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
32.177.430/0001-70 - CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME - Serviço: 08.02		2,50	4.800,00	120,00
34.063.494/0001-75 - UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFOR - Serviço: 14.0		4,27	3.000,00	128,10

NF-e

Vencimento 21/02/2022	Guia Número 20660000000147385	Valor ISS 248,10
--------------------------	----------------------------------	---------------------

<p>Instruções</p> <p>Senhor Caixa:</p> <p>Até o vencimento pagar em Bancos Conveniados.</p> <p>Após o vencimento gerar uma nova GUIA no sistema NF-e para pagamento.</p>	(-) Descontos
	(+) Valor da Correção
	(+) Juros
	(+) Multa

Não receber após: 21/02/2022 (=) Valor a pagar: 248,10

8166000002 9 48104491202 2 20221206600 7 00000147385 9

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

Avenida Tiradentes - Num: 607
Jardim das Nações - TAUBATE - SP
Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 01 / 2022

Vencimento 21/02/2022	Guia Número 20660000000147385	Valor ISS 248,10
--------------------------	----------------------------------	---------------------

<p>Instruções</p> <p>Senhor Caixa:</p> <p>Até o vencimento pagar em Bancos Conveniados.</p> <p>Após o vencimento gerar uma nova GUIA no sistema NF-e para pagamento.</p>	(-) Descontos
	(+) Valor da Correção
	(+) Juros
	(+) Multa

Não receber após: 21/02/2022 (=) Valor a pagar: 248,10

8166000002 9 48104491202 2 20221206600 7 00000147385 9

Autenticação Mecânica





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	18/02/2022	R\$ 248,10	R\$ 248,10

81660000029.481044912022.202212066007.000001473859

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM TAUBATE	21/02/2022	R\$ 248,10
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81660000002-9 48104491202-2 20221206600-7 00000147385-9	18/02/2022 13:37:16	IBE1E3CD93EF32A4179B436

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 Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

Avenida Tiradentes - Num: 607
Jardim das Nações - TAUBATE - SP
Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 01 / 2022

Lista de Serviços Prestados

Tomador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
45.226.214/0001-19 - Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba - Serviço: 04.03		2,00	613.357,37	12.267,15

NF-e

Vencimento 21/02/2022	Guia Número 20660000000147381	Valor ISS 12.267,15
--------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>Instruções</p> <p>Senhor Caixa:</p> <p>Até o vencimento pagar em Bancos Conveniados.</p> <p>Após o vencimento gerar uma nova GUIA no sistema NF-e para pagamento.</p>	(-) Descontos
	(+) Valor da Correção
	(+) Juros
	(+) Multa

Não receber após: 21/02/2022 (=) Valor a pagar: 12.267,15

81610000122 0 67154491202 3 20221206600 7 00000147381 8

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

Avenida Tiradentes - Num: 607
Jardim das Nações - TAUBATE - SP
Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 01 / 2022

Vencimento 21/02/2022	Guia Número 20660000000147381	Valor ISS 12.267,15
--------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>Instruções</p> <p>Senhor Caixa:</p> <p>Até o vencimento pagar em Bancos Conveniados.</p> <p>Após o vencimento gerar uma nova GUIA no sistema NF-e para pagamento.</p>	(-) Descontos
	(+) Valor da Correção
	(+) Juros
	(+) Multa

Não receber após: 21/02/2022 (=) Valor a pagar: 12.267,15

81610000122 0 67154491202 3 20221206600 7 00000147381 8

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	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM TAUBATE	18/02/2022	R\$ 12.267,15	R\$ 12.267,15

816100001220.671544912023.202212066007.000001473818

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM TAUBATE	21/02/2022	R\$ 12.267,15
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81610000122-0 67154491202-3 20221206600-7 00000147381-8	18/02/2022 13:36:09	IBEB66FEA2E72E844438B3E

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)



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 038

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido INSS FUNCIONÁRIOS	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	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 17/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 187,38
2	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc.10/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 316,15
3	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 19/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 756,18
4	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 17/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 305,44
5	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 11/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 405,88
6	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 04/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 1.278,01
7	IMPOSTO	PARCELAMENTO INSS DARF 1734	10.779.749/0001-32	IMPOSTO	parc. 18/60	fev/22	25/02/2022	R\$ 249,10
								R\$ 3.498,14

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	25/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	3696916
01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	06 DATA DE VENCIMENTO →	25/02/2022
Número do Documento: 07.17.22055.3630645-0 Data limite para acolhimento: 25/02/2022 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	700,48
	08 VALOR DA MULTA →	140,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	117,52
	10 VALOR TOTAL →	958,08
SEMDA (Versão:5.0.5) 24/02/2022 12:09:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85850000009 6 58080385220 7 56071722055 4 36306450897 5		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	25/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	3696916
01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ESPERANCA	06 DATA DE VENCIMENTO →	25/02/2022
Número do Documento: 07.17.22055.3630645-0 Data limite para acolhimento: 25/02/2022 Observações:	07 VALOR DO PRINCIPAL →	700,48
	08 VALOR DA MULTA →	140,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	117,52
	10 VALOR TOTAL →	958,08
SEMDA (Versão:5.0.5) 24/02/2022 12:09:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85850000009 6 58080385220 7 56071722055 4 36306450897 5		

PARCELAMENTO – 3696916 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 249,10

CISAMU: R\$ 708,98

TOTAL GUIA: R\$ 958,08

Comprovante de pagamento -

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85850000009 58080385220 56071722055 36306450897**
data do pagamento: **25/02/2022**
número do documento: **07.17.22055.3630645-0**
valor total: **R\$ 958,08**

autenticação:**34125022210000083369639**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na internet: **SISPAG, CTRL: 757772722000014**

autenticação digital Itaú:

A8C7B7FE7154F21DB4694D00F66C4C9764C694BC

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:16:23h via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato: **PARCELAMENTO 3696916**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801 / 0099658-6**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



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\$
INSTITUTO ESPERANCA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 996586	25/02/2022	249,10

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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:
84D645CC639AB5483AE692C

Data / Hora da Transação:
25/02/2022 - 09:37:58


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212</p>	5 - Identificador	120.172.021/0017-0
	6 - Valor do INSS	694,00
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637445198 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	694,00
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h00.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212</p>	5 - Identificador	120.172.021/0017-0
	6 - Valor do INSS	694,00
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637445198 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	694,00
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h00.

PARCELAMENTO – 637445198 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 187,38

CISAMU: R\$ 506,62

TOTAL GUIA: R\$ 694,00

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência social

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

data do pagamento: **25/02/2022**

competência: **02/2022**

identificador: **12017202100170**

código do pagamento: **4308**

valor do INSS: **R\$ 694,00**

valor outras entidades: **R\$ 0,00**

valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**

valor total: **R\$ 694,00**

autenticação: **34125022210000083371740**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 757774030000017**

autenticação digital Itaú:

FFC73E5934642B1E8DBBFC8065B1BF56F39ACFB5

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:19:02h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANCA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**

agência e conta: **1801 / 0099658-6**

CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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 / 996586	25/02/2022	187,38

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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:
7BE6455C63CA754939D688C

Data / Hora da Transação:
25/02/2022 - 09:38:51


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.209.619/0010-5
	6 - Valor do INSS	1.170,91
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	6 - Valor do INSS	1.170,91
INSTITUTO ESPERANCA	7 -	
AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O	8 -	
JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 25/02/2022	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32	11 - Total	1.170,91
Parcelamento: 639054382		
Âmbito: Administrativo		
Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022		
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.		
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h02.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.209.619/0010-5
	6 - Valor do INSS	1.170,91
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	6 - Valor do INSS	1.170,91
INSTITUTO ESPERANCA	7 -	
AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O	8 -	
JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 25/02/2022	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32	11 - Total	1.170,91
Parcelamento: 639054382		
Âmbito: Administrativo		
Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022		
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.		
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h02.

PARCELAMENTO – 639054382 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 316,15

CISAMU: R\$ 854,76

TOTAL GUIA: R\$ 1.170,91

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência social

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

data do pagamento: **25/02/2022**

competência: **02/2022**

identificador: **12020961900105**

código do pagamento: **4308**

valor do INSS: **R\$ 1.170,91**

valor outras entidades: **R\$ 0,00**

valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**

valor total: **R\$ 1.170,91**

autenticação: **34125022210000083372998**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 157778566000016**

autenticação digital Itaú:

3817526356E5DB6564EED90B62F64D2F0AE30DF1

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:20:20h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANCA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**

agência e conta: **1801 / 0099658-6**

CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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 / 996586	25/02/2022	316,15

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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.

Autenticação Bancária:
876645DC636AD94A356669C

Data / Hora da Transação:
25/02/2022 - 09:39:32


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.293.980/0004-6
	6 - Valor do INSS	3.042,88
	7 -	
8 -		
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 25/02/2022	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 640693440 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 004 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.042,88
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h03.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.293.980/0004-6
	6 - Valor do INSS	3.042,88
	7 -	
8 -		
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 25/02/2022	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 640693440 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 004 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.042,88
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h03.

PARCELAMENTO – 640693440 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 1.278,01

CISAMU: R\$ 1.764,87

TOTAL GUIA: R\$ 3.042,88

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência social

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
data do pagamento: **25/02/2022**
competência: **02/2022**
identificador: **12029398000046**
código do pagamento: **4308**
valor do INSS: **R\$ 3.042,88**
valor outras entidades: **R\$ 0,00**
valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**
valor total: **R\$ 3.042,88**

autenticação: **34125022210000083373694**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 957782810000014**

autenticação digital Itaú:

6BE1489B28C516E915B092279208232CF26988F1

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:21:33h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801 / 0099658-6**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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 / 996586	25/02/2022	1.278,01

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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:
6AC645CC638ACB4A3396A5C

Data / Hora da Transação:
25/02/2022 - 09:40:12


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212</p>	5 - Identificador	120.169.833/0019-6
	6 - Valor do INSS	2.908,40
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637340825 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	2.908,40
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h01.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212</p>	5 - Identificador	120.169.833/0019-6
	6 - Valor do INSS	2.908,40
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637340825 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	2.908,40
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h01.

PARCELAMENTO – 637340825 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 756,18

CISAMU: R\$ 2.152,22

TOTAL GUIA: R\$ 2.908,40

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência social

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
data do pagamento: **25/02/2022**
competência: **02/2022**
identificador: **12016983300196**
código do pagamento: **4308**
valor do INSS: **R\$ 2.908,40**
valor outras entidades: **R\$ 0,00**
valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**
valor total: **R\$ 2.908,40**

autenticação: **34125022210000083374446**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 557785412000013**

autenticação digital Itaú:

69CC1E081B18058C25A80BBAE134AF6622A93631

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:22:37h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANCA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801 / 0099658-6**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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\$
INSTITUTO ESPERANCA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 996586	25/02/2022	756,18

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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.

Autenticação Bancária: 97D646AC635A6A4134669AC	Data / Hora da Transação: 25/02/2022 - 09:40:51
--	---


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 feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.207.312/0011-0
	6 - Valor do INSS	1.449,56
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 638988969 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.449,56
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h02.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	02/2022
	5 - Identificador	120.207.312/0011-0
	6 - Valor do INSS	1.449,56
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212	8 -	
2 - Vencimento: 25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 638988969 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.449,56
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h02.

PARCELAMENTO 638988969 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 405,88

CISAMU: R\$ 1.043,68

TOTAL GUIA: R\$ 1.449,56

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência socialagente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**data do pagamento: **25/02/2022**competência: **02/2022**identificador: **12020731200110**código do pagamento: **4308**valor do INSS: **R\$ 1.449,56**valor outras entidades: **R\$ 0,00**valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**valor total: **R\$ 1.449,56**autenticação: **34125022210000083376807**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 357796570000010**

autenticação digital Itaú:

85DAFE088E8800EA999CDD47BCD5A49D1362F562

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:26:05h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANCA****Dados da conta debitada**nome: **INSTITUTO ESPERANCA**agência e conta: **1801 / 0099658-6**CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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\$
INSTITUTO ESPERANCA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 996586	25/02/2022	405,88

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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.

Autenticação Bancária:
B58646DC63AAD6423AB6B9C

Data / Hora da Transação:
25/02/2022 - 09:42:16


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.




INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA


CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	02/2022	
	5 - Identificador	120.171.951/0017-4	
	6 - Valor do INSS	898,36	
	7 -		
8 -			
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212		
2 - Vencimento:	25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637441966 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	898,36	
	12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h01.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	02/2022	
	5 - Identificador	120.171.951/0017-4	
	6 - Valor do INSS	898,36	
	7 -		
8 -			
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212		
2 - Vencimento:	25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637441966 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	898,36	
	12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 às 12h01.

PARCELAMENTO 637441966 – 02/2022

PINDA MOREIRA: R\$ 305,44

CISAMU: R\$ 592,92

TOTAL GUIA: R\$ 898,36

Comprovante de pagamento de GPS - guia da previdência social

agente arrecador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
data do pagamento: **25/02/2022**
competência: **02/2022**
identificador: **12017195100174**
código do pagamento: **4308**
valor do INSS: **R\$ 898,36**
valor outras entidades: **R\$ 0,00**
valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**
valor total: **R\$ 898,36**

autenticação: **34125022210000083375316**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°001, DE 2006.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 157780162000010**

autenticação digital Itaú:

0FEAF285E7254DE6CADDD9101E959C29D4E21C9A

transação efetuada em 25/02/2022 às 11:23:59h via Sispag na internet.

nome do contribuinte: **INSTITUTO ESPERANCA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ESPERANCA**
agência e conta: **1801 / 0099658-6**
CNPJ: **10.779.749/0001-32**



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\$
INSTITUTO ESPERANCA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1801 / 996586	25/02/2022	305,44

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
10.779.749/0001-32	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Transferência entre contas de mesma titularidade	PARC INSS	

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.

Autenticação Bancária: 7BA646DC636A9A423576889C	Data / Hora da Transação: 25/02/2022 - 09:41:42
---	---


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)

DECLARAÇÃO

A Organização Social Instituto Esperança, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita pelo CNPJ 10.779.749/000132, com sede na Avenida Itália n 928, 15º andar, sala 1508, Jardim das Nações, Taubaté-SP, vem através deste declarar que houve transferencia entre contas, para pagamento de parcelamento onde o mesmo está rateado por ser um único CNPJ, conforme descrito na guia.

Taubaté, 25 de fevereiro de 2022.



INSTITUTO ESPERANÇA
CNPJ 10.779.749/0001-32

INSTITUTO ESPERANÇA

CNPJ: 10.779.749/0001-32
AV ITÁLIA, 928 15º ANDAR SALA 1508 JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212 TAUBATÉ-SP.
TELEFONE: 12 3621-3844 / 3631-4372
www.iespe.org.br
institutoesperanca@iespe.org.br



ÁREA DE APOIO

FEVEREIRO 2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20220208u14606749000191

Número da Nota 202200000000012	Data e Hora de Emissão 08/02/2022 05:41:44	Competência 02/2022	Código de Verificação N6JI-PKBH
Exigibilidade Exigível em Niterói/RJ		Localidade da Prestação Pindamonhangaba/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.606.749/0001-91** Inscrição Municipal: **01578483**
 Nome/Razão Social: **N M C SERVICOS CURSOS E TREINAMENTOS LTD**
 Endereço: **R MIRENE ABIGAIL SANTA ROSA 182 - SERRA GRANDE - CEP: 24340-245**
 Município: **Niterói** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ESPERANÇA**
 CPF/CNPJ: **10.779.749/0001-32** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **AV Itália 928, Sala 1508, Edifício The On Off - Jardim das Nações - CEP: 12030-212**
 Município: **Taubaté** UF: **SP** E-mail: **notafiscal@iespe.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROJETO UPA MOREIRACESAR PREGÃO Nº 158/2018 - PROCESSO Nº 24825/2018.

Referente aos Serviços prestados de saúde (medicina ocupacional) e segurança no trabalho - SST, na UPA Moreira Cesar, no período de janeiro de 2022.

Dados bancários: Banco: 033 - Santander, Agência: 3330, Conta-corrente: 13005772-0

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	---	----------------------------------	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Departamento de Lançamento e Fiscalização - Rua da Conceição, 100 - Centro - 24020-082 - Niterói - RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 519, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.



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\$
N M C SERVICOS CURSOS E TREINAMENTOS LTDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 130057720	09/02/2022	3.000,00

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 12	

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:
7BA6459663B9834735E684B

Data / Hora da Transação:
09/02/2022 - 08:36:50

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 Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
123/NFE

Data e Hora de Emissão
07/02/2022 14:10:38

Código de Verificação
9EF2DC69B34108345495

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 32.177.430/0001-70 IE: IM: 80999
Razão Social: CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME
Endereço : Avenida Charles Schneider - Num: 1121 - 63 B
Bairro : Parque Senhor do Bonfim - CEP: 12.040-000
Município : TAUBATE - SP
E-mail : adelainys@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 10.779.749/0001-32 IE: IM: 80621
Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA
Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
Município : TAUBATE - SP
E-mail : silvia.mara@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower
Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212 Município: TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

ROJETO DE PINDAMONHANGABA
SERVIÇOS PRESTADOS DE TREINAMENTO E EDUCAÇÃO PERMANENTE
LOCAL: UPA MOREIRA CÉSAR
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE JANEIRO 2022
PREGÃO 158/2018 PROCESSO 24825/2018

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 08.02 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO
CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.800,00	2,47	0,00	118,56

Total Tributos: 118,56. Percentual: 2,47%

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.681,44

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.681,44 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos

Outras Informações

- PAGAMENTO
SANTANDER
AGENCIA 1320
CONTA 13001653-5
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
123/NFE

Emissão
07/02/2022 14:10:38

Código de verificação
9EF2DC69B34108345495



Data

Identificação do Recebedor



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\$
CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	1320 / 130016535	07/02/2022	4.681,44

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 123	

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:
5286449E6338CC5836A6867

Data / Hora da Transação:
07/02/2022 - 14:27:37

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)