



# 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 Alimenticia	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** 



PRIME ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE

6

DESPESAS OPERACIONAS



26.030.418/0001-68

NF

154

05/022

22/02/2022

R\$

33.250,00

R\$ 62.580,65

	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS										
	1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP										
	2 – PREGÃO №. 158/2018										
	3− PROCESSO №. 24825/2018										
	3.1 − Parcial: Período da Execução da Parcela № 038										
		6 – Favorecido		8	- Documento	os 9- Pagamentos					
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	DESPESAS GERENCIAIS E ADMINISTRATIVAS	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10	)– Valor		
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 TECNOLGIA 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		

004



#### Prefeitura Municipal de Taubaté

#### Divisão de Inspetoria 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

IM: 83028 **CNPJ** : 34.063.494/0001-75

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

**TOMADOR** Dados da Nota

> IE: IM: 80621

🤼 Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA

: 10.779.749/0001-32

: Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower Endereço

: Jardim das Nações - CEP: 12.030-212

Município : TAUBATE - SP

E-mail : notafiscal@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

Municipio: TAUBATE - SP

**X#** CNPJ

Discriminação do Serviço

Materiais e Serviços de Informática

Local: UPA - Moreira César

Período: Janeiro/2022 Pregão Nº 158/2018 Processo Nº 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

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA) Valor Documento R\$: 2.872.20

25/02/2022 Vencimento:

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%)

Dados que identificam a nota Recebi(emos) de UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Número da Nota 1.160/NFE

Emissão 10/02/2022 17:54:15

Código de verificação B2389796537A7B041AD7



Identificação do Recebedor

16/02/2022 13:53 IBPJ



# 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 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

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 NominalValor PagoEncargos2.872,200,000,00

Desconto Valor Total a Cobrar Data / hora da transação: 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

 $\hbox{E-mail: esteves advogados@esteves advogados.com.} br$ 

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 6°, INCISO III DO DECRETO N° 10.768 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2005.

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

#### RECIBO DO PAGADOR

A. 341-	002 2 88870000400000						
m qualquer band	o ou corres	spondente não bar	ncário mes	mo após o vencimento.	Vencimento 05/02/2022		
					Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1		
Data do documento Núm. do documento 8446				Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 157 / 00040407		
Carteira 157	Espécie <b>R</b> \$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>4.000,00</b>		
ade do BENEFICI	ÁRIO. Qual	quer dúvida sobre e	ste boleto co	ontate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento		
					(=) Valor Cobrado		
	ES ADVOGAI 8, 4 ANDAR CJ Núm. do docume 8446 Carteira 157	ES ADVOGADOS 8, 4 ANDAR CJ407 , 12030 Núm. do documento 8446 Carteira Espécie 157 R\$	ES ADVOGADOS  8, 4 ANDAR CJ407 , 12030212 - JD DA NA Núm. do documento  8446  Carteira  Espécie  157  R\$  CN  CN  Expécie Doc.  DSI  Quantidade	ES ADVOGADOS  8, 4 ANDAR CJ407 , 12030212 - JD DA NA ES - TAU  Núm. do documento  8446  Carteira  Espécie  Quantidade  157  R\$	8, 4 ANDAR CJ407 , 12030212 - JD DA NA ES - TAUBATE - SP           Núm. do documento         Espécie Doc.         Aceite         Data Processamento           8446         DSI         N         18/01/2022           Carteira         Espécie         Quantidade         Valor		

Autenticação mecânica

CNPJ/CPF:

**CNPJ/CPF:** 10.779.749/0001-32

Local de pagamento:	Em qualquer bar	ico ou corre	spondente não ba	ancário me	smo após o vencimento.	Vencimento <b>05/02/2022</b>
Beneficiário <b>ESTEVES E ESTE</b> AVENIDA ITALIA, 9			_		: 03.419.927/0001-59 UBATE - SP	Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1
Data do documento 18/01/2022	Núm. do docum 844		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 <b>4.000,00</b>
Instruções de responsabil	idade do BENEFIC	TÁRIO. Qua	lquer dúvida sobre	este boleto o	ontate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
						( . ) I / / / / / /
						(+) Juros/Multa

Beneficiário final CNPJ/CPF:

**Pagador -** INSTITUTO ESPERANCA CNPJ AVENIDA ITALIA, 928 , 12030212 - JARDIM DAS NACO - TAUBATE - SP

Beneficiário final

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

07/02/2022 13:32 IBPJ



# **Internet Banking Empresarial**

INSTITUTO ESPERANCA

**Agência:** 3330 **Conta:** 130057050

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



**ADVOGADOS** 

Pagamento realizado com sucesso

BeneficiárioData do pagamentoValor nominalValor total a pagarESTEVES E ESTEVES07/02/2022R\$ 4.000,00R\$ 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) 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)

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



#### Prefeitura Municipal de Taubaté

#### Divisão de Inspetoria 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

IM: 825577

IM: 80621

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

DICON

CNPJ : 50.016.823/0001-83

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

Dados da Nota TOMADOR

**30.779.749/0001-32** : 10.779.749/0001-32

Endereço : ITALIA - Num: 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER

Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212

🎎 Razão Social: Instituto Esperanca - Pindamonhanga

Município : TAUBATE - SP

E-mail : financeiro@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

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

Municipio : 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.

9			=	
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

. . .

Número da Nota
5.402/NFE
Emissão
03/02/2022 18:02:32
Código de verificação

275A87F4C9E3BDA54BA7

Data Identificação do Recebedor

18/02/2022 13:40 IBPJ



# Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

BeneficiárioData do pagamentoValor nominalValor total a pagarDICON CONTABILIDADE LTDA18/02/2022R\$ 3.000,00R\$ 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) 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)

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



#### 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**

Servicos 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 PIS Federais R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		
	Demons	trativo		Cálculo do Imposto				
Valor dos Serviços	Valor dos Serviços R\$			Valor dos Serviços R\$			17.458,45	
(-) Desconto Incondid	cionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondic	(-) Desconto Incondicionado R\$			
(-) Retenções Federa	(-) Retenções Federais R\$			(=) Valor da Nota R\$			17.458,45	
(-) ISSQN Retido pel	o Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções R\$			0,00	
(=) Valor Líquido		R\$	17.458,45	(=) Base de Cálculo		R\$	17.458,45	
Serviço prestad	do em	In	nposto devido em	(x) Alíquota		%	5,00	
GOIANIA-G		""	GOIÂNIA-GO	(=) Valor do Imposto (	ISSQN)	R\$	872,92	
Valor dos Serviços R\$ 17.458,45			Desc R\$ 0			Valor da <b>R\$ 17.4</b>		

#### 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	N° da Conta			
0237-Bco Bradesco S.A.	3768	1354663			
		1			
Favorecido	CNPJ	Valor			
S A Consultoria Empresarial Eireli	32.442.801/0001-01	17.458,45			

#### Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência 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

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de



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

Número da NFS-e 474



1									TETANCE IN A ROW				
Data e Hora da E	Emissão	08/02/2	022 10	):25:46	С	ompetêr	ncia	8/2/202	2	Código de V	erificação	T	GKUXRWZ1
Número do F	RPS				No. da I	NFS-e s	e substituída Local d		Local da P	restação	CAMPOS [	OOS GOYTACAZES - RJ	
	Dados do Prestador de Serviços												
Razão Social/Nome MAGALHAES E							ADOS LTE	DA.					
	Nome Fantasia MAGALHAE					SSOCIA	ADOS LTE	DA.					
	CNPJ/CPF	05.318	3.198/0	001-70	Inscriç	ão Munio	cipal	60998	Munio	cípio	CAMPOS	DOS GOYT	ACAZES - RJ
	Endereço	е Сер	RUA I	BARÃO [	DE MIRA	ACEMA	,358 - CE	NTRO CEP:	28030-	-362			
	Complen	nento:	PA	RTE	Telef	one:	(22)27	24-2577	e-ma	ail:	M.ASSO	CIADOS@U	OL.COM.BR
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Non	ne INSTI	TUTO ES	PERAI	NÇA									
CNPJ/CPF 10	).779.749/00	01-32	Insc	crição Mu	ınicipal	102	305	Município			TAUBA	ATE - SP	
Endereço e CEP	AVENIDA I	7ÁLIA ,29	98 - JA	RDIM DA	AS NAÇ	ÕES CE	P: 12030-	212					
Complemento:	SALA 1508	ED. THE	ONE	Telefo	ne:	(22)27	733-2200	e-mail:	L	FISC	AL@ARAU	JOEASSOC	.COM.BR
					D	iscrimi	nação d	los Serviço	os				
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.  Sanco Itaú  Agência: 1628  C/C: 18745-0													
					Có	digo d	o Serviç	o / Ativida	de				

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\$)		CSLL(R\$)	
Detalh	amento de Va	alores - Pr	estador dos Serv	iços	Outras Re	tenções		Cálculo do	ISSQN devi	do no Município
Valor dos Serviços R\$			2.000,00	•	Natureza C	Valor dos	Valor dos Serviços R\$		2.000,00	
(-) Descon	to Incondicior	nado			1-Tributação r	(-) Deduçõ	ies permitidas	em lei		
(-) Descon	to Condiciona	ado			Regime especial Tributação		(-) Descor	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenç	ões Federais		0,00		0-Nenhum		Base de C	álculo		2.000,00
Outras Re	tenções				Opção Simple	es Nacional	(x) Alíquota	(x) Alíquota %		2,46
(-) ISS Retido			0,00		1 - Sim		ISS a reter	ISS a reter:		() Sim (X) Não
( ) Valantímuida DA		2.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor d	o ISS: R\$		0.00	
(=) Valor Líquido R\$			2.000,00		2-Na	ăo	(=) Valor u	0100. Кф		0,00

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 ÍSS e IPI.



# Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

Conta destino

Transferências > Transferir > Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido Instituição destino

MAGALHAES 0341 - ITAU 1628 / 187450

ASSOCIADOS UNIBANCO S

Α

Data da transferência Valor: R\$

09/02/2022 2.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação Nom

Transferência para outra instituição TED - Outra

titularidade

CNPJ:

**05.318.198/0001-70** Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta

Conta corrente

Histórico

NF 474

Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60701190

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 Inspetoria 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

IE: ISENTO IM: 80197 **CNPJ** : 26.030.412/0001-68

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

**TOMADOR** Dados da Nota

微微器製画 CNPJ IM: 80621 : 10.779.749/0001-32 IE:

Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA

: Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower Endereço

Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212

Município : TAUBATE - SP

: notafiscal@iespe.org.br JE-mail

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 Pgto: 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 Inspetoria 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

		1	1
Recebi(emos) de PRIM	E ADMINISTRAÇÃO CONTABILIDADE E ASSESSORIA EIRELI	Dados que identificam a nota	具形形成形成果
os serviços constantes	na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Número da Nota	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)
		154/NFE	
		Emissão	<b>建筑器等等的</b>
/ /		21/02/2022 16:52:36	
D-4-	Idealffers and December	Código de verificação	
Data	Identificação do Recebedor	F3AD20DC4C633C716149	



# 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 0341 - ITAU 1801 / 996123 22/02/2022 33.250,00

ADMINISTRACAO UNIBANCO S

CONTABILIDADE A
ASSESSORIA

Mais Informações

Tipo de Transação Nome conta origem Conta origem

Transferência para outra instituição TED - Outra INSTITUTO ESPERANCA 3330 / 130057050 titularidade

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

Página: 1

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

**PROVENTOS** 

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

5 Salário mensalista										
			124.146,87			ão Assister				2.201,77
18 Dif. salário substitut	10		697,96			justificada				1.585,38
156 Adicional noturno		3600:37	21.115,16			justificada 	s horas	08	:15	70,85
203 Adicional insalubrida			16.749,84		DSR faltas					536,75
521 DSR rendimentos v	ariáveis		5.082,81			Vale Trans	porte			939,78
541 DSR horas extras			2.868,75		Pensão A					60,00
613 Horas extras 100%		535:29	12.188,26		Pensao al					775,3
10005 Demonstrativo de fé			10.720,65		Desconto					18.025,24
10152 Demonstrativo féria			1.391,97				auxílio doer	ıça		3.149,7
10602 Demonstrativo féria			541,67			esconto folh	na normal			63,1
10651 Demonstrativo féria	s média DSR HE		147,64	91005						17.187,61
10701 Demonstrativo féria	s média RV		-			onstrativo f	érias			1.882,30
10751 Demonstrativo féria			,	91505						5.012,09
10993 Demonstrativo 1/3 f			5.086,68	91525	IR férias r	ecolhido				439,16
17005 Complemento de fé			50,13							
17010 Comp. férias adicion			135,15							
17020 Comp. férias média			23,08							
17021 Comp. férias média			4,13							
17022 Comp. férias média	RV		54,81							
17023 Comp. férias média	DSR RV		14,84							
17105 1/3 complemento de	e férias		94,05							
80505 Situação maternidad	de empresa		1.302,19							
80532 Situação mat. emp.	adic. insalubridade		242,40							
81005 Situação auxílio doe	ença		2.000,15							
81032 Sit. aux. doença adi	ic. insalubridade		242,40							
81202 Situação auxílio doe	ença média HE		240,20							
81231 Situação auxílio doe	ença média DSR HE		55,49							
81261 Situação auxílio doe	ença média RV		500,15							
81291 Situação auxílio doe	ença média DSR RV		111,34							
83505 Atestado acid. traba	alho com incidência		3.111,05							
83532 At.ac.trab.com incid	lência adic. insalub.		533,28							
83532 At.ac.trab.com incid 88003 Licenca Remunerad			533,28 2.121,74							
	da		-							
88003 Licenca Remunerac	da	8,00	2.121,74							
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família	da	·	2.121,74 74,10 410,35	FM	PREGADO	)RES	AUTÔNG	OMOS	FST	'AGIÁRIOS
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo	da Ilha normal	·	2.121,74 74,10	_EM	PREGADO	DRES	AUTÔNG	<u>DMOS</u>	EST	'AGIÁRIOS C
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família RESUMO GERAL Quantidade	da Ilha normal 81	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81	_EM	PREGADO	0	AUTÔNG	0	EST	C
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família RESUMO GERAL Quantidade Proventos	da Ilha normal 81 214.517,38	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38	<u>EM</u>	PREGADO	0,00	AUTÔNG	0,00	EST	0,00
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família RESUMO GERAL Quantidade Proventos Descontos	81 214.517,38 51.929,14	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14	_EM	PREGADO	0 0,00 0,00	AUTÔNO	0 0,00 0,00	EST	0,00 0,00
88003 Licenca Remunerac 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família RESUMO GERAL Quantidade Proventos Descontos	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b>	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b>	AUTÔNO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b>	EST	0,00 0,00 <b>0,00</b>
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família RESUMO GERAL Quantidade Proventos Descontos Liquido Base INSS	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00	AUTÔNG	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00	EST	0,00 00,0 0 <b>0,0</b> 00,0
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL Quantidade Proventos Descontos Liquido Base INSS Base RAT	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00	AUTÔNG	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00	EST	0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos Descontos  Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00	AUTÔNG	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00	EST	0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 162.335,43 5.451,25	<u>EM</u>	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00	AUTÔNG	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00 0,00	EST	0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos Descontos  Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF //alor IRRF Base PIS	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00 0,00 0	AUTÔNG	0 0,00 0,00 <b>0,00</b> 0,00 0,00 0,00 0,00 0	EST	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	AUTÔNG	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	EST	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos  Descontos  Líquido  Base INSS Base RAT Base IRRF  Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8%	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	AUTÔNG	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	EST	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos Descontos  Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% FGTS GRF 8%	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	AUTÔNO	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	EST	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos  Descontos  Líquido  Base INSS  Base RAT  Base IRRF  Valor IRRF  Base PIS  Valor PIS  Base FGTS GRF 8%  FGTS GRF 8%  Base FGTS Total	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16	EM	PREGADO	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	AUTÔNG	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	EST	0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade  Proventos Descontos  Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS	81 214.517,38 51.929,14 <b>162.588,24</b> 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83	·	2.121,74 74,10 410,35 DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83	EM		0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0		0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0		0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Liquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% GGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS Litivos: 81 Admitidos: 2	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0	COLABO	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 as: 0 Acider			0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0		0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0		0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS Livos: 81 Admitidos: 2	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0	Transferide	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 cos: 0 Acider	nte trabal	lho: 11 M	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: C	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS Litivos: 81 Admitidos: 2  Analítico GPS - Empre Segurados	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0	COLABO	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 as: 0 Acider	nte trabal	lho: 11 N	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: 0	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS  Admitidos: 2  Analítico GPS - Empre Segurados Colaboradores 19.069,9	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0  PSA NORMAL - Si S Colaboradores 1 Colaboradores 207.195,57	Transferide imples na	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 cos: 0 Acider Autônome	nte trabal os F	lho: 11 N	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: C	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,00 0,00
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS Ativos: 81 Admitidos: 2  Analítico GPS - Empre Segurados Colaboradores Empregadores	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0  PSA NORMAL - Si S Colaboradores 1 207.195,57 20,00%	Transferide	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 cos: 0 Acider	nte trabal os F	lho: 11 N	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: 0 Terceiros 207.195,57 5,80%	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,000 0,000
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS  Admitidos: 2  Analítico GPS - Empre Segurados Colaboradores 19.069,9	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0  PSA NORMAL - Si S Colaboradores 1 Colaboradores 207.195,57	Transferide imples na	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 cos: 0 Acider Autônome	nte trabal os F	lho: 11 N	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: C	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,000 0,000
88003 Licenca Remunerace 90203 Estouro provento fo 95005 Salário família  RESUMO GERAL  Quantidade Proventos Descontos Líquido Base INSS Base RAT Base IRRF Valor IRRF Base PIS Valor PIS Base FGTS GRF 8% FGTS GRF 8% Base FGTS Total Fotal FGTS Ativos: 81 Admitidos: 2  Analítico GPS - Empre Segurados Colaboradores 19.069,91	81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 Demitidos: 0  PESA NORMAL - Si S Colaboradores E 1 207.195,57 20,00% 41.439,11	Transferide imples na impregadores 20,00%	2.121,74 74,10 410,35  DRADORES 81 214.517,38 51.929,14 162.588,24 207.195,57 207.195,57 162.335,43 5.451,25 208.690,22 2.086,90 208.740,16 16.698,83 208.740,16 16.698,83 cos: 0 Acider Autônome	nte trabal os F	lho: 11 N	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Militar: 0 Terceiros 207.195,57 5,80%	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	1 C	0,000 0,000

**DESCONTOS** 

**GPS patronal - >** 77.867,01 (Bruto) - 19.069,91 (Segurados) =

58.797,10 (Líquido GPS patronal)

#### TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

#### 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

<sup>\*</sup> 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 № 038

		6 – Favorecido	7 - CNPJ/CPF		8- Document	os	9- Pagamentos		
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	SALÁRIO	do Favorecido	8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10	– Valor
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 SILA				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	1		jan/22	07/02/2022	R\$	3.627,48
77	AUX. ADMINISTRATIVO	THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES	1		jan/22	07/02/2022	R\$	1.457,63
78	AUX. ENFERMAGEM	VALDIR NUNES DE LIMA	1 1		jan/22	07/02/2022	R\$	89,37

	_	-				R\$ 1	62.588,24
80	AUX. ENFERMAGEM	WELDER LUIS DE SOUZA		jan/22	07/02/2022	R\$	1.627,20
79	AUX. ADMINISTRATIVO	VANESSA AMARANTE CABRAL		jan/22	07/02/2022	R\$	2.268,07

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Página: 1

			LABORADO	^	_	R					==
		VENTOS		REFEREN		VAL			CONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
<u>6</u>		ADRIELLY JA		<u>ZA</u>	0 (	) Adm	nissão em 2	0/12/2018 Sal	ário base 3.575,94	Horas mensais: 180,00	
	_	IORINGE SAL		00E6207 CBO:	222505	Eupoão	. ENEEDMI	EIBO(A)			
5		PIS: 207.85100.6 io mensalista	06.1 CIPS:00		223505 30,00			005 INSS		14,00	370,74
_		onal insalubrid	lada		12,00		42,40 91			15.00	162,34
200	/ taloic	mai modiabna		de proventos	,	3.818	•	000 111		Total de descontos - >	533,08
			Iotai	de proventos	,-,	3.010	,54			Total de descontos - >	333,00
		Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor	FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário famíli		
	Folha	3.818,34	370,74	3.818,34	3	05,46	3.447,60	3.818,34	3.818,3	Líquido - >	3.285,26
9	696 <i>A</i>	LEN TALITA	<b>MARQUES</b>		2 2	2 Adm	nissão em 2	3/03/2019 Sal	ário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
		PIS: 135.71874.8	39.6 CTPS: 8								
5	Salári	io mensalista			30,00	1.30			ıição Assistencia		38,66
		onal noturno			44:00				ão justificadas ho		15,62
203	Adicio	onal insalubrid	lade	1.2	12,00	24	42,40 91	005 INSS		12,00	216,40
613	Horas	extras 100%			12:32	2	15,04				
521	DSR	rendimentos v	⁄ariáveis		25,00	14	48,28				
541	DSR	horas extras			25,00	ļ	51,61				
			Total	de proventos	- >	2.577	,37			Total de descontos - >	270,68
		Dage INCC	Valer INCC	Daga FOTO	Valor	TOTO.	Dage IDDE	Daga Daia	Dana polória famili	_	
		Base INSS	Valor INSS				Base IRRF		Base salário famíli	1.7	2.306,69
	Folha		216,40			204,94	1.966,17	2.561,75	2.577,3	•	2.500,03
7		LEXANDRA			-				ário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00	
_		PIS: 126.38890.2 io mensalista	26.1 CIPS: 2						ıição Assistencia	1,50	22,47
			اماد		30,00				liçao Assistericia	•	•
203	Adicio	onal insalubrid			12,00		*	005 INSS		9,00	116,64
			iotai	de proventos	· >	1.498	,05			Total de descontos - >	139,11
		Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor	FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário famíli	a	
	Folha	1.498,05	116,64	1.498,05	1	19,84	1.381,41	1.498,05	1.498,0	Líquido - >	1.358,94
10	028 /	ALISSON ROD	DRIGO MEN	DONCA DA	0 (	) Adm	nissão em 2	4/06/2021 Sal	ário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
		ILVA									
		PIS: 143.78606.5	0.6 CTPS: 0								
_		io mensalista			30,00				ıição Assistencia		24,28
203	Adicio	onal insalubrid	lade	1.2	12,00	24	42,40 91	005 INSS		9.00	
613										3,00	127,47
	Horas	extras 100%			03:28		59,55			3,00	127,47
541		s extras 100% horas extras			03:28 25,00					3,00	127,47
541					25,00		59,55 14,29			Total de descontos - >	·
541		horas extras	Total	de proventos	25,00 5 <b>-</b> >	1.618	59,55 14,29 , <b>43</b>		Base salário famíli	Total de descontos - >	·
541	DSR	horas extras Base INSS	<b>Total</b> Valor INSS	de proventos Base FGTS	25,00 - > Valor	<b>1.618</b> FGTS	59,55 14,29 <b>,43</b> Base IRRF	Base Rais	Base salário famíli	Total de descontos - >	151,75
	DSR Folha	horas extras Base INSS 1.618,43	<b>Total</b> Valor INSS 127,47	de proventos Base FGTS 1.618,43	25,00 5 - > Valor	<b>1.618</b> FGTS 29,47	59,55 14,29 <b>,43</b> Base IRRF 1.490,96	Base Rais 1.618,43	1.618,4	Total de descontos - > a Líquido - >	151,75
	DSR Folha	Base INSS 1.618,43	Total valor INSS 127,47 DA SILVIA B	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO	25,00 6 - > Valor   1 0	<b>1.618</b> FGTS 29,47 1 Adm	59,55 14,29 <b>,43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal	1.618,4	Total de descontos - >	151,75
10	Folha	Base INSS 1.618,43 <b>NA CARLA D</b> PIS: 236.25771.3	Total of Valor INSS 127,47  DA SILVIA B B1.0 CTPS: 43	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3	25,00  Valor    1  0  322230	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função:	59,55 14,29 , <b>43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM	1.618,4 ário base 1.302,19	Total de descontos - >  a B Líquido - >  Horas mensais: 180,00	151,75 1.466,68
10	Folha  063 A  Acide	Base INSS 1.618,43 ANA CARLA D PIS: 236.25771.3 ente de trabal	Total of Valor INSS 127,47  DA SILVIA B B1.0 CTPS: 43	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO  324434 CBO: 3 o menor que	25,00  5 - >  Valor    0  322230  carênce	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> /	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 até	151,75
<u>1(</u> 5	Folha  O63  Acide  Salári	Base INSS 1.618,43  NAA CARLA D PIS: 236.25771.3  ente de trabal io mensalista	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 31.0 CTPS:44 Iho (duração	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que	25,00 Valor 1 0 322230 carênce 27,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige	59,55 14,29 , <b>43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19	Total de descontos - >  a B Líquido - > Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate 1,50	151,75 1.466,68
<b>1</b> 0 5 83505	Folha  063 A  Acide Salári Atesta	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  ente de trabal io mensalista ado acid. traba	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO  324434 CBO: 3  o menor que	25,00 Valor   1 0 322230 carênc 27,00 3,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> /	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 até	151,75 1.466,68
5 83505 83532	Folha  D63 A  Acide  Salári  Atesta  At.ac.	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  ente de trabal io mensalista ado acid. traba trab.com incid	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 81.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic.	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub.	25,00 Valor 1 0 322230 carêno 27,00 3,00 3,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia viger 1.1	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a B Líquido - > Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate 1,50	151,75 1.466,68
5 83505 83532 203	Folha  D63 A  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D IS: 236.25771.3  The de trabal io mensalista ado acid. traba  trab.com incid onal insalubrid	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic.	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2	25,00 Valor 1 0 322230 carêno 27,00 3,00 3,00 12,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a B Líquido - > Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate 1,50	151,75 1.466,68
5 83505 83532 203 613	Folha  Control  Folha  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal do mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100%	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic.	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2	25,00 Valor   1 0 322230 carênce 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a B Líquido - > Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate 1,50	151,75 1.466,68
5 83505 83532 203 613	Folha  Control  Folha  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D IS: 236.25771.3  The de trabal io mensalista ado acid. traba  trab.com incid onal insalubrid	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic.	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 0 menor que idência insalub. 1.2	25,00 Valor   1 0 322230 carêno 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26 25,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige 1.1' 10 2	59,55 14,29 , <b>43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 até 1,50 9,00	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613	Folha  Control  Folha  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal do mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100%	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic.	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2	25,00 Valor   1 0 322230 carêno 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26 25,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11	59,55 14,29 , <b>43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  a B Líquido - > Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate 1,50	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613	Folha  Control  Folha  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  ente de trabal io mensalista ado acid. traba trab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras	Valor INSS 127,47 DA SILVIA B 81.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2  de proventos	25,00 Valor   1 0 322230 carêno 27,00 3,00 12,00 03:26 25,00 5 - >	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11 13 22 1.617	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM <b>0 GRF em 15</b> / 442 Contribu 005 INSS	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio	Total de descontos - >  A Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50 9,00  Total de descontos - >	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613	Folha  Control  Folha  Folha  Acide  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal io mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Total  Valor INSS	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2  de proventos  Base FGTS	25,00  Valor  1  0  322230  carêno  27,00  3,00  12,00  03:26  25,00  Valor	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11 13 22 1.617	59,55 14,29 , <b>43</b> Base IRRF 1.490,96 nissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM <b>0 GRF em 15</b> / 442 Contribu 005 INSS	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50  9,00  Total de descontos - >	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613 541	Folha Folha Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D  IS: 236.25771.3  Parte de trabal  io mensalista ado acid. traba  ctrab.com incid onal insalubrid s extras 100%  horas extras  Base INSS 1.617,59	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 b menor que idência insalub. 1.2  de proventos  Base FGTS 1.617,59	25,00 Valor   1 0 322230 carênce 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26 25,00 5 - >	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11 13 22 1.617 FGTS 29,40	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 dissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 ,59 Base IRRF 1.300,60	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu 005 INSS Base Rais 1.617,59	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia Base salário famíli 1.617,5	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50 9,00  Total de descontos - >  a Líquido - >	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613 541	Folha Folha Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR Folha	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal do mensalista ado acid. traba dotrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 b menor que idência insalub. 1.2  de proventos Base FGTS 1.617,59  SILVA	25,00 Valor   1 0 322230 carênce 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26 25,00 5 - > Valor   1 1	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige: 1.11 13 22 1.617 FGTS 29,40 1 Adm	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 ,59 Base IRRF 1.300,60 hissão em 2	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu 005 INSS Base Rais 1.617,59	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia Base salário famíli 1.617,5	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50  9,00  Total de descontos - >	151,75 1.466,68 24,26 127,40
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Acide Salári Atesta At.ac. Adicio Horass DSR  Folha	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D  IS: 236.25771.3  Parte de trabal  io mensalista ado acid. traba  ctrab.com incid onal insalubrid s extras 100%  horas extras  Base INSS 1.617,59	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 35 5 menor que idência insalub. 1.2  de proventos Base FGTS 1.617,59  SILVA 31937 CBO: 22	25,00 Valor   1 0 322230 carênce 27,00 3,00 3,00 12,00 03:26 25,00 5 - > Valor   1 1	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige 1.11 13 2 4 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 dissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 ,59 Base IRRF 1.300,60 dissão em 2 ENFERMEIF	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM 0 <b>GRF em 15</b> / 442 Contribu 005 INSS Base Rais 1.617,59	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia Base salário famíli 1.617,5	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50 9,00  Total de descontos - >  a Líquido - >	151,75 1.466,68 24,26 127,40 151,66 1.465,93
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR  Folha  Folha Salári	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D IS: 236.25771.3  Ente de trabal io mensalista ado acid. traba ctrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59  ANA LUIZA TE PIS: 139.18596.8	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40  EIXEIRA DA 39.2 CTPS: 03	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO 324434 CBO: 3  b menor que idência insalub.  1.2  de proventos  Base FGTS  1.617,59  SILVA 31937 CBO: 22	25,00  Valor  0  322230  carênce 27,00 3,00 12,00 03:26 25,00 >  Valor 1 23505	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige 1.11 13 2 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E 3.5	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 dissão em 2 AUX. DE E <b>nte) Inicio</b> 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 ,59 Base IRRF 1.300,60 dissão em 2 ENFERMEIF	Base Rais	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia Base salário famíli 1.617,5	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50  9,00  Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00	151,75 1.466,68 24,26 127,40 151,66 1.465,93
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR  Folha  Folha Salári	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D IS: 236.25771.3  ente de trabal io mensalista ado acid. traba ctrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59  ANA LUIZA TE IS: 139.18596.8 io mensalista	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 11.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40  EIXEIRA DA 19.2 CTPS: 0:	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO  324434 CBO: 3  Dimenor que  idência insalub.  1.2  de proventos  Base FGTS  1.617,59  SILVA  31937 CBO: 22	25,00  Valor  0  322230  carêno  27,00  3,00  12,00  03:26  25,00  1  1  23505  30,00  12,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vige 1.1. 13 2 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E 3.55	59,55 14,29 ,43 Base IRRF	Base Rais	1.618,4 ário base 1.302,19 (01/2022 - Inicio uição Assistencia Base salário famíli 1.617,5	Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  situação em 15/01/2022 ate  1,50 9,00  Total de descontos - >  a Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	151,75 1.466,68 24,26 127,40 151,66 1.465,93
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR  Folha  Folha Salári	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal io mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59  ANA LUIZA TE PIS: 139.18596.8 io mensalista onal insalubrid	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 81.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40  EIXEIRA DA 89.2 CTPS: 03 lade  Total	de proventos  Base FGTS 1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que idência insalub. 1.2  de proventos Base FGTS 1.617,59  SILVA 31937 CBO: 22 de proventos	25,00  Valor  1  0  322230  carênc  27,00  3,00  12,00  03:26  25,00  1  1  1  23505  30,00  12,00  12,00	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia viger 1.1: 1: 2: 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E 3.5: 24 3.818	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E hte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 1,59 Base IRRF 1.300,60 hissão em 2 ENFERMEIF 75,94 91 42,40 91 ,34	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM OGRF em 15/ 442 Contribu 005 INSS  Base Rais 1.617,59 4/06/2021 Sal RO(A) 005 INSS	1.618,4 ário base 1.302,19  //O1/2022 - Inicio uição Assistencia  Base salário famíli 1.617,5 ário base 3.575,94	Total de descontos - >  a	127,47 151,75 1.466,68 24,26 127,40 151,66 1.465,93 370,74 133,90 504,64
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Salári  Atesta  At.ac.  Adicio  Horas  DSR  Folha  O29  Folha  Adicio  Adicio	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal io mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59  ANA LUIZA TE PIS: 139.18596.8 io mensalista onal insalubrid  Base INSS	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 31.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Total Valor INSS 127,40  EIXEIRA DA 39.2 CTPS: 03 lade  Total Valor INSS	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que  idência insalub.  1.2  de proventos  Base FGTS  1.617,59  SILVA 31937 CBO: 22  1.2  de proventos  Base FGTS	25,00  Valor  1  0  322230  carênc  27,00  3,00  12,00  03:26  25,00  1  1  23505  30,00  12,00  Valor  Valor	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia vigel 1.11 13 2 4 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E 3.57 24 3.818 FGTS	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 issão em 2 AUX. DE E nte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 ,59 Base IRRF 1.300,60 nissão em 2 ENFERMEIF 75,94 91 42,40 91 ,34 Base IRRF	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM O GRF em 15/ 442 Contribu 005 INSS  Base Rais 1.617,59 4/06/2021 Sal RO(A) 005 INSS 505 IR  Base Rais	1.618,4 ário base 1.302,19 //01/2022 - Inicio uição Assistencia  Base salário famíli 1.617,5 ário base 3.575,94	Total de descontos - >  a	151,75  1.466,68  24,26 127,40  151,66  1.465,93  370,74 133,90 504,64
5 83505 83532 203 613 541	Folha  Folha  Salári Atesta At.ac. Adicid Horas DSR  Folha  Folha Salári	Base INSS 1.618,43  ANA CARLA D PIS: 236.25771.3  Pente de trabal io mensalista ado acid. traba atrab.com incid onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS 1.617,59  ANA LUIZA TE PIS: 139.18596.8 io mensalista onal insalubrid	Valor INSS 127,47  DA SILVIA B 81.0 CTPS: 4: Iho (duração alho com inc dência adic. i lade  Valor INSS 127,40  EIXEIRA DA 89.2 CTPS: 03 lade  Total	de proventos  Base FGTS  1.618,43  RITO 324434 CBO: 3 o menor que  idência insalub.  1.2  de proventos  Base FGTS  1.617,59  SILVA 31937 CBO: 22  1.2  de proventos  Base FGTS	25,00  Valor  1  0  322230  carênc  27,00  3,00  12,00  03:26  25,00  1  1  23505  30,00  12,00  Valor  Valor	1.618 FGTS 29,47 1 Adm Função: cia viger 1.1: 1: 2: 1.617 FGTS 29,40 1 Adm Função: E 3.5: 24 3.818	59,55 14,29 ,43 Base IRRF 1.490,96 hissão em 2 AUX. DE E hte) Inicio 71,97 30,22 91 24,24 18,16 58,87 14,13 1,59 Base IRRF 1.300,60 hissão em 2 ENFERMEIF 75,94 91 42,40 91 ,34	Base Rais 1.618,43 8/08/2021 Sal NFERMAGEM OGRF em 15/ 442 Contribu 005 INSS  Base Rais 1.617,59 4/06/2021 Sal RO(A) 005 INSS	1.618,4 ário base 1.302,19  //O1/2022 - Inicio uição Assistencia  Base salário famíli 1.617,5 ário base 3.575,94	Total de descontos - >  a	151,75 1.466,68 24,26 127,40 151,66 1.465,93



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM 406.706.318-09

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010284964 0033-3330-000711101103 0033-3330-000020059522

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014109 07/02/2022 3.285,26

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8CE4E3608B8FDDE08

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ALEN TALITA MARQUES 350.208.648-62

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020015797 0033-0307-000710300522 0033-0307-000010474677

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014110 07/02/2022 2.306,69

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8F50EA0A7A324601D

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ALEXANDRA DE MELO GUEDES 138.350.048-75

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010118614 0033-0307-000710262727 0033-0307-000010118614

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014111 07/02/2022 1.358,94

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF814D3EA5598D6401E

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA 434.462.268-50

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020053090 0033-3330-000711094760 0033-3330-000020053090

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014112 07/02/2022 1.466,68

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88114BEFE4A811CCD

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

 Convênio
 CNPJ/CPF
 Conta Débito

 0033-3330-008302674858
 10.779.749/0001-32
 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANA CARLA DA SILVIA BRITO 432.443.488-31

Conta Informada Conta Salário Conta Creditada

0033-3243-000010723959 0033-3243-000713180653 0033-3243-000010723959

**Dados do Pagamento** 

Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente Data do Crédito Valor R\$

900014113 07/02/2022 1.465,93

Tipo de PagamentoHistóricoTipo de ServiçoCCCrédito de SalárioPagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF879873C5C73DDA067

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

0800 762 7777

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

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

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

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

300 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA 475.522.418-70

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000010959515 0033-3243-000713175477 0033-3330-000010959515

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014114 07/02/2022 3.313,70

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D793E06CBFC4D060

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PF	NOME DO COLA	ABORADOF	•	SF IR					
	ROVENTOS		REFEREN		VALOR		CONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
<u>1065</u>	ANA PAULA DA	COSTA RI	<u>BEIRO</u>	2 0	Admissão e	em 15/09/2021 Sa	lário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
	DOS SANTOS PIS: 161.21619.76.	8 CTPS: 210	005 CBO-329	2230 Fun	rão: ALIX DE	ENEERMAGEM			
Ac							//01/2022 - Inicio s	ituação em 17/01/2022 até	
	lário mensalista	3	-	25,00	1.085,16		uição Assistencial	1,50	23,65
	estado acid. traball	no com incid		5,00	•	91005 INSS	uiçao Assistericiai	9,00	123,74
	ac.trab.com incidê			5,00	40,40	91003 11133		3,00	123,74
	licional insalubrida			212,00	202,00				
	oras extras 100%	Je		01:31	26,09				
	SR horas extras			25,00	6,26				
				•	•				
95005 Sa	lário família	T-4-1-1		2,00	112,94			Total de deservates	4 4 7 00
		i otai d	e proventos	; ->	1.689,88			Total de descontos - >	147,39
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FG	TS Base IF	RRF Base Rais	Base salário família		
Fo	lha 1.576,94	123,74	1.576,94	126	,15 1.453	3,20 1.576,94	1.576,94	Líquido - >	1.542,49
1031	ANA PAULA DE	OLIVEIRA		0 1	Admissão e	em 25/06/2021 Sa	lário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
	FRANCISCO								
	PIS: 212.57930.75.								
Ac	idente de trabalh	o (duração	menor que	carência	vigente) In	icio GRF em 15	/01/2022 - Inicio s	ituação em 15/01/2022 até	
5 Sa	lário mensalista			27,00	1.171,97	442 Contrib	uição Assistencial	1,50	31,25
156 Ad	licional noturno		1	02:51	434,36	803 Descor	to Vale Transporte	6,00	70,32
83505 Ate	estado acid. traball	no com incid	lência	3,00	130,22	91005 INSS		9,00	169,30
83532 At.	ac.trab.com incidê	ncia adic. ir	salub.	3,00	24,24				
203 Ad	licional insalubridad	de	1.2	212,00	218,16				
521 DS	R rendimentos vai	riáveis		25.00	104,25				
		Total d	e proventos	s - >	2.083,20			Total de descontos - >	270,87
			•		·				-,-
_	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FG			Base salário família	Líquido - >	1.812,33
	lha 2.083,20	169,30	2.083,20	166		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1.012,33
<u>669</u>	ANDERSON CO			1 0				Horas mensais: 180,00	
5 50	PIS: 138.58760.81. Ilário mensalista	0 CIPS: 000		: 514320 F 30,00	-unção: AUX. 1.255,65		ıs uição Assistencial	1,50	30,03
	licional noturno			30:51	1.233,03	3055 Pensac	•	0,30	414,42
	licional insalubridad	do		212,00	242,40	91005 INSS	aiiiieiiicia	9.00	161,99
	oras extras 100%	Je		16:42	*	91003 11133		9,00	101,33
		riávala		-	277,97				
	SR rendimentos va SR horas extras	riaveis		25,00	30,81				
541 08	on noras extras	Takal d		25,00	66,71			Total de descontos - >	COC 44
		rotai u	e proventos	;->	2.001,91			rotal de descontos - >	606,44
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FG	TS Base IF	RRF Base Rais	Base salário família		
Fo	lha 2.001,91	161,99	2.001,91				Baco calano lamina		
691	ANDREA APAR	ECIDA EED		160				Líquido - >	1.395,47
	DE 1 114 A	ECIDA FER		0 1	,15 1.425	5,50 2.001,91	2.001,91	<b>Líquido - &gt;</b> Horas mensais: 180,00	1.395,47
	DE LIMA		NANDES	0 1	,15 1.425 Admissão e	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa	2.001,91 lário base 1.365,91	•	1.395,47
F 0-	PIS: 190.32134.82.		NANDES 643 CBO: 41	0 1	,15 1.425 Admissão e ção: AUXILIAF	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV	2.001,91 lário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00	,
	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista		NANDES 643 CBO: 41	0 1 1005 Fund 30,00	,15 1.425 Admissão e ção: AUXILIAF 1.365,91	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00	31,25
156 Ad	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Iicional noturno	8 CTPS: 936	NANDES 643 CBO: 41	0 1 1005 Fund 30,00 72:00	Admissão e Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00	31,25 81,95
156 Ad 203 Ad	PIS: 190.32134.82. llário mensalista licional noturno licional insalubridad	8 CTPS: 936	NANDES 643 CBO: 41	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00	Admissão e Ráo: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00	31,25
156 Ad 203 Ad 613 Ho	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Iicional noturno Iicional insalubridad oras extras 100%	8 CTPS: 930 de	NANDES 643 CBO: 411	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27	Admissão e Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00	31,25 81,95
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad Iras extras 100% SR rendimentos val	8 CTPS: 930 de	NANDES 643 CBO: 41	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00	31,25 81,95
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Iicional noturno Iicional insalubridad oras extras 100%	8 CTPS: 936 de riáveis	NANDES 643 CBO: 411	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00	Admissão e  Rão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00 9,00	31,25 81,95 169,34
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad Iras extras 100% SR rendimentos val	8 CTPS: 936 de riáveis	NANDES 643 CBO: 41	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00	31,25 81,95
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad Iras extras 100% SR rendimentos val	8 CTPS: 936 de riáveis	NANDES 643 CBO: 411	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63	5,50 2.001,91 mm 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS	2.001,91 lário base 1.365,91 O uição Assistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00 9,00	31,25 81,95 169,34
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82: dictional noturno dictional insalubridad oras extras 100% SR rendimentos val SR horas extras	8 CTPS: 930 de riáveis Total d	NANDES 643 CBO: 41 1.2 e proventos	0 1  1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 8 - >	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte	Horas mensais: 180,00 1,50 6,00 9,00	31,25 81,95 169,34
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% SR rendimentos vai SR horas extras  Base INSS Ilha 2.083,63	8 CTPS: 936  de  riáveis  Total d  Valor INSS 169,34	NANDES  643 CBO: 41  1.2  e proventos  Base FGTS 2.083,63	0 1  1005 Fund 30,00  72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 S - >  Valor FG	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63	Horas mensais: 180,00  1,50 6,00 9,00  Total de descontos - >	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b>
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad oras extras 100% SR rendimentos vai SR horas extras	8 CTPS: 936  de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL	NANDES  643 CBO: 41  1.2  e proventos  Base FGTS 2.083,63	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 8 -> Valor FG 166 0 0	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63 em 20/12/2018 Sa	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial tto Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00  1,50 6,00 9,00  Total de descontos ->  Líquido ->	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b>
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% SR rendimentos val SR horas extras  Base INSS Ilha 2.083,63  ANDREA GENU	8 CTPS: 936  de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL	NANDES  643 CBO: 41  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 8 -> Valor FG 166 0 0	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63 em 20/12/2018 Sa IICO DE ENFERM	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial tto Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00  1,50 6,00 9,00  Total de descontos ->  Líquido ->	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b>
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% SR rendimentos val SR horas extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23.	8 CTPS: 936  de  riáveis  Total d  Valor INSS  169,34  INO DA SIL	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS 2.083,63  VA 028516 CBO:	0 1  1005 Fund 30,00  72:00  212,00  03:27  25,00  25,00  S ->  Valor FG  166  0 0  322205 F	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63 em 20/12/2018 Sa IICO DE ENFERM 442 Contrib	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial tto Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b>
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  Fo 619 5 Sa 156 Ad	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista licional noturno licional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000	NANDES  643 CBO: 41  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1  1005 Fund 30,00  72:00  212,00  03:27  25,00  25,00  5 ->  Valor FG  166  0 0  322205 F  30,00	Admissão e ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e Função: TÉCN 2.000,15	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63 em 20/12/2018 Sa IICO DE ENFERM 442 Contrib	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b>
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  Fo 619 5 Sa 156 Ad 203 Ad	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista licional noturno licional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos val GR horas extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista licional noturno	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1  1005 Fund 30,00  72:00  212,00  03:27  25,00  25,00  5 ->  Valor FG  166  0 0  322205 F3 30,00  54:17	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e  Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40	5,50 2.001,91 em 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS  RRF Base Rais 4,70 2.083,63 em 20/12/2018 Sa IICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  Fo 619 5 Sa 156 Ad 203 Ad 613 Ho	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista licional noturno licional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista licional insalubridado licional insalubridado	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 5 -> Valor FG 0 0 322205 F 30,00 54:17 212,00	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e  Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40	2.001,91 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS RRF Base Rais 4,70 2.083,63 RM 20/12/2018 Sa RICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01 340,50
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  619  5 Sa 156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista licional noturno licional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista licional noturno licional insalubridadoras extras 100%	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 5 -> Valor FG 0 0 322205 F 30,00 54:17 212,00 05:14	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724  Admissão e  Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40 130,32	2.001,91 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS RRF Base Rais 4,70 2.083,63 RM 20/12/2018 Sa RICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01 340,50
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  619  5 Sa 156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras  Base INSS Ilha 2.083,63  2 ANDREA GENU PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras 100%	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000  de riáveis	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1  1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00  8 ->  Valor FG 166 0 0 : 322205 F 30,00 54:17 212,00 05:14 25,00 25,00	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80  2.083,63  TS Base IF 69 1.724  Admissão e  Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40 130,32 230,65	2.001,91 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS RRF Base Rais 4,70 2.083,63 RM 20/12/2018 Sa RICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01 340,50
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  619  5 Sa 156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad Ilicional extras 100% ISR rendimentos val ISR horas extras  Base INSS Ilha 2.083,63  PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridad Ilicional extras 100% ISR rendimentos val ISR horas extras	de riáveis  Total d Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000  de riáveis  Total d	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS 2.083,63  VA 128516 CBO: 1 1.2	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 5 -> Valor FG 0 0 322205 F 30,00 54:17 212,00 05:14 25,00 25,00 5 ->	Admissão e  ção: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80 2.083,63 TS Base IF 69 1.724 Admissão e Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40 130,32 230,65 31,28 3.595,86	2.001,91 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS RRF Base Rais 4,70 2.083,63 2m 20/12/2018 Sa IICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS 91505 IR	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial to Vale Transporte	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01 340,50 133,50
156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS  Fo 619 5 Sa 156 Ad 203 Ad 613 Ho 521 DS 541 DS	PIS: 190.32134.82. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras  Base INSS Ilha 2.083,63  2 ANDREA GENU PIS: 126.04219.23. Ilário mensalista Ilicional noturno Ilicional insalubridadoras extras 100% GR rendimentos valoras extras 100%	de riáveis  Total d  Valor INSS 169,34  INO DA SIL 0 CTPS: 000  de riáveis	NANDES  643 CBO: 411  1.2  e proventos  Base FGTS	0 1 1005 Fund 30,00 72:00 212,00 03:27 25,00 25,00 5 -> Valor FG 0 0 322205 F 30,00 54:17 212,00 05:14 25,00 25,00 5 ->	Admissão e  Qão: AUXILIAF 1.365,91 321,67 242,40 61,65 77,20 14,80  2.083,63  TS Base IF 69 1.724  Admissão e  Função: TÉCN 2.000,15 961,06 242,40 130,32 230,65 31,28  3.595,86  TS Base IF	2.001,91 23/03/2019 Sa R ADMINISTRATIV 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS RRF Base Rais 4,70 2.083,63 2m 20/12/2018 Sa RICO DE ENFERM 442 Contrib 803 Descor 91005 INSS 91505 IR	2.001,91 lário base 1.365,91  O uição Assistencial to Vale Transporte  Base salário família 2.083,63 lário base 2.000,15 AGEM uição Assistencial to Vale Transporte	Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	31,25 81,95 169,34 <b>282,54</b> <b>1.801,09</b> 53,94 120,01 340,50 133,50



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS 324.557.948-90

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010488814 0033-0307-000710315007 0033-0307-000010488814

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014115 07/02/2022 1.542,49

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF880E03C7922BD9C28

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO 407.947.378-89

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010263965 0033-0307-000710300175 0033-0307-000010263965

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014116 07/02/2022 1.812,33

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF852EA213B211A3E8E

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANDERSON CONCEICAO LEMES 420.776.618-95

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009747 0033-0307-000710244680 0033-0307-000010393536

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014117 07/02/2022 1.395,47

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF878124B20B79CE66E

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA 300.632.668-73

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020015577 0033-0307-000710272214 0033-0307-000010426447

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014118 07/02/2022 1.801,09

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF84F267B9D5DECB465

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ANDREA GENUINO DA SILVA 162.712.958-86

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010382945 0033-0307-000710247102 0033-0307-000010382945

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014119 07/02/2022 2.947,91

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83642B59062C6204B

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR <b>DESCONTOS</b>	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	4.50	00.04
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) Inicio GRF em 06/01/2022 - Inicio s	ituação 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	7,00	20,00
613 Horas extras 100% 05:48 144,52		
541 DSR horas extras 25,00 34,68	Total de descentes - >	250.05
	Total de descontos - >	259,95
541 DSR horas extras  25,00 34,68  Total de proventos - > 2.421,75  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família		·
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           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 - >	259,95 2.161,80
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           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           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19	Líquido - >	·
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         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           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES	Líquido - >	·
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         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           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         O Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES         PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM	<b>Líquido - &gt;</b> Horas mensais: 180,00	2.161,80
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         2.421,75         193,74         2.221,98         2.421,75         2.421,75           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442         Contribuição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	<b>2.161,80</b> 27,48
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         2.421,75         193,74         2.221,98         2.421,75         2.421,75           BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         O Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES         PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723         Faltas não justificadas horas	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42	<b>2.161,80</b> 27,48 23,17
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75         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           1064 BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021 Salário base 1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442 Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723 Faltas não justificadas hor           613         Horas extras 100%         13:31         232,03         803 Desconto Vale Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00	2.161,80 27,48 23,17 78,13
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75         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           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723         Faltas não justificadas hor           613         Horas extras         10%         13:31         232,03         803         Desconto Vale Transporte           541         DSR horas extras         25,00         55,69         91005         INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00	27,48 23,17 78,13 144,64
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75         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           1064 BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021 Salário base 1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442 Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723 Faltas não justificadas hor           613         Horas extras 100%         13:31         232,03         803 Desconto Vale Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00	2.161,80 27,48 23,17 78,13
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75         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           1064         BIANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723         Faltas não justificadas hor           613         Horas extras         10%         13:31         232,03         803         Desconto Vale Transporte           541         DSR horas extras         25,00         55,69         91005         INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42
541 DSR horas extras       25,00       34,68         Total de proventos - >       2.421,75       2.421,75       Base INSS       Valor INSS       Base FGTS       Valor FGTS       Base IRRF       Base Rais       Base salário família         Folha       2.421,75       193,74       2.221,98       2.421,75       2.421,75         BIS INCA GABRIELLY DA SILVA       0       0       Admissão em 15/09/2021       Salário base       1.302,19         SOARES         PIS: 134.47384.95.5       CTPS: 042454       CBO: 322230       Função: AUX. DE ENFERMAGEM         5       Salário mensalista       30,00       1.302,19       442       Contribuição Assistencial         203       Adicional insalubridade       1.212,00       242,40       723       Faltas não justificadas horas         613       Horas extras 100%       13:31       232,03       803       Desconto Vale Transporte         541       DSR horas extras       25,00       55,69       91005       INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00	27,48 23,17 78,13 144,64
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         2.421,75         193,74         2.221,98         2.421,75         2.421,75           BISANCA GABRIELLY DA SILVA         0         0         Admissão em 15/09/2021         Salário base         1.302,19           SOARES           PIS: 134.47384.95.5         CTPS: 042454         CBO: 322230         Função: AUX. DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         1.302,19         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         723         Faltas não justificadas horas           613         Horas extras 100%         13:31         232,03         803         Desconto Vale Transporte           541         DSR horas extras <td< td=""><td>Líquido - &gt;  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - &gt;  Líquido - &gt;</td><td>27,48 23,17 78,13 144,64 273,42</td></td<>	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42
DSR horas extras	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89
541 DSR horas extras         25,00         34,68           Total de proventos - >         2.421,75           Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89
DSR horas extras	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14
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   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75   2.421,75   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89
Description	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14
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   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14
Description	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14
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   2.421,75   193,74   2.221,98   2.421,75	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14
Sase 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   2.421,75   1064   BIANCA GABRIELLY DA SILVA   SOARES   PIS: 134.47384.95.5   CTPS: 042454   CBO: 322230   Função: AUX. DE ENFERMAGEM   5 Salário mensalista   30,00   1.302,19   442   Contribuição   Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   723   Faltas não justificadas hor   613   Horas extras 100%   13:31   232,03   803   Desconto Vale Transporte   541   DSR   horas extras   25,00   55,69   91005   INSS   Total de proventos ->   1.832,31	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14 23,22
DSR horas extras	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 as 02:42 6,00 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	27,48 23,17 78,13 144,64 273,42 1.558,89 42,64 250,14 23,22



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

APARECIDA DE CASSIA ROSA 199.205.948-90

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010480500 0033-0307-000710304227 0033-0307-000010480500

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014120 07/02/2022 2.024,79

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C699107516BDE4FA

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

BEATRIZ DA SILVA ALVES 468.180.788-50

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009534 0033-3330-000711048312 0033-3330-000020009534

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014121 07/02/2022 2.435,87

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EB0EF5FC6C85FD46

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

BEATRIZ JULIA SILVA GICA 458.139.088-54

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010622779 0033-3243-000713166259 0033-3243-000010622779

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014122 07/02/2022 2.161,80

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF865811BE9CB2D23B4

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES 513.497.218-40

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000713181915 0033-3243-000713181915 0033-3243-000010725896

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014123 07/02/2022 1.558,89

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B3A2865C099ADDA5

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ 400.392.418-58

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010677872 0033-3243-000713144974 0033-3243-000010677872

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014124 07/02/2022 2.526,86

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D7E58614D8E3546D

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR SF IR	
PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR DESCO	NTOS REFERÊNCIA VALOR
	base 2.000,15 Horas mensais: 180,00
PIS: 126.79633.25.5 CTPS: 00024673 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGE	
5 Salário mensalista 30,00 2.000,15 442 Contribuição	
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	se salário família
Folha 3.275,45 302,05 3.275,45 262,03 2.973,40 3.275,45	3.275,45 <b>Líquido - &gt; 2.833,06</b>
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) Inicio GRF em 05/01	2022 - Inicio situação em 05/01/2022 até
5 Salário mensalista 20,00 910,61 442 Contribuiçã	io 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	0,00 100,10
203 Adicional insalubridade 1.212,00 161,60	
613 Horas extras 100% 13:20 238.21	
•	
541 DSR horas extras 25,00 57,17	T
Total de proventos - > 1.903,69	Total de descontos - > 181,71
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base	se salário família
Folha 1.903,69 153,15 1.903,69 152,29 1.750,54 1.903,69	1.903,69 <b>Líquido - &gt; 1.721,98</b>
1069 CARLA APARECIDA DA CUNHA 0 1 Admissão em 29/09/2021 Salário	base 1.365,91 Horas mensais: 200,00
SANTOS	2000 11000,01 110100 1101100 1200,000
PIS: 124.85995.62.3 CTPS: 45775 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Inicio GRF em 16/01	2022 - Inicio situação em 16/01/2022 até
5 Salário mensalista 27,00 1.229,32 442 Contribuiçã	
•	
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	se salário família
Folha 1.627,26 128,27 1.627,26 130,18 1.309,40 1.627,26	1.627,26 <b>Líquido - &gt; 1.474,58</b>
	base 2.000,15 Horas mensais: 180,00
PIS: 162.71245.64.2 CTPS: 00038434 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGE	
5 Salário mensalista 30,00 2.000,15 442 Contribuiçã	
•	justificadas dias 1,00 74,75
	justificadas horas 00:13 2,74
541 DSR horas extras 25,00 5,98 782 DSR faltas	
-,,,	
803 Desconto	•
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	se salário família
Folha 2.121,21 172,72 2.121,21 169,69 1.948,49 2.121,21	2.273,45 <b>Líquido - &gt; 1.794,38</b>
	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 Contribuiçã	io 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	7
Total de proventos - > 3.195,89	Total de descontos - > 386,96
10tal do profesios > 01100,00	10141 40 4000011100 > 000,00
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base	se salário família
Folha 3.195,89 292,50 3.195,89 255,67 2.524,21 3.195,89	3.195,89 <b>Líquido - &gt; 2.808,93</b>



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CAMILA APARECIDA SILVA 287.744.078-80

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009826 0033-3330-000711048556 0033-3330-000020009826

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014125 07/02/2022 2.833,06

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF884C71D63C84354BA

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CAMILA CRUZ 350.748.228-23

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000710315997 0033-0307-000710315997 0237-0216-000010055970

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014126 07/02/2022 1.721,98

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EC280FF9316E2675

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS 199.207.988-94

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010686210 0033-3243-000713183319 0033-3243-000010686210

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014127 07/02/2022 1.474,58

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E0F60B4B78E41EF4

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CARLA DE MELO DOS SANTOS 414.835.478-92

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009675 0033-3330-000711048439 0260-0000-00000000000754367730

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014128 07/02/2022 1.794,38

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF839C051ECC01FA04A

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CESAR DA SILVA LEITE 304.323.778-16

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010382835 0033-0307-000710249087 0033-0307-000010382835

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014129 07/02/2022 2.808,93

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF872BC3DD1DEA6417D

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

	NOME DO CO	LABORADO	•	SF IR	VALOR	DEC	CONTOC	REFERÊNCIA	VALOR
	OLAVITON DE	001174 4111	REFEREN		VALOR		CONTOS	Horas mensais: 200,00	VALOR
	CLAYTON DE			0 0			,	Horas mensais: 200,00	
		30.7 CIPS: 02				D. ADMINISTRATIV		1.50	35,16
	rio mensalista			30,00	2.101,40		uição Assistencial	1,50	•
203 Adicio	onal insalubrid	lade	1.2	212,00	242,40			9,00	192,76
						91505 IR		7,50	18,53
		Total o	de proventos	S - >	2.343,80			Total de descontos - >	246,45
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor E	GTS Base I	RRF Race Rais	Base salário família		
F-11								1 (	2.097,35
Folha	,	192,76	2.343,80			,,	,	·	2.007,00
	DANIELA CRIS	<u>STINA DA SI</u>	<u>LVA</u>	1 1	Admissao	em 25/11/2021 Sa	lario base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
	CARVALHO	0.1 OTD0: 01	1007 000.0	00000 5	ALIV D	E ENEEDMACEM			
	rio mensalista	19.1 CTPS:01	1227 CBO: 3	22230 Ft 30,00	1.302,19	E ENFERMAGEM	uição Assistencial	1,50	23,17
			4.0	•	-		uiçao Assistericiai	•	-
	onal insalubrid	lade	1.2	212,00	,	91005 INSS		9,00	120,83
95005 Salár	rio família			1,00	56,47				
		Total o	de proventos	S <b>-</b> >	1.601,06			Total de descontos - >	144,00
	D INICO	\/-I INCC	D FOTO	V-I E	NTO D1	DDE D D-:-	D		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor F			Base salário família	., .,	1 457 00
Folha	1.544,59	120,83	1.544,59	12	3,56 1.23	4,17 1.544,59	1.544,59	Líquido - >	1.457,06
<u>670</u> [	DAVID PEREII	RA GONCAL	.VES	0 1	Admissão	em 20/12/2018 Sa	lário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00	
F	PIS: 161.19007.3	3.5 CTPS: 00	043154 CBO	: 514320		SERVIÇOS GERA	IS		
5 Salár	rio mensalista			30,00	1.255,65	442 Contrib	uição Assistencial	1,50	37,33
156 Adicio	onal noturno		1	44:00	599,21	803 Descon	ito Vale Transporte	6,00	75,34
203 Adicio	onal insalubrid	lade	1.2	212,00	242,40	91005 INSS	•	12,00	207,64
	s extras 100%			12:00	199,74			7,50	14,06
					,	31303 III		7,50	14,00
	rendimentos v	ranaveis		25,00	143,81				
= 4 4 5 6 5	horas extras			25,00	47,94				
541 DSR		Total o	de proventos	S <b>-</b> >	2.488,75			Total de descontos - >	334,37
541 DSR									
541 DSR	Paco INICO	Valor INSS	Baco EGTS	Valor E	STS Bacol	DDE Baco Daio	- Raco calário família		
	Base INSS	Valor INSS		Valor F0			Base salário família		2 15/1 38
Folha	a 2.488,75	207,64	2.488,75	19	9,10 2.09	1,52 2.488,75	2.488,75	Líquido - >	2.154,38
Folha <b>749</b>	a 2.488,75 EDIMILSON M	207,64	2.488,75 DRIGUES	0 0	9,10 2.09 Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa	2.488,75		2.154,38
Folha <u>749</u> <u>E</u>	2.488,75 <b>EDIMILSON M</b> PIS: 161.20060.4	207,64	2.488,75 DDRIGUES 5427 CBO: 32	199 0 0 2230 Fur	9,10 2.09 Admissão Ição: AUX. DE	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - > Horas mensais: 180,00	,
Folha <u>749</u> <u>E</u>	a 2.488,75 EDIMILSON M	207,64	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32	199 0 0 2230 Fur 30,00	9,10 2.09 Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib	2.488,75	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91
Folha 749 <u>E</u> F 5 Salár	2.488,75 <b>EDIMILSON M</b> PIS: 161.20060.4	207,64	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32	199 0 0 2230 Fur	9,10 2.09 Admissão Ição: AUX. DE	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - > Horas mensais: 180,00	40,91
Folha 749 <u>E</u> F 5 Salár 156 Adicio	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista	207,64 <b>IOREIRA RO</b> 17.3 CTPS: 25	2.488,75 DRIGUES 5427 CBO: 32	199 0 0 2230 Fur 30,00	Admissão oção: AUX. DE 1.302,19	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91 236,26
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno	207,64  IOREIRA RO  17.3 CTPS: 25	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1 1.2	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17	Admissão ição: AUX. DE 1.302,19 661,95	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	40,91 236,26
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100%	207,64 IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00	Admissão pagao: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	,
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v	207,64 IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00	Admissão Admissão Ição: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	40,91 236,26
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100%	207,64  IOREIRA RO  17.3 CTPS: 25  lade  variáveis	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00	Admissão Admissão Ição: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	40,91 236,26 44,02
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v	207,64  IOREIRA RO  17.3 CTPS: 25  lade  variáveis	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00	Admissão Admissão Ição: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	40,91 236,26
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade variáveis  Total c	2.488,75  DRIGUES  427 CBO: 32:  1 1.2	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00	Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras	207,64  IOREIRA RO  17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS	2.488,75 DRIGUES 427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 Valor FO	Admissão Agão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 GTS Base I	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a. 2.727,19	207,64  IOREIRA RO  17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor FC	Admissão Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 GTS Base I 3,17 2.49	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >	40,91 236,26 44,02 321,19
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR Folha 686 E	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 PIS: 161.20	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA	2.488,75 DRIGUES 427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor FC 211 0 0	Admissão Admissão Ação: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 GTS Base I 3,17 2.49 Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 321,19
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR Folha 686 E	ELIANE MARIL  2.488,75  EDIMILSON M  PIS: 161.20060.4  rio mensalista  onal noturno  onal insalubrid  s extras 100%  rendimentos v  horas extras  Base INSS  a 2.727,19  ELIANE MARIL  PIS: 124.62433.2	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA	2.488,75 DRIGUES 427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS	199 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor FC 21: 0 0 : 322230	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX.	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	40,91 236,26 44,02 321,19 2.406,00
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR Folha 686 E F 5 Salár	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor FC 211 0 0 : 322230 30,00	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 ATS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX. 1.302,19	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio	ELIANE MARI.  Base INSS  2.727,19  ELIANE MARI.  PIS: 124.62433.2  rio mensalista  ronal noturno  ronal insalubrid  s extras 100%  rendimentos v  horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  1035719 CBO  1.2	199 0 0 0 22230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 S - > Valor Fo 21: 0 0 0 : 322230 30,00 212,00	Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 ATS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX 1.302,19 242,40	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	40,91 236,26 44,02 321,19 2.406,00
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2 PIS: 124.62433.2	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  1035719 CBO  1.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor FC 211 0 0 : 322230 30,00	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 ATS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX. 1.302,19	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas	ELIANE MARI.  Base INSS  2.727,19  ELIANE MARI.  PIS: 124.62433.2  rio mensalista  ronal noturno  ronal insalubrid  s extras 100%  rendimentos v  horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS	199 0 0 0 22230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 S - > Valor Fo 21: 0 0 0 : 322230 30,00 212,00	Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 ATS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX 1.302,19 242,40	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100%	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor For 212 0 0 0 30,00 212,00 00:25 25,00	Admissão Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2,727,19 Admissão Função: AUX. 1,302,19 242,40 7,21	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa E ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS 0035719 CBO 1.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 8 - > Valor FC 211 0 0 232230 30,00 212,00 00:25 25,00 8 - >	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS	diário base 1.302,19  uição Assistencial  Base salário família 2.727,19  lário base 1.302,19  Viuição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100%	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75  DRIGUES  427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  0035719 CBO	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 S - > Valor For 212 0 0 0 30,00 212,00 00:25 25,00	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00	2.488,75 DRIGUES 6427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS 0035719 CBO 1.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 8 - > Valor For 212,00 00:25,230 30,00 212,00 00:25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 21,00 00:322230 30,00 Valor For 25,00 Valor For Valor F	Admissão Ação: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 Admissão Base I	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 M uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F F S Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F S Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  1.2  de proventos  Base FGTS  1.553,53	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 8 - > Valor For 212,00 00:25,230 30,00 212,00 00:25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 25,00 Valor For 21,00 00:322230 30,00 Valor For 25,00 Valor For Valor F	Admissão Acão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 ATS Base I	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 W uição Assistencial Base salário família 1.553,53	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F F S Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F S Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 30,00 212,00 00:25 25,00 8 - > Valor F0 212,00 00:25 25,00 3	Admissão Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 Admissão Admissão Admissão Admissão Admissão Admissão Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 W uição Assistencial Base salário família 1.553,53 lário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F F S Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F S Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  variáveis  Total c  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  0035719 CBO  1.2  de proventos  Base FGTS  1.553,53	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 30,00 212,00 00:25 25,00 3 -> Valor FC 12:00 0 1 2205 Fur	Admissão Admissão Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 Iário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 Iário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário família 1.553,53 Iário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63 <b>144,93</b>
Folha  749 E F F S Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F S Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F S Salár 5 Salár	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI. PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Variáveis  Total of Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 30,00 212,00 00:25 25,00 8 - > Valor Fo 12:00 0 1 2205 Fur 30,00	Admissão Admissão Admissão Admissão 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 ATS Base I 1,28 1.43 Admissão IQÃO: TÉCNIC 2.000,15	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 W uição Assistencial Base salário família 1.553,53 lário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Líquido - >  1,50 1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63 <b>144,93</b> <b>1.408,60</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicio	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI. PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS  2.727,19  MATTOS  1035719 CBO  1.2  de proventos  Base FGTS  1.553,53  00  11.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 21:00 0 0:322230 30,00 212,00 00:25 25,00 8 - > Valor Fo 12:00 0 1 2205 Fur 30,00 212,00 212,00	Admissão (AUX. DE 1.302,19 (AUX. DE 1.302,19 (AUX. DE 1.302,19 (AUX. DE 1.58,87 (AUX. DE 1.553,53 (AUX. DE	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 Iário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 Iário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário família 1.553,53 Iário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  1,50 12,00	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63 <b>144,93</b> <b>1.408,60</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicia 203 Adicia 613 Horas 521 DSR 541 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 5 Salár Adicia 613 Horas 640 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Horas	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI. PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% s extras 100% s extras 100% s extras 100%	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1.2  de proventos  Base FGTS 2.727,19  MATTOS  1035719 CBO  1.2  de proventos  Base FGTS 1.553,53  00  316 CBO: 32: 1.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 30,00 212,00 00:25 25,00 6 -> Valor Fo 12:00 0 1 2205 Fur 30,00 212,00 12:48	Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 6TS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 6TS Base I 1,28 1.43 Admissão Ição: TÉCNIC: 2.000,15 242,40 318,94	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 Iário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 Iário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário família 1.553,53 Iário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Líquido - >  1,50 1,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63 <b>144,93</b> <b>1.408,60</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicia 203 Adicia 613 Horas 521 DSR 541 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 5 Salár Adicia 613 Horas 640 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Horas	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI. PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80  lade	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS 2.727,19  MATTOS  035719 CBO  1.2  de proventos  Base FGTS 1.553,53	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25;00 30,00 212,00 00:25 25,00 5 -> Valor Fo 12:25 0 1 2205 Fur 30,00 12:48 25,00	Admissão Agão: AUX. DE 1.302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 GTS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 GTS Base I 4,28 1.43 Admissão	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 Iário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 Iário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário família 1.553,53 Iário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63 <b>144,93</b> <b>1.408,60</b>
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicia 203 Adicia 613 Horas 521 DSR 541 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 5 Salár Adicia 613 Horas 640 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Horas	a 2.488,75  EDIMILSON M PIS: 161.20060.4 rio mensalista onal noturno onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI. PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% s extras 100% s extras 100% s extras 100%	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80  lade	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1.2  de proventos  Base FGTS 2.727,19  MATTOS  1035719 CBO  1.2  de proventos  Base FGTS 1.553,53  00  316 CBO: 32: 1.2	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25;00 30,00 212,00 00:25 25,00 5 -> Valor Fo 12:25 0 1 2205 Fur 30,00 12:48 25,00	Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 6TS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX. 1.302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 6TS Base I 1,28 1.43 Admissão Ição: TÉCNIC: 2.000,15 242,40 318,94	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS	2.488,75 Iário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 Iário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário família 1.553,53 Iário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  1,50 12,00	40,91 236,26 44,02 <b>321,19</b> <b>2.406,00</b> 23,30 121,63
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicia 203 Adicia 613 Horas 521 DSR 541 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 5 Salár Adicia 613 Horas 640 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Horas	Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Variáveis  Total of Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80  lade	2.488,75 DRIGUES 427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS 0035719 CBO 1.2 de proventos Base FGTS 1.553,53 00 316 CBO: 32: 1.2 de proventos	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 21:00 0: 322230 30,00 212,00 00:25 25,00 8 -> Valor F( 12:00 0 1 2205 Fur 30,00 21:2,00 12:48 25,00 8 ->	Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 Admissão Função: AUX. 1,302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 Admissão Função: TÉCNIC 2,000,15 242,40 318,94 76,55 2.638,04	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário famíllia 2.727,19 lário base 1.302,19 M uição Assistencial Base salário famíllia 1.553,53 lário base 2.000,15 EM uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Total de descontos - >  Cíquido - >  Total de descontos - >  Total de descontos - >  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 321,19 2.406,00 23,30 121,63 144,93 1.408,60
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicio 203 Adicio 613 Horas 521 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicio 613 Horas 541 DSR	Base INSS a 1.53,53 ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19 ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras  Base INSS a 1.553,53 ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53 ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80  lade  Valor INSS	2.488,75  DRIGUES  6427 CBO: 32:  1 1.2  de proventos  Base FGTS 2.727,19  MATTOS  1035719 CBO 1.2  de proventos  Base FGTS 1.553,53  100  316 CBO: 32:  1.2  de proventos  Base FGTS 1.553,53	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 212,00 00:25 25,00 8 -> Valor Fo 12:00 0 1 2205 Fur 30,00 12:48 25,00 8 -> Valor Fo 12:48 25,00 8 -> Valor Fo 12:48 25,00 8 ->	Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 6TS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX 1,302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 GTS Base I 4,28 1.43 Admissão 1,28 1.43 Admiss	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 W uição Assistencial Base salário família 1.553,53 lário base 2.000,15 EM uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 321,19 2.406,00 23,30 121,63 144,93 1.408,60 39,57 225,56 23,92 289,05
Folha  749 E F 5 Salár 156 Adicia 203 Adicia 613 Horas 521 DSR 541 DSR 541 DSR  Folha 686 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 541 DSR  Folha 845 E F 5 Salár 203 Adicia 613 Horas 5 Salár Adicia 613 Horas 640 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Adicia 641 Horas	Base INSS a 1.53,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% rendimentos v horas extras  Base INSS a 2.727,19  ELIANE MARI PIS: 124.62433.2 rio mensalista onal insalubrid s extras  Base INSS a 1.553,53  ELIEZER LEIT PIS: 207.85067.2 rio mensalista onal insalubrid s extras 100% horas extras  Base INSS a 1.553,53	207,64  IOREIRA RO 17.3 CTPS: 25  lade  Variáveis  Total of Valor INSS 236,26  A DA SILVA 24.6 CTPS: 00  lade  Valor INSS 121,63  TE MONTEIR 27.7 CTPS: 80  lade	2.488,75 DRIGUES 427 CBO: 32: 1 1.2 de proventos Base FGTS 2.727,19 MATTOS 0035719 CBO 1.2 de proventos Base FGTS 1.553,53 00 316 CBO: 32: 1.2 de proventos	199 0 0 0 2230 Fur 30,00 54:17 212,00 17:00 25,00 25,00 25,00 212,00 00:25 25,00 8 -> Valor Fo 12:00 0 1 2205 Fur 30,00 12:48 25,00 8 -> Valor Fo 12:48 25,00 8 -> Valor Fo 12:48 25,00 8 ->	Admissão 1,302,19 661,95 242,40 291,76 158,87 70,02 2.727,19 6TS Base I 3,17 2.49 Admissão Função: AUX 1,302,19 242,40 7,21 1,73 1.553,53 GTS Base I 4,28 1.43 Admissão 1,28 1.43 Admiss	1,52 2.488,75 em 01/04/2020 Sa ENFERMAGEM 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 0,93 2.727,19 em 13/02/2019 Sa DE ENFERMAGEI 442 Contrib 91005 INSS  RRF Base Rais 1,90 1.553,53 em 15/05/2020 Sa O DE ENFERMAGE 442 Contrib 91005 INSS 91505 IR	2.488,75 lário base 1.302,19 uição Assistencial Base salário família 2.727,19 lário base 1.302,19 W uição Assistencial Base salário família 1.553,53 lário base 2.000,15 EM uição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Total de descontos - >	40,91 236,26 44,02 321,19 2.406,00 23,30 121,63 144,93 1.408,60



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

CLAYTON DE SOUZA ALVES 424.525.098-41

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0056-000010899871 0033-0056-000710265655 0033-0056-000010899871

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014130 07/02/2022 2.097,35

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EB9D65B793A4E9B2

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO 455.691.548-17

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010736621 0033-3243-000713187155 0033-3243-000010736621

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014131 07/02/2022 1.457,06

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C0F1D6E0BBD70831

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

DAVID PEREIRA GONCALVES 351.558.478-18

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009620 0033-3330-000711048381 0033-3330-000020009620

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014132 07/02/2022 2.154,38

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88086DCB8EBE77624

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES 331.236.968-12

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010328514 0033-0307-000710275554 0033-0307-000010328514

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014133 07/02/2022 2.406,00

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89AD0EBD90D9A9D9F

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS 109.578.248-74

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010384239 0033-0307-000710247119 0033-0307-000010384239

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014134 07/02/2022 1.408,60

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF82C77943BA35639CD

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ELIEZER LEITE MONTEIRO 380.118.788-83

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010683145 0033-3243-000713149120 0033-3243-000010683145

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014135 07/02/2022 2.348,99

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F604CDA211F4B2BD

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR SF IR		
PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
632 ELISABETE RICARDO DA SILVA E 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65 SOUZA	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) Inicio GRF em 05/01/2022 - Inicio s	ituação 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 0 0 Admissão em 18/11/2020 Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00	
SANTANA		
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 no	rmal	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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA 109.838.168-83

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009864 0033-3330-000711048604 0033-3330-000020009864

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014136 07/02/2022 2.135,44

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8767F0463978957FB

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

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

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA 489.807.588-63

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3243-000010694970 0033-3243-000713157354 0260-0000-00000000000919914843

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014137 07/02/2022 2.061,90

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85752618DF87540C7

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

FABIANA LAMEU DOS SANTOS 424.002.668-75

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000710328391 0033-0307-000710328391 0033-0307-000010521133

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014138 07/02/2022 573,84

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F52F2EF41A1573D1

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

FABIANA RODRIGUES DA PALMA 346.033.408-85

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0056-000010995245 0033-0056-000710277838 0033-0056-000010995245

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014139 07/02/2022 1.905,26

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF804B94902613022AC

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PROVENTOS	R SF II REFERÊNCIA	VALOR	DESC	ONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
635 FERNANDA DE OLIVEIRA					Horas mensais: 180,00	****
PIS: 128.28376.24.0 CTPS: 000						
Férias: Período aquisitivo: 20/1	2/2020 até 19/12/20	021 Per	íodo de gozo: 03	3/01/2022 até 01/0	2/2022	
5 Salário mensalista	1,00	66,67	442 Contribu	ição Assistencial	1,50	67,44
156 Adicional noturno	10:17	57,35	14503 Descont	o 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 de	monstrativo 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 insalub	oridade 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 d	e proventos - >	4.495,67			Total de descontos - >	4.301,25
Base INSS Valor INSS	Base FGTS Valor I	FGTS Base II	RRF Raca Rais	Base salário família		
Folha 286,92 25,06			0,00 4.495,67	3.457,57	Líquido - >	194,42
Férias 4.208,75 440,50			0,00	0.407,07	=-4	,
Total 4.495,67 465,56			0,00			
1068 FERNANDA MUASSAB FEI		,	,	ário hase 3 575 94	Horas mensais: 180,00	
PIS: 170.63974.63.5 CTPS: 012				ano base 0.575,54	noras mensais. 100,00	
5 Salário mensalista	30,00		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	05.00					
Jan a di Li con di li con la	25,00	314,17				
541 DSR horas extras	25,00 25,00	314,17 135,93				
541 DSR horas extras	•	-			Total de descontos - >	1.325,03
541 DSR horas extras  Total d	25,00 e proventos - >	135,93 <b>6.143,88</b>	DDE Page Daio	Popo pológio famílio	Total de descontos - >	1.325,03
541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS	25,00 e proventos - > Base FGTS Valor I	135,93 <b>6.143,88</b> FGTS Base II		Base salário família		,
541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS  Folha 6.143,88 696,31	25,00 e proventos - > Base FGTS Valor I 6.143,88 4	135,93 <b>6.143,88</b> FGTS Base II 91,51 5.44	7,57 6.143,88	6.143,88	Líquido - >	1.325,03 4.818,85
541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0	135,93 <b>6.143,88</b> FGTS Base II 91,51 5.44 ) Admissão e	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala	6.143,88 ário base 2.000,15		,
541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS  Folha 6.143,88 696,31	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 ( 013068 CBO: 322205	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 O Admissão 6 5 Função: TÉCN	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	4.818,85
541 DSR horas extras  Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I  PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0  013068 CBO: 322205 30,00	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 O Admissão o 5 Função: TÉCN 2.000,15	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>4.818,85</b> 317,40
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 113068 CBO: 322205 30,00 82:17	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão 6 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	4.818,85
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 013068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão 6 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>4.818,85</b> 317,40
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100%	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 O Admissão e 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>4.818,85</b> 317,40
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 7 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>4.818,85</b> 317,40
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão o 6 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00	<b>4.818,85</b> 317,40 108,09
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >	135,93 6.143,88 FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão o 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>4.818,85</b> 317,40
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão e Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >	4.818,85 317,40 108,09 425,49
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >	<b>4.818,85</b> 317,40 108,09
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >	4.818,85 317,40 108,09 425,49
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 6 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão e	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >	4.818,85 317,40 108,09 425,49
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2  100 CBO: 223505 File  2 2 2	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 6 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão e unção: ENFERN	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A)	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão e uncão: ENFERM 3.575,94	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2  EDO 2 2  100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão e uncão: ENFERM 3.575,94 1.636,37	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A)	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total di  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2  100 CBO: 223505 Fil 30,00	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão 6 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão 6  unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total di  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 92: 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 13068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2  100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44 0 Admissão e 5 Funcão: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão e uncão: ENFERM 3.575,94 1.636,37	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Total di  Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total di  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100%	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 013068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão o 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão o unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40 509,11	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total d  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 013068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor II 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00 25,00 25,00 25,00	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão o 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão o unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40 509,11 392,73	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	25,00 e proventos - >  Base FGTS	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão 6 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão 6  unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40 509,11 392,73 122,19 6.478,74	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36 ário base 3.575,94	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87 743,19 603,64
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de Base INSS Valor INSS Total de Base INSS Valor INSS	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 013068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00 25,00 25,00 25,00 e proventos - >	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão o 5 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão o unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40 509,11 392,73 122,19 6.478,74  FGTS Base II	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR	6.143,88  ário base 2.000,15  GEM  Base salário família 3.403,36 ário base 3.575,94  Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50  Total de descontos - >	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87 743,19 603,64
Base INSS Valor INSS Folha 6.143,88 696,31  634 FRANCISCLEIDE FREIRE I PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 000 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 3.403,36 317,40  710 GELCIRA PEREIRA AZEVE JACINTO PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 921 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 6.143,88 4  BARBOSA 0 0 013068 CBO: 322205 30,00 82:17 1.212,00 17:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00 25,00 25,00 e proventos - >  Base FGTS Valor I 3.403,36 2 100 CBO: 223505 Fr 30,00 154:17 1.212,00 12:00 25,00 25,00 25,00 e proventos - >	135,93 6.143,88  FGTS Base II 91,51 5.44  O Admissão 6 Função: TÉCN 2.000,15 512,55 242,40 423,59 123,01 101,66 3.403,36  FGTS Base II 72,26 3.08 2 Admissão 6  unção: ENFERM 3.575,94 1.636,37 242,40 509,11 392,73 122,19 6.478,74	7,57 6.143,88 em 20/12/2018 Sala NICO DE ENFERMA 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,96 3.403,36 em 01/06/2019 Sala MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR	6.143,88 ário base 2.000,15 GEM  Base salário família 3.403,36 ário base 3.575,94	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50	4.818,85 317,40 108,09 425,49 2.977,87 743,19 603,64



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS 215.769.428-56

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009565 0033-3330-000711048343 0033-0307-000010438541

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014140 07/02/2022 194,42

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8DBE2701457200FA3

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

FERNANDA MUASSAB FERNANDES 263.269.838-35

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0053-000010402713 0033-0053-000710226251 0033-0053-000010402713

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014141 07/02/2022 4.818,85

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8CAC5DDD719897F19

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA 006.241.317-18

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010282704 0033-0307-000710245083 0033-0307-000010282704

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014142 07/02/2022 2.977,87

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81C399D0EE9CABC05

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

GELCIRA PEREIRA AZEVEDO 303.592.468-69

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010181524 0033-0307-000710307770 0033-0307-000010181524

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014143 07/02/2022 5.131,91

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço

Crédito de Salário 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) 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR SF IR		
PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR <b>DESCONTOS</b>	REFERÊNCIA VAL	LOR
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	1.50	r 00
5 Salário mensalista 30,00 2.000,15 442 Contribuição Assistencial	•	5,02
156 Adicional noturno 174:51 1.089,19 91005 INSS		3,03
203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 91505 IR	22,50 23	9,49
613 Horas extras 100% 24:00 598,01		
521 DSR rendimentos variáveis       25,00       261,41         541 DSR horas extras       25,00       143,52		
2,72	Total de descentes . 74	7,54
Total de proventos - > 4.334,68		7,54
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família	1/ 11 0 50	7 1/1
Folha 4.334,68 443,03 4.334,68 346,77 3.891,65 4.334,68 4.334,68 4.334,68		7,17
1401 GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO 0 0 Admissão em 15/12/2021 Salário base 1.365,91 PIS: 162.70944.48.2 CTPS: 840145 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Horas mensais: 180,00	
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Inicio GRF em 15/01/2022 - Inicio s	situação em 15/01/2022 até	
5 Salário mensalista 27,00 1.229,32 442 Contribuição Assistencial	-	2,10
83505 Atestado acid. trabalho com incidência 3,00 136,59 723 Faltas não justificadas ho	·	1,61
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub. 3,00 24,24 91005 INSS		4,28
203 Adicional insalubridade 1.212,00 218,16	3,33	.,
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 - > 20	7,99
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família Folha 2.138,51 174,28 2.138,51 171,08 1.964,23 2.138,51 2.140,12	I foundate 4 000	2,13
1413 GISELE TATIANA DA SILVA 1 1 Admissão em 22/12/2021 Salário base 3.575,94	•	, -
PIS: 129.03376.23.0 CTPS: 2269709 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)	Tioras mensais. 100,00	
5 Salário mensalista 30,00 3.575,94 91005 INSS	14,00 54	7,50
203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 91505 IR	22,50 34	1,23
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	8,73
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família		
Folha 5.080,93 547,50 5.080,93 406,47 4.343,84 5.080,93 5.080,93	1,4 11	2,20
688 JOSIANE CRISTINA ALVES 1 3 Admissão em 23/03/2019 Salário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00	
CARNEIRO DE SOUZA		
PIS: 126.70005.25.1 CTPS: 3973 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4.50	0.40
5 Salário mensalista 30,00 1.365,91 442 Contribuição Assistencial	·	8,40
156 Adicional noturno 51:25 229,72 91005 INSS	9,00 152	2,20
203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 521 DSR rendimentos variáveis 25.00 55.13		
-,,		
	Total de descentes - > 190	0 60
Total de proventos - > 1.893,16	Total de descontos - > 186	0,60
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família	17.11	ŕ
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família Folha 1.893,16 152,20 1.893,16 151,45 1.172,19 1.893,16 1.893,16	Líquido - > 1.71	ŕ
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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	Líquido - > 1.71	ŕ
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM	Líquido - > 1.712 Horas mensais: 180,00	ŕ
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM Licença maternidade pago pela empresa Inicio GRF em 06/10/2021 - Inicio situação em 06/10/2	Líquido - > 1.71: Horas mensais: 180,00 2021 até 02/02/2022	2,56
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM Licença maternidade pago pela empresa Inicio GRF em 06/10/2021 - Inicio situação em 06/10/2  80505 Situação maternidade empresa 30,00 1.302,19 442 Contribuição Assistencial	Líquido - > 1.712 Horas mensais: 180,00 2021 até 02/02/2022 1,50 23	<b>2,56</b>
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM Licença maternidade pago pela empresa Inicio GRF em 06/10/2021 - Inicio situação em 06/10/2 80505 Situação maternidade empresa 30,00 1.302,19 442 Contribuição Assistencial 80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade 30,00 242,40 91005 INSS	Líquido - > 1.712 Horas mensais: 180,00  2021 até 02/02/2022  1,50 23 9,00 12	<b>2,56</b>
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM Licença maternidade pago pela empresa Inicio GRF em 06/10/2021 - Inicio situação em 06/10/2  80505 Situação maternidade empresa 30,00 1.302,19 442 Contribuição Assistencial	Líquido - > 1.712 Horas mensais: 180,00  2021 até 02/02/2022  1,50 23 9,00 12	<b>2,56</b>
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família 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 PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM Licença maternidade pago pela empresa Inicio GRF em 06/10/2021 - Inicio situação em 06/10/2 80505 Situação maternidade empresa 30,00 1.302,19 442 Contribuição Assistencial 80532 Situação mat. emp. adic. insalubridade 30,00 242,40 91005 INSS	Líquido - > 1.712 Horas mensais: 180,00  2021 até 02/02/2022  1,50 9,00 120  Total de descontos - > 146	<b>2,56</b> 3,17 0,83 <b>4,00</b>



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

GENI FERNANDES LISBOA 020.685.749-77

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009668 0033-3243-000713115411 0033-3243-000010644456

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014144 07/02/2022 3.587,14

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84768943A7AEB367F

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO DE CASTRO 388.923.008-30

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-0307-000710323970 0033-0307-000710323970 0033-0307-000010512843

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014145 07/02/2022 1.932,13

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88BA6D2178BF9CEB2

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

GISELE TATIANA DA SILVA 226.970.968-33

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000711104838 0033-3330-000711104838 0033-3330-000020063006

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014146 07/02/2022 4.192,20

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF88CB71939BAC62AE2

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA 302.693.388-02

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020015711 0033-3330-000711053914 0033-3330-000020015711

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014147 07/02/2022 1.712,56

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8A27062E92E9617C9

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO 479.574.128-07

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010699298 0033-3243-000713161450 0033-3243-000010699298

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014148 07/02/2022 1.400,59

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF844F86825F2ECFA78

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Página: 9

NOME DO COLABORADOR SF IR	
PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR DESCONTOS	REFERÊNCIA VALOR
664 LAURA APARECIDA DOS SANTOS 0 2 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91 SEBASTIAO	Horas mensais: 180,00
PIS: 132.93849.77.5 CTPS: 00073402 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Acidente de trabalho (duração menor que carência vigente) Inicio GRF em 16/01/2022 - Inicio s	-
5 Salário mensalista 25,00 1.138,26 442 Contribuição Assistencial 83505 Atestado acid. trabalho com incidência 5,00 227,65 91005 INSS	1,50 26,12 9,00 138,53
83532 At.ac.trab.com incidência adic. insalub. 5,00 40,40	3,00 100,00
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	1 (maide 4 570 04
Folha 1.741,26 138,53 1.741,26 139,30 1.223,55 1.741,26 1.741,26 <b>689 LETICIA FERRAZ CONTI</b> 0 0 Admissão em 23/03/2019 Salário base 3.575,94	
689 <u>LETICIA FERRAZ CONTI</u> 0 0 Admissão em 23/03/2019 Salário base 3.575,94 PIS: 128.72258.83.5 CTPS: 048570 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)	noras mensais. 180,00
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	1/ 11 405400
627 LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 2.000,15	·
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
10tal de proventes > 2.202,02	
D 1000 VI 1000 D FOTO VI FOTO D 1005 D D D D 101 ( // //	·
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
Folha 2.262,02 185,40 2.262,02 180,96 2.076,62 2.262,02 2.262,02  665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91 PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>Líquido - &gt; 2.029,74</b> Horas mensais: 180,00
Folha 2.262,02 185,40 2.262,02 180,96 2.076,62 2.262,02 2.262,02  665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91  PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  5 Salário mensalista 30,00 1.365,91 442 Contribuição Assistencial	Líquido - > 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO PIS: 206.49690.69.3         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia	Líquido - > 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           782         DSR faltas dia	Líquido - > 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           782         DSR faltas dia         91005         INSS	Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61
Folha 2.262,02 185,40 2.262,02 180,96 2.076,62 2.262,02 2.262,02  665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91 PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5 Salário mensalista 30,00 1.365,91 442 Contribuição Assistencial 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 703 Faltas não justificadas dia 782 DSR faltas dia 91005 INSS  Total de proventos - > 1.608,31	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           782         DSR faltas dia           91005         INSS           Total de proventos - >         1.608,31           Base IRRF         Base Rais         Base salário família	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39
Folha 2.262,02 185,40 2.262,02 180,96 2.076,62 2.262,02 2.262,02  665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 0 0 Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91 PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5 Salário mensalista 30,00 1.365,91 442 Contribuição Assistencial 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 703 Faltas não justificadas dia 782 DSR faltas dia 91005 INSS  Total de proventos - > 1.608,31	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           782         DSR faltas dia           91005         INSS    Total de proventos ->  1.608,31  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           702         LISANDRA DA SILVA COSTA         0         0         Admissão em 02/04/2019         Salário base         1.421,60           PIS: 153.88728.11.4         CTPS: 043724         CBO: 411005         Função: AUX ESCRITORIO	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           782         DSR faltas dia           91005         INSS           Total de proventos - >         1.608,31           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           702         LISANDRA DA SILVA COSTA         0         0         Admissão em 02/04/2019         Salário base         1.421,60	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12  as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022 1,50 29,33
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           Total de proventos - >         1.608,31    Total de proventos - >  Total de pr	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           Total de proventos - >         1.608,31           Total de proventos - >         1.608,31           Total de proventos - >         1.608,31           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           TO2         LISANDRA DA SILVA COSTA         0         Admissão em 02/04/2019         Salário base         1.421,60           PIS: 153.88782.11.4         CTPS: 043724	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha         2.262,02         185,40         2.262,02         180,96         2.076,62         2.262,02         2.262,02           665         LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO         0         0         Admissão em 20/12/2018         Salário base         1.365,91           PIS: 206.49690.69.3         CTPS: 00071292         CBO: 411005         Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO           5         Salário mensalista         30,00         1.365,91         442         Contribuição Assistencial           203         Adicional insalubridade         1.212,00         242,40         703         Faltas não justificadas dia           Total de proventos - >         1.608,31           Total de proventos - >         1.608,31           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           TOZ LISANDRA DA SILVA COSTA PIS: 153.88728.11.4         0         0         Admissão em 02/04/2019 Salário base 1.421,60           Férias: Período aquisitivo: 02/04/2020 até 01/04/2021         Período de gozo: 03/01/2022 até 17/0           5         Salário mensalista         15,00         710,80         442         Contribuição	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0 0   Admissão em 20/12/2018   Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   703   Faltas não justificadas dia 782   DSR faltas dia 91005   INSS   Total de proventos - >   1.608,31   Polha   1.286,65   97,61   1.286,65   102,93   1.189,04   1.286,65   1.608,31   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 17/05   Salário mensalista   15,00   710,80   442   Contribuição Assistencial 203   Adicional insalubridade   1.212,00   121,20   14503   Desconto de férias   10005   Demonstrativo de férias   15,00   710,80   723   Faltas não justificadas ho 10152   Demonstrativo férias média HE   1,15   0,58   91025   INSS   demonstrativo férias 10095   Demonstrativo férias média DSR HE   0,36   0,18   10993   Demonstrativo 1/3 férias   821,56   273,85   10000   10000   1	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0   0   Admissão em 20/12/2018 Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   703   Faltas não justificadas dia   782   DSR faltas dia   91005   INSS   DESCRITORIO   DES	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0 0   Admissão em 20/12/2018   Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILLAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   703   Faltas dia   91005   INSS   DSR faltas dia   15,00   710,80   723   Faltas não justificadas ho   10152   DEMONStrativo férias média   DSR HE   0,36   0,18   0,58   91025   INSS demonstrativo férias   10651   DEMONStrativo férias média   DSR HE   0,36   0,18   0,58   91025   INSS 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   10,32	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31 5 7,50 82,15
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0   0   Admissão em 20/12/2018 Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   703   Faltas não justificadas dia   782   DSR faltas dia   91005   INSS   DESCRITORIO   DES	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 160,83 9,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0 0   Admissão em 20/12/2018   Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILLAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   203   Adicional insalubridade   1.212,00   242,40   703   Faltas dia   91005   INSS   DSR faltas dia   15,00   710,80   723   Faltas não justificadas ho   10152   DEMONStrativo férias média   DSR HE   0,36   0,18   0,58   91025   INSS demonstrativo férias   10651   DEMONStrativo férias média   DSR HE   0,36   0,18   0,58   91025   INSS 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   10,32	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31 s 7,50 82,15  Total de descontos -> 1.213,61
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0   0   Admissão em 20/12/2018   Salário base   1.365,91   PIS: 206.49690.69.3   CTPS: 00071292   CBO: 411005   Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO   5   Salário mensalista   30,00   1.365,91   442   Contribuição Assistencial   703   Faltas não justificadas dia 782   DSR faltas dia 91005   INSS   Salário mensalista   700   Total de proventos   702   DSR faltas dia 91005   INSS   Total de proventos   702   LISANDRA DA SILVA COSTA   0   0   Admissão em 02/04/2019   Salário base   1.421,60   Pis: 153.88728.11.4   CTPS: 043724   CBO: 411005   Função: AUX ESCRITORIO   Pérías: Período aquisitivo: 02/04/2020 até 01/04/2021   Período de gozo: 03/01/2022 até 17//   5   Salário mensalista   15,00   710,80   442   Contribuição Assistencial 203   Adicional insalubridade   1.212,00   121,20   14503   Desconto de férias   15,00   710,80   723   Faltas não justificadas ho 10152   Demonstrativo férias média HE   1,15   0,58   91025   INSS demonstrativo férias   10661   Demonstrativo férias média DSR HE   0,36   0,18   10993   Demonstrativo férias média DSR HE   0,36   273,85   17010   Comp. férias adicional de insalubridade   15,00   11,20   3,73   613   Horas extras   100%   00:37   10,32   1.955,04   1.904,48   1.688,66   1.608,66	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31 s 7,50 82,15  Total de descontos -> 1.213,61
Folha   2.262,02   185,40   2.262,02   180,96   2.076,62   2.262,02   2.262,02   2.262,02   665   LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO   0	Líquido -> 2.029,74  Horas mensais: 180,00  1,50 24,12 as 3,00 160,83 3,00 97,61  Total de descontos -> 443,39  Líquido -> 1.164,92  Horas mensais: 200,00  01/2022  1,50 29,33 1.013,26 ras 01:45 14,56 9,00 74,31 s 7,50 82,15  Total de descontos -> 1.213,61



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO 320.639.568-20

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020008942 0033-3330-000711047957 0033-3330-000020008942

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014149 07/02/2022 1.576,61

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF819F937C22EF02A60

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LETICIA FERRAZ CONTI 446.806.328-95

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010462669 0033-0307-000710292827 0033-0307-000010462669

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014150 07/02/2022 4.854,36

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B27598619F7239DD

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS 462.761.478-00

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009644 0033-3330-000711048408 0033-3330-000020009644

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014151 07/02/2022 2.029,74

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF883EAA2DCB6A237DB

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 358.423.668-19

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009912 0033-3330-000711048666 0033-3330-000020009912

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014152 07/02/2022 1.164,92

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84242780164A2D181

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LISANDRA DA SILVA COSTA 463.084.418-05

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010398902 0033-0307-000710250331 0033-0307-000010398902

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014153 07/02/2022 741,43

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8FBE0A868B9684698

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

	ONTOS REFERÊNCIA	VALC
671 LUCIANO ALVES DOS SANTOS 1 1 Admissão em 20/12/2018 Salár	rio base 1.255,65 Horas mensais: 180,00	77.20
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 Contribuiç	ção Assistencial 1,50	39,0
156 Adicional noturno 51:25 193,20 14503 Desconto	de férias	1.476,3
203 Adicional insalubridade 1.212,00 96,96 723 Faltas não	io justificadas horas 01:35	13,
0005 Demonstrativo de férias 18,00 753,39 91005 INSS	12,00	56,7
0152 Demonstrativo férias adic. 220,00 132,00 91025 INSS den	monstrativo férias 12,00	163,3
0602 Demonstrativo férias média HE 53,29 31,97		
0651 Demonstrativo férias média DSR HE 32,18 19,31		
0701 Demonstrativo férias média RV 401,93 241,16		
0751 Demonstrativo férias média DSR RV 86,60 51,96		
0993 Demonstrativo 1/3 férias 1.229,79 409,93		
7010 Comp. férias adicional de insalubridade 18,00 13,44		
7020 Comp. férias média HE 18,00 16,27		
7021 Comp. férias média DSR HE 18,00 4,13		
7022 Comp. férias média RV 18,00 54,81		
7023 Comp. férias média DSR RV 18,00 14,84		
7105 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,
Page INICC Valey INICC Page FOTC Valey FOTC Page IDDF Page Page	Base salário família	
	I familia	856,
Folha 952,39 56,70 952,39 76,19 706,10 2.592,11	2.174,27 Liquido - >	<b>550</b> ,
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		
	rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00	
PIS: 164.50661.44.6 CTPS: 021784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM	no base 1.502,19 Horas mensais. 100,00	
The state of the s	ção Assistencial 1,50	27,
156 Adicional noturno 02:25 10.38 91005 INSS	9,00	-
•		149.
203 Adicional insalubridade 1.212.00 242.40	0,00	149,
203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 613 Horas extras 100% 14:21 246.28	3,00	149,
613 Horas extras 100% 14:21 246,28	3,30	149,
613 Horas extras 100%       14:21       246,28         521 DSR rendimentos variáveis       25,00       2,49	3,30	149,
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 descontos - >	
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 - >	
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         Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base IRRF	Total de descontos - > Base salário família	177,
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         Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Belief Folha         1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79       1.862,85 149,02 1.523,79	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - >	177,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Folha 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 0 0 Admissão em 07/11/2019 Salár	Total de descontos - > Base salário família	177,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Folha 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 0 0 Admissão em 07/11/2019 Salár PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00	177, 1.685,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Folha 1.862,85 149,47 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 0 Admissão em 07/11/2019 Salár PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM 5 Salário mensalista 30,00 1.302,19 442 Contribuiç	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85  Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  ção Assistencial 1,50	177, 1.685,
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   Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Folha 1.862,85 149,47 1.862,85  732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM FS Salário mensalista 30,00 1.302,19 442 Contribuiça 156 Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão AUX.	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - > rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  Ção Assistencial Alimentícia	177, 1.685, 33, 60,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base Rolla 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM SAIário mensalista 30,00 1.302,19 442 Contribuição Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão AD Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensão AD	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  Ção Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00	177, 1.685, 33, 60, 360,
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  Folha 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 0 Admissão em 07/11/2019 Salár PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM 1.366 Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão A 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensão a 350 DSR rendimentos variáveis 25,00 137,70 91005 INSS	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  ção Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00 9,00	177, 1.685, 33, 60, 360, 184,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais B 149,02 1.523,79 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM FOR SAIário mensalista 30,00 1.302,19 442 Contribuiça 156 Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão A 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensao a 245.00 250 250 250 250 250 250 250 250 250 2	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  Ção Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00	177, 1.685, 33, 60, 360, 184,
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         Base INSS       Valor FGTS       Base IRRF       Base Rais Base Ra	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  ção Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00 9,00 Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639,
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   Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais E Folha 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM 5 Salário mensalista 30,00 1.302,19 442 Contribuiça 156 Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão A 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensao a 521 DSR rendimentos variáveis 25,00 137,70 91005 INSS Total de proventos -> 2.256,03	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85  Líquido - >  rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  Ição Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00 9,00  Total de descontos - >	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base Rais Base INSS Pensão Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensão Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensão Adicional insalubridade 2.256,03 184,86 2.256,03 180,48 1.650,22 2.256,03	Total de descontos - >  Base salário família 1.862,85 Líquido - > rio base 1.302,19 Horas mensais: 180,00  Ção Assistencial Alimentícia alimenticia 30,00 9,00 Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639,
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         Base INSS       Valor INSS       Base IRF       Base IRRF       Base Rais Base IRRF         Folha       1.862,85       149,02       1.523,79       1.862,85         732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS       0       0       Admissão em 07/11/2019       Salár         PIS: 132.96134.93.9       CTPS: 80699       CBO: 322230       FUNÇÃO: AUX. DE ENFERMAGEM         5 Salário mensalista       30,00       1.302,19       442       Contribuiça         156 Adicional noturno       133:43       573,74       3051       Pensão A         203 Adicional insalubridade       1.212,00       242,40       3055       Pensão A         50lha       2.256,03	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639,
14:21   246,28   521 DSR rendimentos variáveis   25,00   2,49   59,11   59,	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616,
14:21   246,28   521 DSR rendimentos variáveis   25,00   2,49   541 DSR horas extras   25,00   59,11   59,1	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616,
14:21   246,28   521 DSR rendimentos variáveis   25,00   2,49   541 DSR horas extras   25,00   59,11   59,1	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616,
14:21 246,28	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616, 51, 51,
521 DSR rendimentos variáveis 25,00 2,49 541 DSR horas extras 25,00 59,11  Total de proventos -> 1.862,85  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Refined in 1.862,85 149,47 1.862,85 149,02 1.523,79 1.862,85  T32 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 0 Admissão em 07/11/2019 Salár PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Funcão: AUX. DE ENFERMAGEM 156 Adicional noturno 133:43 573,74 3051 Pensão A 203 Adicional insalubridade 1.212,00 242,40 3055 Pensão a 25,00 137,70 91005 INSS Pensão A 2.256,03 184,86 2.256,03 180,48 1.650,22 2.256,03 1032 PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 002/784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM 1.302,19 442 Contribuiç Refined Proventos -> 1.860,22 2.256,03 180,48 1.650,22 2.256,03 180,48 1.650,22 2.256,03 180,48 1.650,22 3.256,03 180,48 1.650,28 3.256,	Total de descontos - >  Base salário família	149, 177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616, 51, 51, 146, 277,
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  Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base IRRF PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 32230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 32230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Fu	Total de descontos - >  Base salário família	177, 1.685, 33, 60, 360, 184, 639, 1.616, 51, 51, 146,

07/02/2022 13:27 Internet Banking



# 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

0237 - BCO

Α

Conta destino

Data da transferência

Valor: RS

**LUCIANO ALVES DOS SANTOS** 

**BRADESCO S** 

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 Crédito em Conta Corrente Histórico

**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)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LUCIMARA APARECIDA SILVA 314.011.358-70

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010480160 0033-0307-000710304076 0033-0307-000010480160

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014154 07/02/2022 1.685,44

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A3FCAC61D9D4576E

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS 323.723.668-31

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020028500 0033-3330-000711068547 0033-3330-000020028500

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014155 07/02/2022 1.616,38

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87E21CF3A9E65F4E0

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LUIS FLAVIO DE CARVALHO 304.024.068-42

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010682797 0033-3243-000713148813 0033-3243-000010682797

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014156 07/02/2022 1.649,72

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8ED1D69D3CA086686

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF IR			
PROVENTOS	REFERÊNCIA VA	LOR <b>DESCONTOS</b>	REFERÊNCIA	VALOR
615 LUIS HENRIQUE FERREIRA		dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 164.89511.20.8 CTPS: 0005	•	-	1.50	00.71
5 Salário mensalista	•	255,65 442 Contribuição Assistencial	1,50	23,71
203 Adicional insalubridade	·	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 - > 1.58	30,61	Total de descontos - >	147,78
Base INSS Valor INSS	Base FGTS Valor FGTS	Base IRRF Base Rais Base salário família		
Folha 1.580,61 124,07	1.580,61 126,44	1.456,54 1.580,61 1.580,61	Líquido - >	1.432,83
1397 MAGDA DO AMPARO RIBEI	<b>RO DE</b> 0 0 Ad	dmissão em 10/12/2021 Salário base 3.575,94	Horas mensais: 180.00	
SOUSA BARBOSA	110 DE 0 0 114			
PIS: 210.27152.55.6 CTPS: 8611	12 CBO: 223505 Função: E	ENFERMEIRO(A)		
5 Salário mensalista	30,00 3.5	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 - > 4.63	30,08	Total de descontos - >	781,03
D 1000 V I 1000 I				
	Base FGTS Valor FGTS	Base IRRF Base Rais Base salário família		3.849,05
Folha 4.630,08 484,38	4.630,08 370,40	4.145,70 4.630,08 4.630,08	•	3.049,03
1454 MAIARA DA SILVA MOREIR		dmissão em 24/01/2022 Salário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 237.54899.60.7 CTPS: 0505			1.50	5.00
5 Salário mensalista	·	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		
	,	15,06 1 <b>4,54</b>	Total de descontos - >	35,95
Total de	,	·		35,95
Total de	proventos - > 41	4,54	Lématela	35,95 378,59
Total de  Base INSS Valor INSS	proventos - >         41           Base FGTS         Valor FGTS           399,48         31,95	14,54  Base IRRF Base Rais Base salário família	Líquido - >	ŕ
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96	proventos - >         41           Base FGTS         Valor FGTS           399,48         31,95	4,54           Base IRRF         Base Rais         Base salário família           179,93         399,48         1.498,05	Líquido - >	ŕ
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0008	proventos - >     41       Base FGTS     Valor FGTS       399,48     31,95       EIRA DE     0     0     Ad       95846     CBO: 322230     Função	Base IRRF         Base Rais         Base salário família           179,93         399,48         1.498,05           dmissão em 20/12/2018         Salário base         1.302,19           ão: AUX. DE ENFERMAGEM	Líquido - > Horas mensais: 180,00	378,59
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009  5 Salário mensalista	proventos - >     41       Base FGTS     Valor FGTS       399,48     31,95       EIRA DE     0     0     Ad       95846     CBO: 322230     Funçã       30,00     1.3	Base IRRF         Base Rais         Base salário família           179,93         399,48         1.498,05           dmissão em 20/12/2018         Salário base         1.302,19           ão: AUX. DE ENFERMAGEM         302,19         442         Contribuição Assistencial	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>378,59</b> 27,47
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0008	proventos - >     41       Base FGTS     Valor FGTS       399,48     31,95       EIRA DE     0     0     Ad       95846     CBO: 322230     Funçã       30,00     1.3	Base IRRF         Base Rais         Base salário família           179,93         399,48         1.498,05           dmissão em 20/12/2018         Salário base         1.302,19           ão: AUX. DE ENFERMAGEM	Líquido - > Horas mensais: 180,00	378,59
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009  5 Salário mensalista	proventos - >     41       Base FGTS     Valor FGTS       399,48     31,95       EIRA DE     0     0     Ad       95846     CBO: 322230     Funçã       30,00     1.3       1.212,00     2	Base IRRF         Base Rais         Base salário família           179,93         399,48         1.498,05           dmissão em 20/12/2018         Salário base         1.302,19           ão: AUX. DE ENFERMAGEM         302,19         442         Contribuição Assistencial	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>378,59</b> 27,47
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade	proventos - >     41       Base FGTS     Valor FGTS       399,48     31,95       EIRA DE     0     0     Ad       95846     CBO: 322230     Funçã       30,00     1.3       1.212,00     2	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19  ão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>378,59</b> 27,47
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	H4,54  Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05  dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19  ão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>378,59</b> 27,47
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	### Base IRRF   Base Rais   Base salário família   179,93   399,48   1.498,05   ### Salário base   1.302,19   ### Base IRRF   Base Rais   Base salário família   1.498,05   ### Base IRRF   I.498,05   ### Base IRRF   I.498	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	<b>378,59</b> 27,47 146,63
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de	### Proventos - > ### 41  ### Base FGTS	### Base IRRF   Base Rais   Base salário família   179,93   399,48   1.498,05   ### Salário base   1.302,19   ### Base Aux. DE ENFERMAGEM   302,19   442   Contribuição Assistencial   242,40   91005   INSS   231,17   55,48   31,24   ### Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   179,93   179,	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	27,47 146,63 174,10
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 dright base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	<b>378,59</b> 27,47 146,63
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	### Base IRRF   Base Rais   Base salário família   179,93   399,48   1.498,05   1.302,19   302,19   302,19   302,19   442   Contribuição   Assistencial   242,40   91005   INSS   231,17   55,48   31,24   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   1.684,61   1.831,24   1.831,24   3missão em 20/12/2018   Salário base   3.575,94   339,48   3.575,94   309,48   3.57	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	27,47 146,63 174,10
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63  655 MARIA APARECIDA VITAL PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002	### Proventos - > ### 41  ### Base FGTS	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 dmissão em 20/12/2018 Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A)	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63 655 MARIA APARECIDA VITAL PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002 5 Salário mensalista	### Proventos - > ### 41  ### Base FGTS	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 dmissão em 20/12/2018 Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE  MELO  PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63  655 MARIA APARECIDA VITAL  PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 dmissão em 20/12/2018 Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS   Valor INSS     Folha   399,48   29,96     645   MARIA APARECIDA NOGUE     MELO	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63  655 MARIA APARECIDA VITAL PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100%	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 81,24 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 5757,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96    MARIA APARECIDA NOGUE MELO	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 B1,24 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11 340,39	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63  655 MARIA APARECIDA VITAL PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 81,24 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11 340,39 122,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50	27,47 146,63 174,10 1.657,14 705,34 591,83
Base INSS Valor INSS Folha 399,48 29,96  645 MARIA APARECIDA NOGUE MELO PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 0009 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Total de  Base INSS Valor INSS Folha 1.831,24 146,63  655 MARIA APARECIDA VITAL PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 0002 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridade 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos variáveis 541 DSR horas extras	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 B1,24 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11 340,39	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	27,47 146,63 174,10 1.657,14
Base INSS   Valor INSS     Folha   399,48   29,96     645   MARIA APARECIDA NOGUE     MELO	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 81,24 Base IRRF Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11 340,39 122,19	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50  Total de descontos - >	378,59  27,47 146,63  174,10  1.657,14  705,34 591,83
Base INSS   Valor INSS     Folha   399,48   29,96     645   MARIA APARECIDA NOGUE     MELO	Base FGTS   Valor FGTS   399,48   31,95	Base IRRF Base Rais Base salário família 179,93 399,48 1.498,05 dmissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 dão: AUX. DE ENFERMAGEM 302,19 442 Contribuição Assistencial 242,40 91005 INSS 231,17 55,48 dmissão em 20/12/2018 Base Rais Base salário família 1.684,61 1.831,24 1.831,24 dmissão em 20/12/2018 Salário base 3.575,94 dão: ENFERMEIRO(A) 575,94 91005 INSS 418,30 91505 IR 242,40 509,11 340,39 122,19 18,33	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 27,50  Total de descontos - >	27,47 146,63 174,10 1.657,14 705,34 591,83



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

LUIS HENRIQUE FERREIRA 249.580.038-60

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009541 0033-3330-000711048329 0033-3330-000020009541

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014157 07/02/2022 1.432,83

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF883E01A0A4CB1ABB7

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA 508.456.833-49 BARBOSA

**Conta Informada** Conta Salário Conta Creditada

0033-0307-000010511660 0033-0307-000710324610 0033-0307-000010511660

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** Data do Crédito Valor R\$

3.849,05 900014158 07/02/2022

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço CC Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8D8AB2C47BE57680D

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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MAIARA DA SILVA MOREIRA 515.852.848-90

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010743720 0033-3243-000713190016 0033-3243-000010743720

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014159 378,59

07/02/2022

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BDFE765FB839FCA7

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO 122.130.288-42

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009424 0033-3330-000711048233 0033-3330-000020009424

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014160 1.657,14

07/02/2022

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89060534D562A106D

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIA APARECIDA VITAL 365.598.608-41

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009091 0033-3330-000711048037 0033-3330-000020009091

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014161 07/02/2022 4.911,16

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86A1FFEA25A1760DB

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO C	OLABONADO	ĸ	SF IR					
PROVENTOS		REFERÊN	CIA	VALOR		DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
649 MARIA DAN			0 0			2018 Salário base 3.575,9	4 Horas mensais: 180,00	
PIS: 127.55640 <b>Férias: Período a</b>	0.22.9 CTPS: 00					<sup>A)</sup> gozo: 05/01/2022 até 1 <sup>,</sup>	2/01/2022	
	•					=	5/01/2022	0.007.01
5 Salário mensalist 156 Adicional noturno	a		15,00 51:25	528,07		Desconto de férias	14.00	2.967,31 362,33
203 Adicional insalub	idada		12,00	121,20		INSS demonstrativo fér	14,00 as 14,00	302,33 327,41
10005 Demonstrativo de			15,00	1.737,84	91505		7,50	32,22
10152 Demonstrativo de			20.00	110,00		IR férias recolhido	15,00	106,23
10602 Demonstrativo fé			41,06	20,53	0.020		.0,00	.00,20
10651 Demonstrativo fé			5,65	2,83				
10701 Demonstrativo fé	ias média RV	1.1	01,54	550,77				
10751 Demonstrativo fé	ias média DSF	R RV 2	57,47	128,74				
10993 Demonstrativo 1/	3 férias	2.5	50,71	850,24				
17005 Complemento de	férias		15,00	50,13				
17010 Comp. férias adio	ional de insalu	bridade	15,00	11,20				
17020 Comp. férias méd	lia HE		15,00	0,69				
17105 1/3 complemento	de férias		62,02	20,67				
521 DSR rendimentos	variáveis		12,00	176,02				
	Total o	de proventos	:->	6.096,90			Total de descontos - >	3.795,50
Base INS	S Valor INSS	Base FGTS	Valor FG	ΓS Base If	RRF B	ase Rais Base salário fam	lia	
Folha 2.695,9	5 362,33	2.695,95	215,	68 2.33	3,62	6.096,90 5.287,	32 <b>Líquido -</b> >	2.301,40
Férias 3.400,9	5 327,41	3.400,95	272,	07	0,00			
Total 6.096,9	0 689,74	6.096,90	487,	75 2.33	3,62			
616 MARIA DO C	ARMO ROME	IRO	0 0	Admissão e	em 20/12/2	018 Salário base 1.255,6	5 Horas mensais: 180,00	
	7.50.0 CTPS: 00		514320 F	unção: AUX.	SERVIÇO	S GERAIS		
5 Salário mensalist			30,00	1.255,65		Contribuição Assistenci		22,47
203 Adicional insalub	idade	1.2	12,00	242,40		Desconto Vale Transpo	·	75,34
					91005	INSS	9,00	116,64
	Total o	de proventos	->	1.498,05			Total de descontos - >	214,45
Base INS	C Valor INICC							
Dase IIVS	S Valor INSS	Base FGTS	Valor FG	ΓS Base If	RRF B	ase Rais Base salário fam	lia	
Folha 1.498,0		1.498,05	Valor FG1 119,			ase Rais Base salário fam 1.498,05 1.498,		1.283,60
	5 116,64	1.498,05		84 1.38	1,41		05 <b>Líquido - &gt;</b>	1.283,60
Folha 1.498,0 699 MARIA DO S PIS: 124.64660	5 116,64 SOCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514	119, 0 1 1320 Funç	84 1.38 Admissão e ão: AUX. SE	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 GERAIS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	,
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64666  5 Salário mensalist	5 116,64 SOCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514	119, 0 1 1320 Funç 30,00	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 <b>Líquido - &gt;</b> Líquido - > Líquido - > Líquido - > Líquido - >	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno	5 116,64 60CORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi	5 116,64 6OCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514 1.2	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 <b>Líquido - &gt;</b> Líquido - > Líquido - > Líquido - > Líquido - >	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi  613 Horas extras 100	5 116,64 60CORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514 1	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 <b>Líquido - &gt;</b> Líquido - > Líquido - > Líquido - > Líquido - >	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi  613 Horas extras 100  521 DSR rendimentos	5 116,64 6OCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % s variáveis	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514 1	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 <b>Líquido - &gt;</b> Líquido - > Líquido - > Líquido - > Líquido - >	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi  613 Horas extras 100	5 116,64 60CORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % variáveis	1.498,05 IVEIRA 1811 CBO: 514 1 1.2	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00	84 1.38  Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	5 Horas mensais: 180,00  al 1,50 9,00	35,70 195,99
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi  613 Horas extras 100  521 DSR rendimentos	5 116,64 60CORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % variáveis	1.498,05 IVEIRA 8811 CBO: 514 1	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00	Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 <b>Líquido - &gt;</b> Líquido - > Líquido - > Líquido - > Líquido - >	35,70
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S  PIS: 124.64660  5 Salário mensalist  156 Adicional noturno  203 Adicional insalubi  613 Horas extras 100  521 DSR rendimentos  541 DSR horas extras	5 116,64 6 OCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % variáveis Total c	1.498,05 IVEIRA 1811 CBO: 514 1 1.2	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00	84 1.38  Admissão 6  ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005	1.498,05 1.498, 2019 Salário base 1.255,6 ERAIS Contribuição Assistenci	1,50 s Horas mensais: 180,00 s	35,70 195,99 <b>231,69</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7	5 116,64 60CORRO OL. 0.97.5 CTPS: 58 a idade % s variáveis Total c S Valor INSS 6 195,99	1.498,05 IVEIRA 1811 CBO: 514 1.2 Ide proventos Base FGTS 2.379,76	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 7 Valor FGT 190,	84 1.38  Admissão 6  ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  FS Base II 38 1.99	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005	1.498,05 1.498,0019 Salário base 1.255,63ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,	1,50 9,00 1,50 9,00 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1	35,70 195,99 <b>231,69</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7	5 116,64  GOCORRO OL.  0.97.5 CTPS: 58  a  idade  % s variáveis  Total c  S Valor INSS 6 195,99  JIZA BUENO I	1.498,05 IVEIRA 1811 CBO: 514 1.2 Ide proventos Base FGTS 2.379,76 DA SILVA	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 Valor FGT 190, 0 0	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  FS Base II 38 1.99  Admissão 6	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2	1.498,05 1.498,0019 Salário base 1.255,63ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,76 018 Salário base 2.000,1	1,50 9,00 1,50 9,00 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1,50 1	35,70 195,99 <b>231,69</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430	5 116,64 6 OCORRO OL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % variáveis Total c S Valor INSS 6 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO:	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 325,00 190,0 0 0 322205 F	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  TS Base If 38 1.99  Admissão 6  Função: TÉCN	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E	1.498,05 1.498,0019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,76 2.379,8018 Salário base 2.000,18	Dis Líquido - >  Notal de descontos - >  Total de descontos - >  Líquido - >  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	35,70 195,99 <b>231,69</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubo 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a	5 116,64 60CORRO OL. 0.97.5 CTPS: 58 a idade % variáveis  Total c S Valor INSS 6 195,99  UIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO:	119, 0 1 1320 Funç 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 190, 0 0 322205 F 9/12/2021	84 1.38  Admissão e ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  TS Base II 38 1.99  Admissão e função: TÉCN I Per	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci IINSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,18 SIÁRIO BASE	Dis Líquido - >  Horas mensais: 180,00  al 1,50 9,00  Total de descontos - >  lia Líquido - >  Horas mensais: 180,00  2/02/2022	35,70 195,99 <b>231,69</b> <b>2.148,07</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist	5 116,64  GOCORRO OL  0.97.5 CTPS: 58  a  idade  //  variáveis  Total c  S Valor INSS 6 195,99  JIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 11/2020 até 1	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 325,00 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021	Admissão e año: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76 IS Base II 38 1.99 Admissão e função: TÉCN I Per 133,34	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de 9 442	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,120 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci	Dis Líquido - >  Horas mensais: 180,00  al 1,50 9,00  Total de descontos - >  lia Líquido - >  Horas mensais: 180,00  2/02/2022	35,70 195,99 <b>231,69</b> <b>2.148,07</b>
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi	5 116,64  GOCORRO OL  0.97.5 CTPS: 58  a  idade  %  variáveis  Total o  S Valor INSS  6 195,99  JIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1  a  idade	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 325,00 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00	Admissão e a face a fac	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E fodo de g 442 14503	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,16 INFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias	Dis Líquido - >  Notal de descontos - >  Total de descontos - >  Horas mensais: 180,00  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  2/02/2022  Líquido - >  1,50	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de	5 116,64  6 OCORRO OL  0.97.5 CTPS: 58  a  idade  %  variáveis  Total c  S Valor INSS  6 195,99  DIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1  a  idade  férias	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 325,00 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00	84 1.38 Admissão 6 ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76 IS Base II 38 1.99 Admissão 6 função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E ríodo de g 442 14503 91005	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 SERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,77	Dis Líquido - >  Total de descontos - >  Horas mensais: 180,00  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  2/02/2022  Al 1,50  12,00	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé	5 116,64  6 OCORRO OL  0.97.5 CTPS: 58  a idade  %  5 Valor INSS  6 195,99  JIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1  a idade  férias rias adic.	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 0045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 32205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00	84 1.38 Admissão c ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76 IS Base II 38 1.99 Admissão c função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé	5 116,64  6 OCORRO OL  0.97.5 CTPS: 58  a  idade  %  variáveis  Total c  S Valor INSS  6 195,99  JIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/7  a  idade  férias  rias adic.  rias média HE	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  2  1	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47	84 1.38 Admissão 6 ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76 IS Base II 38 1.99 Admissão 6 função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 SERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,77	Dis Líquido - >  Total de descontos - >  Horas mensais: 180,00  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  2/02/2022  Al 1,50  12,00	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé	5 116,64  6 OCORRO OL.  1.97.5 CTPS: 58  a idade  %  5 Valor INSS  6 195,99  JIZA BUENO I  0.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1  a idade  férias  rias adic.  rias média HE  rias média DSF	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  de proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 112/2020 até 1  1.2  2 1 3 HE	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34	84 1.38  Admissão 6  ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 38 1.99  Admissão 6 Função: TÉCN 1 Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660  5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé	5 116,64 60CORRO OL. 0.97.5 CTPS: 58 a idade % s variáveis Total o 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média DSF 3 férias	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  2  1  R HE 2.2	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 7 Valor FGT 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 38 1.99  Admissão 6 Função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo 1// 17010 Comp. férias adici	5 116,64 60CORRO OL. 0.97.5 CTPS: 58 a idade % Variáveis Total of 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média DSF 3 férias ional de insalu	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  1  R HE 2.2  bridade	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 38 1.99  Admissão 6 Função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83 20,91	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubo 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubo 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 107010 Comp. férias adic 17020 Comp. férias méd	5 116,64  6 OCORRO OL.  1.97.5 CTPS: 58  a  idade  idade  Total of  S Valor INSS  6 195,99  JIZA BUENO I  1.09.0 CTPS: 00  quisitivo: 20/1  a  idade  férias  rias adic.  rias média HE  rias média DSF  3 férias  ional de insalu  lia HE	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  1  R HE 2.2  bridade	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 32205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00 28,00	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 38 1.99  Admissão 6 função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83 20,91 1,07	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubo 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubo 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo 1// 17010 Comp. férias adic	5 116,64 60CORRO OLI 0.97.5 CTPS: 58 a idade % r variáveis 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média DSF 3 férias ional de insalulia HE de férias	1.498,05  IVEIRA 1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  1 R HE 2.2  bridade	119,0 0 1 1320 Func 30,000 44:00 12,000 06:43 25,000 25,000 1> 2000 322205 F 9/12/2021 2,000 12,000 28,000 20,000 13,47 28,34 04,50 28,000 28,000 21,98	84 1.38 Admissão 6	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de (142) 14503 91005 91025	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,6 EERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér	Total de descontos - >    Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11 73,30
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 17010 Comp. férias adic 17020 Comp. férias méd 17105 1/3 complemento	5 116,64 6 OCORRO OL. 0.97.5 CTPS: 58 a idade % s variáveis  Total of 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média HE rias média DSF 3 férias ional de insalu lia HE de férias Total of	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.22  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA 1045798 CBO: 112/2020 até 1  1.2  2  1  R HE 2.2  bridade	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 190,0 0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00 28,00 21,98 3-> 3	84 1.38 Admissão 6 āo: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76 IS Base II 38 1.99 Admissão 6 Função: TÉCN 1 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83 20,91 1,07 7,33 3.118,14	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 1000 de 9 14503 91005 91025 91525	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,1018 Salário base 2.000,12 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér IR férias recolhido	Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11 73,30
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubi 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubi 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 107010 Comp. férias adic 17020 Comp. férias méd 17105 1/3 complemento	5 116,64 60CORRO OLL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % 5 Valor INSS 6 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média HE rias média DSF 8 férias ional de insalu lia HE de férias Total c S Valor INSS	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  2  1  R HE 2.2  bridade  Base FGTS  Base FGTS  Base FGTS  Base FGTS	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 7 Valor FGT 190,0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00 28,00 21,98 3 -> Valor FGT	84 1.38  Admissão 6  Admissão 6  1.255,65  599,21  242,40  111,85  143,81  26,84  2.379,76  IS Base II  38 1.99  Admissão 6  Função: TÉCN  I Per  133,34  16,16  1.866,81  205,33  105,91  26,45  734,83  20,91  1,07  7,33  3.118,14  IS Base II	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de () 14503 91005 91025 91525	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,76 2.379,1018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér IR férias recolhido	Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11 73,30
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubo 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubo 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 107010 Comp. férias adic 17020 Comp. férias méd 17105 1/3 complemento  Base INS Folha 178,8	5 116,64 60CORRO OLL 0.97.5 CTPS: 58 a idade 6 Valor INSS 6 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média DSF 8 férias ional de insalu lia HE de férias Total c S Valor INSS 1 13,06	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  1  R HE 2.2  bridade  Base FGTS 178,81	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 190,0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00 28,00 21,98 3-> Valor FGT 14,1	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 38 1.99  Admissão 6 Função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83 20,91 1,07 7,33 3.118,14  IS Base II 31 16	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E fodo de g 14503 91005 91025 91525	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,1018 Salário base 2.000,12 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér IR férias recolhido	Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11 73,30
Folha 1.498,0  699 MARIA DO S PIS: 124.64660 5 Salário mensalist 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubo 613 Horas extras 100 521 DSR rendimentos 541 DSR horas extras  Base INS Folha 2.379,7  647 MARIANA L PIS: 207.77430 Férias: Período a 5 Salário mensalist 203 Adicional insalubo 10005 Demonstrativo de 10152 Demonstrativo fé 10602 Demonstrativo fé 10693 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 10993 Demonstrativo fé 17010 Comp. férias adic 17020 Comp. férias méd 17105 1/3 complemento	5 116,64 60CORRO OLL 0.97.5 CTPS: 58 a idade % s variáveis f Total of 8 Valor INSS 6 195,99 JIZA BUENO I 0.09.0 CTPS: 00 quisitivo: 20/1 a idade férias rias adic. rias média HE rias média DSF 3 férias ional de insalu lia HE de férias Total of S Valor INSS 1 13,06 3 270,11	1.498,05  IVEIRA  1811 CBO: 514  1.2  Ide proventos  Base FGTS 2.379,76  DA SILVA  1045798 CBO: 12/2020 até 1  1.2  2  1  R HE 2.2  bridade  Base FGTS  Base FGTS  Base FGTS  Base FGTS	119,0 0 1 1320 Func 30,00 44:00 12,00 06:43 25,00 25,00 25,00 7 Valor FGT 190,0 0 322205 F 9/12/2021 2,00 12,00 28,00 20,00 13,47 28,34 04,50 28,00 28,00 21,98 3 -> Valor FGT	84 1.38  Admissão 6  Ão: AUX. SE 1.255,65 599,21 242,40 111,85 143,81 26,84 2.379,76  IS Base II 338 1.99  Admissão 6 Função: TÉCN I Per 133,34 16,16 1.866,81 205,33 105,91 26,45 734,83 20,91 1,07 7,33 3.118,14  IS Base II 31 16:	1,41 em 23/03/2 RVIÇOS G 442 91005  RRF B 4,18 em 20/12/2 NICO DE E 10do de () 14503 91005 91025 91525	1.498,05 1.498,019 Salário base 1.255,63 ERAIS Contribuição Assistenci INSS  ase Rais Base salário fam 2.379,76 2.379,76 2.379,1018 Salário base 2.000,1 ENFERMAGEM gozo: 04/01/2022 até 0 Contribuição Assistenci Desconto de férias INSS INSS demonstrativo fér IR férias recolhido	Líquido - >	35,70 195,99 231,69 2.148,07 46,77 2.595,92 13,06 270,11 73,30



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIA DANIELA GOMES 278.700.428-89

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0056-000010713199 0033-0056-000710249668 0033-0056-000010713199

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014162 07/02/2022 2.301,40

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D23BB89322882E75

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIA DO CARMO ROMEIRO 034.603.358-66

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009527 0033-3330-000711048305 0033-3330-000020009527

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014163 07/02/2022 1.283,60

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E75BB7B2E17F03A6

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA 396.665.903-44

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020015560 0033-3330-000711053787 0033-3330-000020015560

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014164 07/02/2022 2.148,07

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF85900F701AE373402

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA 338.125.308-56

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3606-000010859053 0033-3606-000710085301 0033-3606-000010859053

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014165 07/02/2022 118,98

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF80D0D8371B7906D2F

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

DICON CONTABILIDADE LTDA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PROVENTOS		}	SF IR					
		REFERÊNC		VALOR		CONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
623 MARILIA ELIZA							Horas mensais: 180,00	
PIS: 130.43784.24 5 Salário mensalista	1.2 CTPS: 000			nção: AUX.   1.302,19	DE ENFERMAGEN	n uição Assistencial	1,50	23,78
203 Adicional insalubrida	ada		12,00	-	91005 INSS	ilçao Assistericiai	9,00	124,47
613 Horas extras 100%	ide		12,00	32,61	31003 11100		3,00	124,47
541 DSR horas extras		_	25.00	7.83				
OTT BOTTHOIGS OXIGS	Total de	e proventos	•	.585,03			Total de descontos - >	148,25
		•		ŕ			Total as associates	. 10,20
Base INSS			Valor FGTS			Base salário família	Límuido .	1 426 70
Folha 1.585,03	124,47	1.585,03	126,80		,	1.585,03	Líquido - >	1.436,78
700 MAYARA PERE	<u>EIRA DOS SA</u>	<u>ANTOS</u>	0 0	Admissão e	m 02/04/2019 Sal	ário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
<b>DANTAS</b> PIS: 207.78552.90	14 CTPS: 059	9740 CBO: 32	2230 Func	ão: ALIX DE	ENFERMAGEM			
Licença Remunera						1 até Indetermina	do	
88003 Licenca Remunerad				1.302,19		uição Assistencial	1,50	23,17
203 Adicional insalubrida			50,00		91005 INSS	sição 7 tooloteriolai	9,00	120,83
200 Adioloffal Insulabilida		e proventos	- 1	.544,59	31003 11100		Total de descontos - >	144,00
	Total de	e proventos	- / '.	.544,55			Total de descontos ->	144,00
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IR	RRF Base Rais	Base salário família	., .,	
Folha 1.544,59	120,83	1.544,59	123,56		<u> </u>	1.544,59	Líquido - >	1.400,59
672 MICHELE DE N							Horas mensais: 180,00	
	1.6 CTPS: 000				SERVIÇOS GERAI		1.50	04.10
5 Salário mensalista	1 .		•	1.255,65		uição Assistencial	1,50	24,16
203 Adicional insalubrida		1.21	12,00	242,40	703 Faitas n 782 DSR fai	ão justificadas dia	,	1.298,3
90203 Estouro provento fol	na normai		0.00	74,10	782 DSR 181	tas dia	5,00	249,68
95005 Salário família	Takal d		2,00	112,94			Total de desentes	1 570 10
	i otai de	e proventos	-> 1.	.685,09			Total de descontos - >	1.572,15
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IR	RRF Base Rais	Base salário família		
Folha 0,00	0,00	0,00	0,00	0 0	0,00	1.498,05	Líquido - >	112,94
969 NATHALIA THA	AIS DA SILV	A	0 0	Admissão e	m 03/03/2021 Sal	ário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 165.96564.57								
Acidente de traball	no (duração	menor que o	carência v	rigente) Ini	icio GRF em 20	/01/2022 - Inicio s	ituação em 20/01/2022 até	<u> </u>
5 Salário mensalista		2	26,00	1.128,56	442 Contribu	uição Assistencial	1,50	37,73
18 Dif. salário substituto	0			697,96	803 Descon	to Vale Transporte	6,00	67,71
	lho com incid	lância					-,	07,7
33505 Atestado acid. traba	1110 00111 111010	leticia	4,00	173,63	91005 INSS		12,00	-
			4,00 4,00	173,63 32,32	91005 INSS 91505 IR	·	•	210,86
	ência adic. in	salub.	-	*			12,00	210,86
33532 At.ac.trab.com incide	ência adic. in	salub. 1.21	4,00	32,32		·	12,00	210,86
33532 At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida	ência adic. in	salub. 1.21 1	4,00 12,00	32,32 210,08			12,00	210,86
33532 At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100%	ência adic. in ade	salub. 1.21 1	4,00 12,00 12:50 25,00	32,32 210,08 220,19			12,00	210,86 30,05
33532 At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras	ência adic. in ade Total de	salub. 1.21 1 2 e proventos	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2.	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59	91505 IR	Race calário família	12,00 7,50	210,86 30,05
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras	ência adic. in ade <b>Total de</b> Valor INSS	salub. 1.21 1 2 e proventos Base FGTS	4,00 12,00 12:50 25,00 -> <b>2.</b> Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59	91505 IR RRF Base Rais	Base salário família	12,00 7,50 Total de descontos - >	210,86 30,05 <b>346,3</b> 5
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras Base INSS Folha 2.515,59	ência adic. in ade <b>Total de</b> Valor INSS 210,86	salub. 1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59	4,00  2,00  2:50  25,00  ->	32,32 210,08 220,19 52,85 <b>515,59</b> S Base IR 4 2.304	91505 IR RRF Base Rais 1,73 2.515,59	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - >	210,86 30,05 <b>346,3</b> 5
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI	ência adic. in ade <b>Total de</b> Valor INSS 210,86	salub. 1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59	4,00  2,00  2:50  25,00  ->	32,32 210,08 220,19 52,85 <b>515,59</b> S Base IR 4 2.304	91505 IR RRF Base Rais 1,73 2.515,59	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - >	210,86 30,05 <b>346,3</b> 5
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras Base INSS Folha 2.515,59	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS  210,86  ECIDA GODO	salub. 1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 8 Base IR 4 2.304 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - >	210,86 30,09 <b>346,3</b> 9
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS  210,86  ECIDA GODO	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY  1702 CBO: 223	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 8 Base IR 4 2.304 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - >	210,86 30,09 <b>346,3</b> 9 <b>2.169,2</b> 4
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  B75 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS  210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064	1.21 1 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY  4702 CBO: 223	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0	32,32 210,08 220,19 52,85 <b>515,59</b> S Base IR 4 2.304 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A)	2.515,59	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	210,86 30,09 <b>346,39</b> <b>2.169,2</b> 4
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  ADICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS  210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064	1.21 1 2 e proventos Base FGTS 2.515,59 DY 4702 CBO: 223	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funça 30,00	32,32 210,08 220,19 52,85 <b>515,59</b> S Base IR 4 2.304 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - > <u>Líquido - &gt;</u> Horas mensais: 180,00	210,86 30,09 <b>346,39</b> <b>2.169,2</b> 4
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  REST NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS  210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064	1.21 1 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 223 1.21	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funca 30,00 12,00	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - > <u>Líquido - &gt;</u> Horas mensais: 180,00	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 4
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  ATS NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade	1.21 1 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 223 1.21	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,22 0 0 3505 Funça 30,00 12,00 09:14 25,00	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS	2.515,59	12,00 7,50 Total de descontos - > <u>Líquido - &gt;</u> Horas mensais: 180,00	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 4 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  REST NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Horas extras 100% ADSR horas extras	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 22: 3 1.21 0 2 e proventos	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funça 30,00 12,00 09:14 25,00 -> 4.	32,32 210,08 220,19 52,85 <b>515,59</b> S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 <b>.303,91</b>	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR	2.515,59 ário base 3.575,94	12,00 7,50 Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 4 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  Reference NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Horas extras 100% Adicional insalubrida Base INSS Base INSS	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS	salub.  1.21  2 e proventos  Base FGTS  2.515,59  DY  4702 CBO: 223  1.21  0 2 e proventos  Base FGTS	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funca 30,00 12,00 12,00 12,00 12,00 -> 4. Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR	2.515,59 ário base 3.575,94 Base salário família	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Horas extras 100% Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  4.303,91	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72	salub.  1.21 2 e proventos  Base FGTS 2.515,59  DY  4702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos  Base FGTS 4.303,91	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funca 30,00 12,00 09:14 25,00 -> 4. Valor FGTS 344,3	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 303,91 S Base IR 1 3.865	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91	2.515,59 ário base 3.575,94 Base salário família 4.303,91	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 4 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  Base INSS Folha  2.515,59  RECOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Horas extras 100% Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  Base INSS Folha  4.303,91	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72	salub.  1.21 2 e proventos  Base FGTS 2.515,59  DY  4702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos  Base FGTS 4.303,91	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funca 30,00 12,00 09:14 25,00 -> 4. Valor FGTS 344,3	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 303,91 S Base IR 1 3.865	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91	2.515,59 ário base 3.575,94 Base salário família 4.303,91	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA CONCEICAO	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 223 1.21 0 2 e proventos Base FGTS 4.303,91	4,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funca 30,00 12,00 12,00 12,00 12,00 -> 4. Valor FGTS 344,31	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal	2.515,59 ário base 3.575,94 Base salário família 4.303,91	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >	210,86 30,05 <b>346,35</b> <b>2.169,2</b> 438,72 233,54
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 223 1.21 0 2 e proventos Base FGTS 4.303,91 5 602 CBO: 3223	4,00  12,00  12,50  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM	2.515,59 ário base 3.575,94 Base salário família 4.303,91	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  Reference Service Servic	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY 4702 CBO: 223 1.21 0 2 e proventos Base FGTS 4.303,91 5 602 CBO: 3223	4,00  12,00  12,50  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  RESTOR NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Adicional insalub	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  DY  4702 CBO: 223 1.21 0 2 e proventos Base FGTS 4.303,91 5 602 CBO: 3222 3 14	4,00 12,00 12,00 12:50 25,00 -> 2. Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funça 30,00 12,00 12,00 12,00 -> 4. Valor FGTS 344,3 0 0	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 5,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 2.515,59  REST NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha 4.303,91  ADICOLETTI PIS: 207.85084.25 Salário mensalista Adicional insalubrida Adicional insalubrida ADICOLETTI PIS: 207.85084.25 Salário mensalista Adicional noturno	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  OY  1702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos Base FGTS 4.303,91  5 602 CBO: 3223 14 1.21	4,00  12,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
83532 At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA CONCEICAO PIS: 207.85084.25 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrida	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  OY  1702 CBO: 223 3 1.21 6 2 e proventos Base FGTS 4.303,91  5 602 CBO: 3223 14 1.21 2	4,00  12,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA CONCEICAO PIS: 207.85084.29 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100%	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  OY  1702 CBO: 223 3 1.21 6 e proventos Base FGTS 4.303,91  S  602 CBO: 3223 14 1.21 2	4,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
At.ac.trab.com incide 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA CONCEICAO PIS: 207.85084.29 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos va	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166  ade	1.21 2 e proventos Base FGTS 2.515,59  OY  1702 CBO: 223 3 1.21 6 e proventos Base FGTS 4.303,91  S  602 CBO: 3223 14 1.21 2	4,00 12,00 12,00 12:50 25,00 -> 2.  Valor FGTS 201,24 0 0 3505 Funça 30,00 12,00 09:14 25,00 -> 4.  Valor FGTS 344,3: 0 0 230 Funçãa 30,00 12,00 24:00 25,00 25,00 25,00 25,00	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 6 Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 6 Base IR 1 3.865 Admissão e	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166  ade  Total de  Total de	1.21 2 e proventos  Base FGTS 2.515,59  DY  1702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos  Base FGTS 4.303,91  5 502 CBO: 3223 14 1.21 2 2 e proventos	4,00  12,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 S Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 S Base IR 1 3.865 Admissão e 0: AUX. DE 1 1.302,19 617,85 242,40 411,89 148,28 98,85 .821,46	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS 91505 IR	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19  uição Assistencial	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65 42,32 247,55 50,24
At.ac.trab.com incide Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Base INSS Folha  2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 Salário mensalista Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional insalubrida Adicional Adicional Adicional Adicional Adicional insalubrida Salário mensalista Adicional noturno Adicional insalubrida	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166  ade  ariáveis  Total de  Valor INSS	1.21 2 e proventos  Base FGTS 2.515,59  OY  1702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos  Base FGTS 4.303,91  5 602 CBO: 3223 14 1.21 2 2 e proventos  Base FGTS  Base FGTS  1.21 2 2 2 Base FGTS  Base FGTS  1.21 2 2 2 Base FGTS  Base FGTS	4,00  12,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 6 Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 6 Base IR 1 3.865 Admissão e 0: AUX. DE 1 1.302,19 617,85 242,40 411,89 148,28 98,85 .821,46 6 Base IR	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS 91505 IR	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19  uição Assistencial	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  7,50  Total de descontos - >	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65 42,32 247,57 50,24
Base INSS Folha 2.515,59  875 NICOLE APARI NICOLETTI PIS: 207.73761.23 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 4.303,91  1040 PAMELA RAFA CONCEICAO PIS: 207.85084.29 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrida 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos va 541 DSR horas extras	ência adic. in ade  Total de  Valor INSS 210,86  ECIDA GODO  3.8 CTPS: 064  ade  Total de  Valor INSS 438,72  AELA RAMOS  9.5 CTPS: 166  ade  Total de  Total de	1.21 2 e proventos  Base FGTS 2.515,59  DY  1702 CBO: 223 3 1.21 0 2 e proventos  Base FGTS 4.303,91  5 502 CBO: 3223 14 1.21 2 2 e proventos	4,00  12,00  12,00  25,00 -> 2.   Valor FGTS	32,32 210,08 220,19 52,85 .515,59 6 Base IR 4 2.304 Admissão e ão: ENFERN 3.575,94 242,40 391,59 93,98 .303,91 6 Base IR 1 3.865 Admissão e 0: AUX. DE 1 1.302,19 617,85 242,40 411,89 148,28 98,85 .821,46 6 Base IR	91505 IR  RRF Base Rais 1,73 2.515,59 m 01/06/2020 Sal  MEIRO(A) 91005 INSS 91505 IR  RRF Base Rais 1,19 4.303,91 m 30/06/2021 Sal  ENFERMAGEM 442 Contribu 91005 INSS 91505 IR	2.515,59 ário base 3.575,94  Base salário família 4.303,91 ário base 1.302,19  uição Assistencial	12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 22,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 12,00 7,50	210,86 30,05 346,35 2.169,24 438,72 233,54 672,26 3.631,65 42,32 247,57 50,24 340,13

03/02/2022 15:58 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA 400.082.858-45

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010562211 0033-3243-000713118421 0033-3243-000010562211

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014166 07/02/2022 1.436,78

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BC4846DA264F69BB

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS 438.562.278-73

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010269514 0033-0307-000710251662 0033-0307-000010269514

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014167 07/02/2022 1.400,59

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8615E218DBCBCFD84

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

MICHELE DE MELO TOME SANTOS 338.418.238-31

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009558 0033-3330-000711048336 0033-3330-000020009558

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014168 07/02/2022 112,94

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF8C824CC5743446838

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

NATHALIA THAIS DA SILVA 456.589.478-55

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010463495 0033-0307-000710297011 0033-0307-000010463495

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014169 07/02/2022 2.169,24

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço

Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81153BFF1C87CB2F0

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

 Convênio
 CNPJ/CPF
 Conta Débito

 0033-3330-008302674858
 10.779.749/0001-32
 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI 389.983.838-61

 Conta Informada
 Conta Salário
 Conta Creditada

 0033-3243-000010621060
 0033-3243-000713150175
 0033-3243-000010621060

**Dados do Pagamento** 

Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente Data do Crédito Valor R\$

900014170 07/02/2022 3.631,65

Tipo de PagamentoHistóricoTipo de ServiçoCCCrédito de SalárioPagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EF776D2548B228A5

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

0800 762 7777

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

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

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

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

0800 720 03



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO 422.981.658-82

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010590852 0033-3243-000713179079 0033-3243-000010590852

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014171 07/02/2022 2.481,33

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço

Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E5DC9649201881F9

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOIVIE DO COLA	ABORADOR	SF	IR				
PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONT	os	REFERÊNCIA	VALOR
1035 PATRICIA FERF			-	em 25/06/2021 Salário ba	se 1.302,19	Horas mensais: 180,00	
PIS: 166.81548.31. 5 Salário mensalista	.9 CTPS: 33560	CBO: 322230 30,0		E ENFERMAGEM 442 Contribuição A	Assistencial	1,50	32,15
156 Adicional noturno		92:3	-	91005 INSS	toolotoriolai	9.00	174,73
203 Adicional insalubridad	de	1.212,0				-,	,
613 Horas extras 100%		05:0	0 85,81				
521 DSR rendimentos va	riáveis	25,0	0 95,32				
541 DSR horas extras		25,0	0 20,59				
	Total de p	roventos - >	2.143,49			Total de descontos - >	206,88
Base INSS	Valor INSS Ba	ase FGTS Val	or FGTS Base	RRF Base Rais Base	salário família		
Folha 2.143,49	174,73	2.143,49	171,47 1.96	88,76 2.143,49	2.143,49	Líquido - >	1.936,61
723 PATRICIA HELE				em 24/08/2019 Salário ba	se 1.255,65	Horas mensais: 180,00	
PIS: 207.85115.73.					22 - Inicio e	ituação em 05/01/2022 até	
	o (duração me	-				ituação em 05/01/2022 até	
5 Salário mensalista		20,0	•	,	Assistencial	1,50	23,22
156 Adicional noturno 83505 Atestado acid. traball	ho com incidôn	10:1 cia 10.0	- ,	91005 INSS		9,00	121,16
83532 At.ac.trab.com incidê		,	,				
203 Adicional insalubridad		1.212,0	•				
521 DSR rendimentos va		25,0	•				
95005 Salário família		2,0	•				
	Total de p	roventos - >	1.661,17			Total de descontos - >	144,38
D INICO	•		, FOTO	DDC D D	14-4- 4		,
Base INSS Folha 1.548,23	Valor INSS Ba	ase FGTS Val 1.548,23		RRF Base Rais Base 17,89 1.548,23	1.548,23	Líquido - >	1.516,79
1051 PATRICIA PERE	<u> </u>	<u> </u>		em 21/07/2021 Salário ba		•	
PIS: 165.42408.91.					36 1.302,13	Tioras mensais. 100,00	
5 Salário mensalista		30,0		442 Contribuição	Assistencial	1,50	29,13
203 Adicional insalubridad	de	1.212,0	0 242,40	91005 INSS		9,00	156,59
613 Horas extras 100%		18:4	0 320,42				
613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras		25,0	•				
	Total de p		•			Total de descontos - >	185,72
	•	25,0	76,90 <b>1.941,91</b>	RRF Base Rais Base	salário família		ŕ
541 DSR horas extras	•	25,0 eroventos - >	76,90 1.941,91 or FGTS Base	RRF Base Rais Base 95,73 1.941,91	salário família 1.941,91	Total de descontos - >  Líquido - >	185,72 1.756,19
541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE	Valor INSS Ba 156,59	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.59		1.941,91	Líquido - >	ŕ
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  0	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.59 0 Admissão	95,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba	1.941,91	Líquido - >	ŕ
541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69.	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  0 264 CBO: 3222	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.59 0 Admissão 230 Função: AUX	95,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba . DE ENFERMAGEM	1.941,91 se 1.302,19	Líquido - > Horas mensais: 180,00	ŕ
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe	95,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba . DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2	1.941,91 se 1.302,19	<b>Líquido - &gt;</b> Horas mensais: 180,00	1.756,19
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui 5 Salário mensalista	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe	95,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba . DE ENFERMAGEM r <b>íodo de gozo: 03/01/2</b> 442 Contribuição A	1.941,91 se 1.302,19 022 até 01/0	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>1.756,19</b> 46,98
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ .5 CTPS: 000102 isitivo: 20/12/2	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0  264 CBO: 3222 1020 até 19/12 1,0 10:1	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.59 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42	25,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM r <b>íodo de gozo: 03/01/2</b> 442 Contribuição d 14503 Desconto de 1	1.941,91 se 1.302,19 022 até 01/0 Assistencial rérias	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  02/2022  1,50	1.756,19 46,98 2.595,02
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69 Férias: Período aqui 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ .5 CTPS: 000102 isitivo: 20/12/2	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08	25,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val	1.941,91 se 1.302,19 022 até 01/0 Assistencial rérias	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  02/2022  1,50	<b>1.756,19</b> 46,98
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69  Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ .5 CTPS: 000102 isitivo: 20/12/2	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição de 14503 Desconto de 1803 Desconto Valenti 191005 INSS	1.941,91 se 1.302,19 022 até 01/0 Assistencial térias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  02/2022  1,50  6,00 12,00	1.756,19 46,98 2.595,02 2,60
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridar 10005 Demonstrativo de fér	Valor INSS Ba 156,59 ERS DE SOUZ 5 CTPS: 000103 isitivo: 20/12/2	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 322; 2020 até 19/12 1,0 10:1 1.212,0 29,0	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67	25,73 1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  02/2022  1,50  6,00 12,00	1.756,19 46,98 2.595,02 2,60 16,26
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridae 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 5 CTPS: 000103 isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12 1,00 10:1 1.212,0 29,0 220,0 97,0	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridae 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 5 CTPS: 000103 isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12 1,0 10:1 1.212,0 29,0 220,0 97,0 E 28,4 509,0	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69.  Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridae 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10651 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZ.  5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média RV média DSR R\	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12 1,0 10:1 1.212,0 29,0 220,0 97,0 5 28,4 509,0 V 114,1	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.59 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10993 Demonstrativo 1/3 fé	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 55 CTPS: 000102 de ias adic. média HE média DSR HE média DSR RV média DSR RV rias	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 00 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 110,32 5 731,72	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69  Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10651 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10993 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZ.  5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média DSR HE média DSR RV média DSR RV rias al de insalubrida	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10793 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média h	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média DSR RV média DSR RV rias al de insalubrida	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65 10 1,39	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10651 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média l 17105 1/3 complemento de	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média DSR RV média DSR RV rias al de insalubrida	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65 10 1,39 14 7,68	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	1.756,19 46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10751 Demonstrativo férias 10793 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média h	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA  5 CTPS: 000103  isitivo: 20/12/2  de  ias  adic.  média HE  média DSR HE  média DSR RV  média DSR RV  rias  al de insalubrida  HE  férias	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão 230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 15 731,72 16 21,65 17 39 14 7,68 10 85,81	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição / 14503 Desconto de 1 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons	1.941,91 se 1.302,19  1022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 7,50	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61 63,23
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69.  Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média H 17105 1/3 complemento de 613 Horas extras 100%	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA 5.5 CTPS: 000102 isitivo: 20/12/2 de ias adic. média HE média DSR HE média DSR RV média DSR RV rias al de insalubrida HE férias	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65 10 1,39 14 7,68 10 85,81 13.132,30	em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição A 14503 Desconto de 8 803 Desconto Val 91005 INSS 91025 INSS demons 91525 IR férias reco	1.941,91 se 1.302,19  022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte strativo férias	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 12,00	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69 Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média I 17105 1/3 complemento de 613 Horas extras 100%	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZ.  5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média DSR HE média DSR RV rias al de insalubrida HE férias  Total de p	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65 10 1,39 14 7,68 10 85,81 3.132,30 or FGTS Base	em 20/12/2018 Salário ba  DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição de 14503 Desconto de 1803 Desconto Vale 91005 INSS 91025 INSS demons 91525 IR férias reco	1.941,91 se 1.302,19  022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte strativo férias	Líquido - > Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50 6,00 12,00 12,00 7,50  Total de descontos - >	1.756,19  46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61 63,23
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69. Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridar 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média H 17105 1/3 complemento de 613 Horas extras 100%  Base INSS Folha 205,44	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZA  5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de  ias  adic.  média HE  média DSR HE  média DSR RV  rias  al de insalubrida  HE  férias  Total de p  Valor INSS Ba  16,26	25,0 proventos - > ase FGTS Val 1.941,91  A 0 264 CBO: 3222 2020 até 19/12 1,0 29,0 220,0 97,0 E 28,4 509,0 V 114,1 2.195,1 ade 29,0 23,0 05:0 proventos - > ase FGTS Val 205,44	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 2 110,32 5 731,72 10 21,65 10 1,39 14 7,68 10 85,81 3.132,30 or FGTS Base 16,44 18	1.941,91 em 20/12/2018 Salário ba DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição de 803 Desconto de 803 Desconto Vale 91005 INSS 91025 INSS demons 91525 IR férias reco	1.941,91 se 1.302,19  022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte strativo férias	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50  6,00 12,00 12,00 7,50	46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61 63,23
Base INSS Folha 1.941,91  648 PATRICK ROGE JUNIOR PIS: 212.93340.69 Férias: Período aqui  5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubridad 10005 Demonstrativo de fér 10152 Demonstrativo férias 10602 Demonstrativo férias 10601 Demonstrativo férias 10701 Demonstrativo 1/3 fé 17010 Comp. férias adiciona 17020 Comp. férias média I 17105 1/3 complemento de 613 Horas extras 100%	Valor INSS Ba 156,59  ERS DE SOUZ.  5 CTPS: 000102  isitivo: 20/12/2  de ias adic. média HE média DSR HE média DSR HE média DSR RV rias al de insalubrida HE férias  Total de p	25,0 proventos - > ase FGTS	76,90 1.941,91 or FGTS Base 155,35 1.55 0 Admissão  230 Função: AUX 2/2021 Pe 10 43,41 7 37,42 10 8,08 10 1.258,78 10 212,67 18 93,84 11 27,46 14 492,07 12 110,32 15 731,72 10 21,65 10 1,39 14 7,68 10 85,81 3.132,30 or FGTS Base 16,44 18 234,14	em 20/12/2018 Salário ba  DE ENFERMAGEM ríodo de gozo: 03/01/2 442 Contribuição de 14503 Desconto de 1803 Desconto Vale 91005 INSS 91025 INSS demons 91525 IR férias reco	1.941,91 se 1.302,19  022 até 01/0 Assistencial férias e Transporte strativo férias	Líquido - > Horas mensais: 180,00  12/2022  1,50 6,00 12,00 12,00 7,50  Total de descontos - >	1.756,19  46,98 2.595,02 2,60 16,26 268,61 63,23



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PATRICIA FERREIRA DA SILVA 366.897.578-70

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009682 0033-3330-000711048446 0033-3330-000020009682

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014172 07/02/2022 1.936,61

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81E09EB982EF503BD

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PATRICIA HELENA DOS SANTOS 339.085.938-16

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020023316 0033-3330-000711061227 0033-3330-000020023316

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014173 07/02/2022 1.516,79

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço

Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF88EF922F88A740630

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



## Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PATRICIA PEREIRA DA SILVA 384.810.328-16

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010483390 0033-0307-000710306085 0033-0307-000010483390

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014174 07/02/2022 1.756,19

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E643E8B8F6EB87AD

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR 419.734.218-79

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009699 0033-3330-000711048453 0033-3330-000020009699

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014175 07/02/2022 139,60

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A92C9B5FA1F75566

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO CO	LABORADOR	SF	IR			
PROVENTOS	F	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
666 PRISCILA GOI	MES DE ALME	<u>IDA</u> 0	0 Admissão	em 20/12/2018 Salário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00	
				ILIAR ADMINISTRATIVO	00/0000	
Férias: Período aqu	uisitivo: 20/12/2	2020 ate 19/12	/2021 Pe	ríodo de gozo: 13/01/2022 até 11/		
5 Salário mensalista		11,0	•	•	1,50	30,62
203 Adicional insalubrid		1.212,0	•			1.293,44
10005 Demonstrativo de fé		19,0	•		9,00	54,68
10152 Demonstrativo féria		220,0	•			110,86
10602 Demonstrativo féria		73,1	•		7,50	10,87
10651 Demonstrativo féria		,	•			
10993 Demonstrativo 1/3 f		1.061,3	•			
17010 Comp. férias adicio		•	•			
17020 Comp. férias média		19,0	•			
17105 1/3 complemento de	e térias	14,8	•			
613 Horas extras 100%		00:4	*			
541 DSR horas extras		9,0	•		<b>-</b>	4 500 45
	l otal de j	proventos - >	2.041,35		Total de descontos - >	1.500,47
Base INSS	Valor INSS B	Base FGTS Val	or FGTS Base I	RRF Base Rais Base salário família		
Folha 626,18	54,68	626,18	50,09 57	71,50 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 57	71,50		
747 RAQUEL ALVI	ES DA SILVA	0	2 Admissão	em 01/04/2020 Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00	
				O DE ENFERMAGEM		
Doença não relaci	onada ao traba	alho Inicio GR	F em 01/11/202	1 - Inicio situação em 02/11/2021	até 07/04/2022 (Indeferido	<b>o</b> )
81005 Situação auxílio do	ença	30,0	0 2.000,15	89105 Desconto de situação aux	kílio doença	3.149,73
81032 Sit. aux. doença adi	c. insalubridade	e 30,0	0 242,40			
81202 Situação auxílio do	ença média HE	30,0	0 240,20			
81231 Situação auxílio do	ença média DSF	R HE 30,0	0 55,49			
81231 Situação auxílio doe 81261 Situação auxílio doe	-	R HE 30,0 30,0	•			
	ença média RV	30,0	0 500,15			
81261 Situação auxílio dos	ença média RV ença média DSF	30,0	0 500,15		Total de descontos - >	3.149,73
81261 Situação auxílio dos	ença média RV ença média DSF Total de I	30,0 R RV 30,0 <b>proventos -</b> >	0 500,15 0 111,34			3.149,73
81261 Situação auxílio doe 81291 Situação auxílio doe	ença média RV ença média DSF Total de I	30,0 R RV 30,0 <b>proventos -</b> >	0 500,15 0 111,34 <b>3.149,73</b>		a	3.149,73
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS Folha 0,00	ença média RV ença média DSF <b>Total de p</b> Valor INSS B 0,00	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00	RRF Base Rais Base salário família	Líquido - >	ŕ
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS	ença média RV ença média DSF <b>Total de p</b> Valor INSS B 0,00	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00	RRF Base Rais Base salário família	Líquido - >	ŕ
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2	ença média RV ença média DSF Total de <sub>I</sub> Valor INSS B 0,00	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19 . DE ENFERMAGEM	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	0,00
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222 30,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	<b>0,00</b> 27,06
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00  A DOS 0  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 0 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19 . DE ENFERMAGEM	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	0,00
81261 Situação auxílio dos 81291 Sasse INSS Folha 0,00 PIS: 128.66783.2 PIS: 128.66783.2 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100%	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04	RRF Base Rais Base salário famílio 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	<b>0,00</b> 27,06
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17	RRF Base Rais Base salário famílio 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Horas mensais: 180,00  1,50 9,00	<b>0,00</b> 27,06 144,16
81261 Situação auxílio dos 81291 Sasse INSS Folha 0,00 PIS: 128.66783.2 PIS: 128.66783.2 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100%	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04	RRF Base Rais Base salário famílio 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	<b>0,00</b> 27,06
81261 Situação auxílio dos 81291 Sasse INSS Folha 0,00 PIS: 128.66783.2 PIS: 128.66783.2 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100%	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00 A DOS 0 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	27,06 144,16 171,22
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 91291 Situação auxíli	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,000 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - >	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >	27,06 144,16
81261 Situação auxílio dos 81291 Situação auxílio dos 91291 Situação auxíli	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734  ade  Total de p Valor INSS B 144,16	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Valo Base FGTS Valo	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base 1	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >	27,06 144,16 <b>171,22</b>
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734  ade  Total de p Valor INSS B 144,16	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Valo 1.803,80  0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00  em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 19,64 1.803,80 1.803,80  em 04/08/2021 Salário base 1.302,19  E ENFERMAGEM	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	27,06 144,16 171,22 1.632,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734  ade  Total de p Valor INSS B 144,16	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Valo 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Valo 1.803,80 0 8 CBO: 322230 30,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base 1 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 69,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 E ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	27,06 144,16 171,22 1.632,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA  3.0 CTPS: 08734  ade  Total de p Valor INSS B 144,16  LVES 6.1 CTPS: 67428	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80  0 8 CBO: 322230 30,0 113:0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base 1 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base 1 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional insalubrid	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA  3.0 CTPS: 08734  ade  Total de p Valor INSS B 144,16  LVES 6.1 CTPS: 67428	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80 0 8 CBO: 322230 30,0 113:0 1.212,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	27,06 144,16 171,22 1.632,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100%	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,000 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LLVES 6.1 CTPS: 67428	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80  0 8 CBO: 322230 30,0 113:0 1.212,0 05:0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 E ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos v	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,000 HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LLVES 6.1 CTPS: 67428	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Validation Validation Value 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Validation Val	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81 0 116,52	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 E ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100%	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LLVES 6.1 CTPS: 67428	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80  0 8 CBO: 322230 30,0 113:0 1.212,0 05:0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81 0 116,52 0 20,59	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 E ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00 7,50	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58 12,33
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos v	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LLVES 6.1 CTPS: 67428 ade	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Validation Validation Value 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Validation Val	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81 0 116,52	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 E ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 521 DSR rendimentos v	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LVES 6.1 CTPS: 67428 ade  Total de p	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00  4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80  0 8 CBO: 322230 30,0 113:0 1.212,0 05:0 25,0 25,0	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81 0 116,52 0 20,59 2.252,99	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00 7,50  Total de descontos - >	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58 12,33
Base INSS Folha 0,00  1024 RENATA MICH SANTOS PIS: 128.66783.2 5 Salário mensalista 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras 100% 541 DSR horas extras  Base INSS Folha 1.803,80  1056 SARA RUAS A PIS: 207.73758.2 5 Salário mensalista 156 Adicional noturno 203 Adicional insalubrid 613 Horas extras	ença média RV ença média DSF Total de p Valor INSS B 0,00  HELE DA SILVA 3.0 CTPS: 08734 ade  Total de p Valor INSS B 144,16 LVES 6.1 CTPS: 67428 ade  Total de p	30,0 R RV 30,0 proventos - > Base FGTS Vale 0,00 4500 CBO: 3222 30,0 1.212,0 12:1 25,0 proventos - > Base FGTS Vale 1.803,80 0 8 CBO: 322230 30,0 113:0 1.212,0 05:0 25,0 proventos - >	0 500,15 0 111,34 3.149,73 or FGTS Base I 0,00 0 Admissão 230 Função: AUX 0 1.302,19 0 242,40 1 209,04 0 50,17 1.803,80 or FGTS Base I 144,30 1.65 0 Admissão Função: AUX. DE 0 1.302,19 9 485,48 0 242,40 0 85,81 0 116,52 0 20,59 2.252,99 or FGTS Base I	RRF Base Rais Base salário família 0,00 0,00 0,00 em 24/06/2021 Salário base 1.302,19  DE ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS  RRF Base Rais Base salário família 9,64 1.803,80 1.803,80 em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 ENFERMAGEM 442 Contribuição Assistencial 91005 INSS 91505 IR	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 9,00 7,50  Total de descontos - >	27,06 144,16 171,22 1.632,58 33,79 184,58 12,33



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA 264.510.078-38

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009651 0033-3330-000711048415 0033-3330-000020009651

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014176 07/02/2022 540,88

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87834DB69B1BCB0E7

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS 329.207.198-40

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0201-000020072075 0033-0201-000710538713 0033-0201-000020072075

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014177 07/02/2022 1.632,58

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário 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.



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

SARA RUAS ALVES 444.759.618-07

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0056-000010896108 0033-0056-000710309229 0033-0056-000010896108

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014178 07/02/2022 2.022,29

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária B86FFF85BCF080986A4DD28

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR SF IR		
PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
703 SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR 0 0 Admissão em 22/02/2019 Salário base 1.421,60	Horas mensais: 200,00	
FARO 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 07/0	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	1,50	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		
Folha 1.543,95 129,80 1.543,95 123,52 1.414,15 2.145,26 1.994,93	Líquido - >	1.381,97
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
Total ac proventes > 0.001,12		
·	Total do doctonico	727,13
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família		·
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família Folha 3.381,12 314,73 3.381,12 270,48 2.687,21 3.381,12 3.381,12	Líquido - >	2.956,93
Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         3.381,12         314,73         3.381,12         270,48         2.687,21         3.381,12         3.381,12           701         SUELLEN LOURENCA PINTO         1         1         Admissão em 02/04/2019         Salário base         2.000,15	Líquido - >	·
Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         3.381,12         314,73         3.381,12         270,48         2.687,21         3.381,12         3.381,12           701         SUELLEN LOURENCA PINTO         1         1         Admissão em 02/04/2019         Salário base         2.000,15           MOREIRA	Líquido - >	·
Base INSS Valor INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF Base Rais Base salário família Folha 3.381,12 314,73 3.381,12 270,48 2.687,21 3.381,12 3.381,12  701 SUELLEN LOURENCA PINTO 1 1 Admissão em 02/04/2019 Salário base 2.000,15 MOREIRA PIS: 149.96355.19.7 CTPS: 059753 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	<b>Líquido - &gt;</b> Horas mensais: 180,00	2.956,93
Base INSS         Valor INSS         Base FGTS         Valor FGTS         Base IRRF         Base Rais         Base salário família           Folha         3.381,12         314,73         3.381,12         270,48         2.687,21         3.381,12         3.381,12           701 SUELLEN LOURENCA PINTO         1         1         Admissão em 02/04/2019         Salário base         2.000,15           MOREIRA           PIS: 149.96355.19.7         CTPS: 059753         CBO: 322205         Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM           5         Salário mensalista         30,00         2.000,15         442         Contribuição Assistencial	Líquido - > Horas mensais: 180,00	<b>2.956,93</b> 39,51
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal	<b>2.956,93</b> 39,51 47,51
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93 39,51 47,51 225,08
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00 7,50	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93 39,51 47,51 225,08
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >  Líquido - >	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65 335,75
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >  Líquido - >	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65 335,75
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >  Líquido - >	2.956,93 39,51 47,51 225,08 23,65 335,75
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Folha   3.381,12   314,73   3.381,12   270,48   2.687,21   3.381,12   3.381,1	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Folha   3.381,12   314,73   3.381,12   270,48   2.687,21   3.381,12   3.381,1	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00  7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Folha   3.381,12   314,73   3.381,12   270,48   2.687,21   3.381,12   3.381,1	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família   Salário   Salário	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  ormal  12,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70  425,39 155,82
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70
Base INSS   Valor INSS   Base FGTS   Valor FGTS   Base IRRF   Base Rais   Base salário família	Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50  12,00 7,50  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  14,00 15,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  Total de descontos - >  Total de descontos - >	2.956,93  39,51 47,51 225,08 23,65 335,75  2.298,27  370,74 133,90 504,64  3.313,70  425,39 155,82



### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO 077.968.658-64

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020013771 0033-3330-000711052030 0033-3330-000020013771

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

1.381,97 900014179 07/02/2022

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A83605AA8C2B100E

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

SILVANA SANTOS TEODORO 269.334.958-33

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010182707 0033-0307-000710280053 0033-0307-000010182707

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014180 07/02/2022 2.956,93

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86536F191E40223BB

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA 393.428.488-42

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020015591 0033-3330-000711053828 0033-3330-000020015591

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

2.298,27 900014181 07/02/2022

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83957D024FA415836

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

SUZANA FIALHO DE SOUZA 353.808.608-77

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010327953 0033-0307-000710306078 0033-0307-000010327953

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014182 07/02/2022 3.313,70

Histórico

Tipo de Pagamento Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AFC8814E229323C3

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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



# Internet Banking

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

 Convênio
 CNPJ/CPF
 Conta Débito

 0033-3330-008302674858
 10.779.749/0001-32
 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS 351.474.208-19

 Conta Informada
 Conta Salário
 Conta Creditada

 0033-3243-000010615577
 0033-3243-000713136881
 0033-3243-000010615577

**Dados do Pagamento** 

Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente Data do Crédito Valor R\$

900014183 07/02/2022 3.627,48

Tipo de PagamentoHistóricoTipo de ServiçoCCCrédito de SalárioPagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F7C2F85A4E28F973

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

Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 762 7777

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

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

0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
0800 726 0323

0800 726 (

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

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NC	ME DO COL	<b>ABORADOF</b>	3	SF IR	}					
PROVE	ENTOS		REFERÊN	CIA	VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
	<b>AYANE MAR</b>	CELA SOA	RES	1 1	Admissão	em 24/06/2	2021 Salário base	1.365,91	Horas mensais: 200,00	
	<b>DRIGUES</b> 5: 237.17529.40.	0 CTBC: 22	20E CDO: 41:	100E E	maãa: ALIVILI/	D ADMINIC	CTDATIVO			
							8/01/2022 até Ind	etermina	do	
· ·	mensalista			12,00	546,36		Contribuição Ass		1,50	24,12
88003 Licenca		2		18,00	819,55		•	istericiai	9,00	126,56
	al insalubrida			12.00	242,40		11400		3,00	120,50
200 /\diolori	ai ii isalabilaa		e proventos	,	1.608,31				Total de descontos - >	150,68
	Darra INICO		•		,	IDDE D	D.:. D	د د الا ماسة ا	Total ao accountes	100,00
Folha	Base INSS 1.608,31	Valor INSS 126,56	1.608,31				ase Rais Base sal	2.427,86	Líquido - >	1.457,63
	LDIR NUNES			0 0					Horas mensais: 180,00	,
	: 108.20802.17		066303 CBO:					,		
	Período aqui						gozo: 04/01/202	2 até 02/0	2/2022	
5 Salário	mensalista			2,00	86,81	442	Contribuição Ass	istencial	1,50	33,79
203 Adicion	al insalubrida	de	1.2	12,00	16,16		Desconto de féri		•	1.931,73
10005 Demon	strativo de fér	ias		28,00	1.215,38	91005	INSS		9,00	10,34
10152 Demons	strativo férias	adic.	2	20,00	205,33	91025	INSS demonstra	tivo férias	12,00	174,22
10602 Demons	strativo férias	média HE	1	44,44	134,81	91525	IR férias recolhic	lo	7,50	13,25
10651 Demons	strativo férias	média DSR	HE	36,30	33,88					
10993 Demon	strativo 1/3 fé	rias	1.5	89,40	529,80					
17010 Comp.	férias adiciona	al de insalut	oridade	28,00	20,91					
17020 Comp.	férias média l	ΗE		28,00	1,99					
17105 1/3 com	nplemento de	férias		22,90	7,63					
		Total d	e proventos	; <b>-</b> >	2.252,70				Total de descontos - >	2.163,33
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor F	GTS Base	IRRF B	ase Rais Base sal	ário família		
Folha	Base INSS 133,50	Valor INSS 10,34		Valor F			ase Rais Base sal		Líquido - >	89,37
Folha Férias	Base INSS 133,50 2.119,20	Valor INSS 10,34 174,22	Base FGTS 133,50 2.119,20	1			ase Rais Base sala 2.252,70	ário família 1.736,18	Líquido - >	89,37
	133,50	10,34	133,50	16	10,68 1: 69,53	23,16			Líquido - >	89,37
Férias Total	133,50 2.119,20	10,34 174,22 184,56	133,50 2.119,20 2.252,70	16	10,68 15 69,53 80,21 15	23,16 0,00 23,16	2.252,70	1.736,18	Líquido - >  Horas mensais: 180,00	89,37
Férias Total  668 VA PIS	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 3: 207.85107.59	10,34 174,22 184,56 RANTE CA	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL	1 16 18 1 2	10,68 13 59,53 80,21 13 Admissão	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2	2.252,70 2018 Salário base	1.736,18	Horas mensais: 180,00	
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 6: 207.85107.59 mensalista	10,34 174,22 184,56 RANTE CA	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO:	16 18 1 2 411005 30,00	10,68 1: 69,53 50,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	37,75
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA :: 207.85107.59 mensalista al noturno	10,34 174,22 184,56 RANTE CAI 7 CTPS: 000	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO:	1 1 2 411005 30,00 44:00	10,68 1: 69,53 80,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA :: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridad	10,34 174,22 184,56 RANTE CAI 7 CTPS: 000	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO:	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00	10,68 1: 69,53 10,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	37,75
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6	133,50 2.119,20 2.252,70 2.252,70 NESSA AMA 6: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100%	10,34 	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO:	16 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00	10,68 1: 69,53 30,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	37,75
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va	10,34 	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO: 1	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00	10,68 1: 69,53 30,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	37,75
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va	10,34 174,22 184,56 RANTE CAI .7 CTPS: 000 de	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO: 1	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00	10,68 1: 69,53 30,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40 21,44	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00 1,50 12,00	37,75 211,01
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va	10,34 174,22 184,56 RANTE CAI .7 CTPS: 000 de	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO: 1	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00	10,68 1: 69,53 30,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18	Horas mensais: 180,00	37,75
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70 NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va	10,34 174,22 184,56 RANTE CAI .7 CTPS: 000 de	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO: 1 1.2	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass	1.736,18  1.365,91 sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >	37,75 211,01 <b>248,76</b>
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 2: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras	10,34 174,22 184,56 RANTE CA 7 CTPS: 000 de riáveis	133,50 2.119,20 2.252,70 BRAL 019472 CBO: 1 1.2	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 5 - >	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005	2.252,70 2018 Salário base IINISTRATIVO Contribuição Ass INSS	1.736,18  1.365,91 sistencial	Horas mensais: 180,00 1,50 12,00	37,75 211,01
Férias Total 668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas e 521 DSR re 541 DSR ho Folha	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS	10,34 -174,22 -184,56  RANTE CAI .7 CTPS: 000  de riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 5 -> Valor F 20 0 0	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2	2.252,70  2018 Salário base IINISTRATIVO Contribuição Ass INSS  2021 Salário base	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >	37,75 211,01 <b>248,76</b>
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho Folha  1070 WF	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59: mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29.	10,34 -174,22 -184,56  RANTE CAI .7 CTPS: 000  de riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83	1 16 18 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 5 - > Valor F 20 0 0 0 22230 F	10,68 1: 69,53 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40 21,44 2.516,83 GTS Base 01,34 1.9: Admissão função: AUX. I	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM	2.252,70  2018 Salário base IINISTRATIVO Contribuição Ass INSS  2388 Rais Base sala 2.516,83  2021 Salário base MAGEM	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b>
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WE PIS 5 Salário	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59: mensalista al noturno al insalubridad extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29: mensalista	10,34 -174,22 -184,56  RANTE CAI .7 CTPS: 000  de riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 6 - > Valor F 20 0 0 02230 F 30,00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM 442	2.252,70  2018 Salário base IINISTRATIVO Contribuição Ass INSS  2388 Rais Base sala 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b>
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WI PIS 5 Salário 156 Adicion	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno	10,34  174,22  184,56  RANTE CAI  7 CTPS: 000  de  riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA  1 CTPS: 094	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 25,00 5 -> Valor F 20 0 0 22230 F 30,00 08:00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM 442 803	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho Folha  1070 WE PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion	133,50 2.119,20 2.252,70  INESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridae extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno al insalubridae	10,34  174,22  184,56  RANTE CAI  7 CTPS: 000  de  riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA  1 CTPS: 094	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 112,00 05:00 25,00 25,00 5 -> Valor F 20 0 0 0 22230 F 30,00 08:00 112,00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b>
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas e 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WF PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas e	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 2: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno al insalubridade extras 100%	10,34 174,22 184,56  RANTE CAI .7 CTPS: 000  de riáveis  Total d Valor INSS 211,01  DE SOUZA .1 CTPS: 094  de	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 112,00 05:00 25,00 25,00 3 -> Valor F 20 0 0 22230 F 30,00 08:00 112,00 14:00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WI PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras	10,34 174,22 184,56  RANTE CAI .7 CTPS: 000  de riáveis  Total d Valor INSS 211,01  DE SOUZA .1 CTPS: 094  de	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 112,00 05:00 25,00 25,00 5 -> Valor F 20 0 0 0 22230 F 30,00 08:00 112,00 14:00 25,00	10,68 1: 69,53 10,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 21,44 2.516,83 GTS Base 11,34 1.9 Admissão Função: AUX. [1.302,19 34,32 242,40 240,27 8,24	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERN 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas e 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WF PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas e	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras	10,34 174,22 184,56  RANTE CAI 7 CTPS: 000  de riáveis  Total d Valor INSS 211,01  DE SOUZA 1 CTPS: 090  de riáveis	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 1 2 411005 30,00 44:00 12,00 05:00 25,00 25,00 0 0 22230 F 30,00 08:00 12,00 14:00 25,00 25,00 25,00	10,68 1: 69,53	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERN 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91  sistencial  ário família 2.516,83  1.302,19  sistencial	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13 151,47
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WI PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59; mensalista al noturno al insalubridar extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29; mensalista al noturno al insalubridar extras 100% ndimentos va oras extras 100% ndimentos va oras extras	10,34  174,22 184,56  RANTE CAI  7 CTPS: 000  de  riáveis  Total d  Valor INSS 211,01  DE SOUZA 1 CTPS: 094  de  riáveis  Total d	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32  1.2	1 16 18 18 1 2 411005 30,00 44:00 05:00 25,00 25,00 6 - > Valor F 20 0 0 022230 F 30,00 08:00 12,00 14:00 25,00 25,00 5 - >	10,68 1: 69,53 10,21 1: Admissão Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40 21,44 2.516,83 GTS Base 01,34 1.9 Admissão Função: AUX. [ 1.302,19 34,32 242,40 240,27 8,24 57,66 1.885,08	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERN 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T INSS	1.736,18  1.365,91 sistencial  ário família 2.516,83 1.302,19 sistencial ransporte	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00 9,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13
Férias Total  668 VA PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re 541 DSR ho  Folha  1070 WI PIS 5 Salário 156 Adicion 203 Adicion 613 Horas 6 521 DSR re	133,50 2.119,20 2.252,70  NESSA AMA 3: 207.85107.59 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras  Base INSS 2.516,83  ELDER LUIS 3: 203.15584.29 mensalista al noturno al insalubridade extras 100% ndimentos va oras extras	10,34 174,22 184,56  RANTE CAI 7 CTPS: 000  de riáveis  Total d Valor INSS 211,01  DE SOUZA 1 CTPS: 090  de riáveis	133,50 2.119,20 2.252,70  BRAL 019472 CBO: 1 1.2  e proventos  Base FGTS 2.516,83  4978 CBO: 32	1 16 18 18 1 2 411005 30,00 44:00 05:00 25,00 25,00 6 - > Valor F 20 0 0 08:00 12,00 14:00 25,00 25,00 5 - > Valor F Valor F Valor F Valor F Valor F	10,68 1: 59,53 59,53 Função: AUX 1.365,91 643,33 242,40 89,35 154,40 21,44 2.516,83 GTS Base 11,302,19 34,32 242,40 240,27 8,24 57,66 1.885,08	23,16 0,00 23,16 em 20/12/2 (ILIAR ADM 442 91005 IRRF B 26,64 em 02/10/2 DE ENFERM 442 803 91005	2.252,70 2018 Salário base INISTRATIVO Contribuição Ass INSS 2.516,83 2021 Salário base MAGEM Contribuição Ass Desconto Vale T	1.736,18  1.365,91 sistencial  ário família 2.516,83 1.302,19 sistencial ransporte	Horas mensais: 180,00  1,50 12,00  Total de descontos - >  Líquido - >  Horas mensais: 180,00  1,50 6,00 9,00	37,75 211,01 <b>248,76</b> <b>2.268,07</b> 28,28 78,13 151,47



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES 403.493.978-80

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3243-000713175893 0033-3243-000713175893 0260-0000-00000000000212660306

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014184 07/02/2022 1.457,63

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A265C400D860FC15

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

VALDIR NUNES DE LIMA 019.214.838-90

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009613 0033-3330-000711048374 0033-3330-000020009613

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014185 07/02/2022 89,37

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EAB9A2D904A8E3E0

0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (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)

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



### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

VANESSA AMARANTE CABRAL 284.101.418-50

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020009871 0033-3330-000711048611 0033-3330-000020009871

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014186 07/02/2022 2.268,07

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8095218F26D54B979

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 Central de Atendimento Santander Empresarial 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 10.779.749/0001-32 3330-130057050

Dados do Funcionário

Nome CPF

WELDER LUIS DE SOUZA 486.042.368-21

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-0307-000010495690

0033-0307-000710313634 0033-0307-000710313634

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 900014187 07/02/2022 1.627,20

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Crédito de Salário 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.

Página: 18

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

PROVENTOS			ļ	DESC	ONTOS			
5 Salário mensalista			124.146,87	442	Contribuição Assi	stencial		2.201,77
18 Dif. salário substituto			697,96	703	Faltas não justific	adas dias		1.585,38
156 Adicional noturno		3600:37	21.115,16	723	Faltas não justific	adas horas	08:15	70,85
203 Adicional insalubridad	de		16.749,84		DSR faltas dia			536,75
521 DSR rendimentos va	riáveis		5.082,81	803	Desconto Vale Tr	ansporte		939,78
541 DSR horas extras			2.868,75		Pensão Alimentío			60,00
613 Horas extras 100%		535:29	12.188,26		Pensao alimentici			775,37
10005 Demonstrativo de fér	ias		10.720,65		Desconto de féria			18.025,24
10152 Demonstrativo férias	adic.		1.391,97			ação auxílio doença		3.149,73
10602 Demonstrativo férias			541,67		Estouro desconto			63,11
10651 Demonstrativo férias			147,64	91005				17.187,61
10701 Demonstrativo férias			2.005,54		INSS demonstrat	vo férias		1.882,30
10751 Demonstrativo férias			452,55	91505				5.012,09
10993 Demonstrativo 1/3 fé			5.086,68		IR férias recolhido	)		439,16
17005 Complemento de féri			50,13	0.020				.00,.0
17010 Comp. férias adiciona			135,15					
17020 Comp. férias média l			23,08					
17021 Comp. férias média [			4,13					
17022 Comp. férias média F			54,81					
17023 Comp. férias média [			14,84					
17105 1/3 complemento de			94,05					
80505 Situação maternidado			1.302,19					
80532 Situação mat. emp. a	•		242,40					
81005 Situação auxílio doer			2.000,15					
81032 Sit. aux. doença adic	•		242,40					
81202 Situação auxílio doer			240,20					
81231 Situação auxílio doer	-		55,49					
81261 Situação auxílio doer	-		500,15					
81291 Situação auxílio doer	-		111,34					
83505 Atestado acid. traball	-		3.111,05					
83532 At.ac.trab.com incidê			533,28					
88003 Licenca Remunerada			2.121,74					
90203 Estouro provento folh			74,10					
95005 Salário família	ia nomai	8,00	410,35					
Social Galario Idrimia		0,00	410,00					
RESUMO GERAL		COLAB	ORADORES	EM	PREGADORES	AUTÔNOMOS	ES	TAGIÁRIOS
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

16.698,83

Acidente trabalho: 11

Transferidos: 0

0,00

Maternidade: 1

**Total FGTS** 

Admitidos: 2

Ativos: 81

16.698,83

Demitidos: 0

0,00

Doença: 1

Militar: 0

0,00

Outras sit.: 2

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Analítico GP	S - Empres	a 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	Tercei	ros outros	0,00	Indevido	0,00		
RAT Aplicável-	RAT Aplicável- > 2,0000% (CNAE) * 1,2888% (FAP) = 2,5776% (RAT)										
ODO 77.007	04/Dt\ 4	10.05 (0-14-4- 4-	(1:-) 4 5 4 4 50	(0-14-4	-!-  -\			75.040	07 (1 (		

nai aplicavei- > 2,000	AT Apricaver- > 2,0000% (CIVAL) 1,2000% (TAT) = 2,3770% (TAT)										
GPS - > 77.867,01(Brut	o) - 410,3	5 (Salário famíli	ia) - 1.544,59 (Salário m	aternidad	e)	=	75.912,0	7 (Líquido)			
GPS patronal - > 77.867,01 (Bruto) - 19.069,91 (Segurados) = 58.797,10 (Líquido GPS patronal)											
<b>Detalhamento Terc</b>	eiros -	Conforme DO	CTFWEB								
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%										
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

<sup>\*</sup> 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

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 №	158/2018						
		3− PROCESSO №	24825/2018						
		3.1 – Parcial: Período da Exec	ução da Parcela № 038						
		6 – Favorecido		8-	Documen	tos	9- Pagamentos		
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	PENSÃO ALIMENTÍCIA	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10-	- Valor
1	PENSÃO	SAMANTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS	432.043.248-77			jan/22	07/02/2022	R\$	414,42
2	<b>2</b> PENSÃO JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA 352.265.028-00 jan/22 07/02/2022 R\$								
	R\$								

#### Relação de pensão alimentícia

Empresa: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

Taubaté/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Página: 1

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

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar		Adiantamento 13°	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		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

DICON CONTABILIDADE LTDA SCI Ambiente Contábil ÚNICO 07/02/2022 13:29 Internet Banking



# Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

3095 / 136431

Transferências > Transferir > Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido Instituição destino Conta destino

**SAMANTHA CRISTINE** 0104 - CAIXA **BERALDO DOS ECONOMICA** 

**SANTOS FEDERAL**  Data da transferência Valor: R\$

07/02/2022 414,42

Mais Informações

Tipo de Transação Nome conta origem Conta origem INSTITUTO ESPERANCA 3330 / 130057050

Transferência para outra instituição TED - Outra

titularidade

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>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: 239644DE6338D65A3297976 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)

07/02/2022 13:30 Internet Banking



# 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

**JULIANA APARECIDA** FERREIRA DA SILVA

0237 - BCO **BRADESCO S**  2677 / 589179

Conta destino

Data da transferência

Valor: RS

07/02/2022 420,95

Α

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Outra

titularidade

CPF

352.265.028-00

Finalidade Crédito em Conta Corrente Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta Conta corrente

Histórico

**PENSÃO** 

Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60746948

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 PAGAMEN	ITOS EFETUADOS	i				
		1 – INSTITUTO ESI	PERANÇA - IESP					
		2 – PREGÃO №. :	158/2018					
		3− PROCESSO №. 2	24825/2018					
		3.1 – Parcial: Período da Exec	ução da Parcela Nº 3	8				
4 -		6 – Favorecido	7 - CTPS/CPF do	8- Docum	nentos	9- Pagamentos		
Número	5 - Função/Despesa/Local	FÉRIAS	8.2 - Número	9.1 - Data	] 1	10- Valor		
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		Salá	rio base		Base de cálculo				
	0		3.8	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:

Líquido: 2.328,57

253.23

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	Dois Mil Trezentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta e Sete Centavos
extenso	4-1

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.

ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM

TAUBATÉ - SP, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM 406.706.318-09

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3330-000020059522 0033-3330-000711101103 0033-3330-000020059522

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014367 22/02/2022 2.328,57

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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.

#### 679 - INSTITUTO ESPERANCA

AVISO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 660 - BEATRIZ DA SILVA ALVES
C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
Funcão.....: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS.........: 00085132-00415-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição...... de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021 Gozo de férias..... de 14 de fevereiro de 2022 a 15 de março de 2022

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno...... 16 de março de 2022

		DA REMUNERA	$\sim \sim$	
BASE PARA	CALCUIO	DA REWUNERA	AU	DAS FERIAS

	2/102 / / // // 0 / 20020 2/ / / 2/ // 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ // 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/ 0 2/							
Faltas não justificadas			Salário base			Base de cálculo		
0			1.365,91			1.608,31		
30005	Férias	30,00	1.365,91	91015	INSS férias	14,00% 315,43		
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515	IR férias	15,00% 95,20		
30602	Férias média HE	163,87	163,87					
30651	Férias média DSR HE	40,04	40,04					
30701	Férias média RV	550,76	550,76					
30751	Férias média DSR RV	123,59	123,59					
30993	1/3 férias	2.486,57	828,86					

Proventos: 3.315,43 Descontos: 410,63

Líquido: 2.904,80

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\$ 2.904,80

Valor por extenso	Dois Mil Novecentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 15/01/2022

BEATRIZ DA SILVA ALVES

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\$ 2.904,80,

Valor por extenso	Dois Mil Novecentos e Quatro Reais e Oitenta 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, \_\_\_ /\_\_\_ BEATRIZ DA SILVA ALVES

10/02/2022 12:05 Internet Banking



### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

BEATRIZ DA SILVA ALVES 468.180.788-50

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009534 0033-3330-000711048312 0033-3330-000020009534

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014356 09/02/2022 2.904,80

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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.

#### 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

RASE PARA	CALCULO DA	REMUNERAC	AO DAS	FFRIAS

Base de cálculo		
1.544,59		
184,34		
12,15		
_		

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	Dois Mil e Cinquenta e Tres Reais e Oitenta e Dois Centavos
extenso	Dois will e difficulta e Tres reals e ditenta e Dois deflavos

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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS 109.578.248-74

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-0307-000010384239 0033-0307-000710247119 0033-0307-000010384239

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014368 22/02/2022 2.053,82

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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.

#### 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			1.544,59		
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

	r por enso Dois Mil e Quai	nta 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



### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO 122.130.288-42

Conta Informada Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009424 0033-3330-000711048233 0033-3330-000020009424

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014108 02/02/2022 2.049,46

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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.

#### 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

RASE PARA	CALCULO DA	A REMUNERAC	AO DAS	FFRIAS

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% 174,62	
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40				
30602	Férias média HE	44,62	44,62				
30651	Férias média DSR HE	11,54	11,54				
30701	Férias média RV	4,69	4,69				
30751	Férias média DSR RV	1,23	1,23				
30993	1/3 férias	1.606,67	535,56				

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	Um Mil Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Um Centavos
extenso	On Min Novecentos e Sessenta e Sete Meais e Sessenta e On 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



# Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO 479.574.128-07

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 0033-3243-000010699298 0033-3243-000713161450 0033-3243-000010699298

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014369 22/02/2022 1.967,61

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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.

#### 679 - INSTITUTO ESPERANCA

#### AVISO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO

Colaborador:	655 - MARIA APARECIDA VITAL
C.Custo:	33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS........: 00029067-00323-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição...... de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021 Gozo de férias..... de 15 de fevereiro de 2022 a 01 de março de 2022

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno...... 2 de março de 2022

RASE PARA	CALCULO DA	REMUNERAC	AO DAS	FFRIAS

	_					··· · · ·	
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	14,00% 407,40	
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	121,20	91515	IR férias	15,00% 151,50	
30602	Férias média HE	501,05	250,53				
30651	Férias média DSR HE	112,47	56,24				
30701	Férias média RV	1.247,48	623,74				
30751	Férias média DSR RV	279,09	139,55				
30993	1/3 férias	2.979,23	993,08				

Proventos: 3.972,31

Líquido: 3.413,41

Descontos:

558,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei , ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.413,41

Valor por extenso	Tres Mil Quatrocentos e Treze Reais e Quarenta e Um Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 16/01/2022

MARIA APARECIDA VITAL

INSTITUTO ESPERANCA

#### **679 - INSTITUTO ESPERANCA**

#### RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 3.413,41,

Valor por extenso	Tres Mil Quatrocentos e Treze Reais e Quarenta 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, \_\_\_\_/\_\_\_ MARIA APARECIDA VITAL

10/02/2022 12:04 Internet Banking



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

MARIA APARECIDA VITAL 365.598.608-41

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009091 0033-3330-000711048037 0033-3330-000020009091

**Dados do Pagamento** 

**Nro Compromisso Banco** Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Cliente** 

900014355 09/02/2022 3.413,41

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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)

#### 679 - INSTITUTO ESPERANCA

#### AVISO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 699 - MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR

Função.....: AUX. SERVIÇOS GERAIS

CTPS....... 58811-00007-PI Admissão: 23/03/2019

PERÍODOS

Aquisição...... de 23 de março de 2020 a 22 de março 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			1.255,65			1.498,05	
30005	Férias	30,00	1.255,65	91015	INSS férias	12,00% 272,37	
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515	IR férias	7,50% 44,42	
30602	Férias média HE	119,34	119,34				
30651	Férias média DSR HE	29,25	29,25				
30701	Férias média RV	468,09	468,09				
30751	Férias média DSR RV	103,91	103,91				
30993	1/3 férias	2.218,64	739,55				

Proventos: 2.958,19 Descontos: 316,79

Líquido: 2.641,40

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\$ 2.641,40

Valor por extenso
-------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 09/01/2022

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA

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\$ 2.641,40,

Valor por extenso	Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta 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 DO SOCORRO OLIVEIRA

04/02/2022 08:41 Internet Banking



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA 396.665.903-44

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020015560 0033-3330-000711053787 0033-3330-000020015560

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014107 02/02/2022 2.641,40

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido Férias 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)

#### **679 - INSTITUTO ESPERANCA**

AVISO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 875 - NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI

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

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS....... 064702-00441-SP Admissão: 01/06/2020

**PERÍODOS** 

Aquisição..... de 1 de junho de 2020 a 31 de maio de 2021

Gozo de férias..... de 17 de fevereiro de 2022 a 03 de março de 2022

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno...... 4 de março de 2022

BASE PARA	CALCULO	DA REMUNERA	CAO	DAS FERIAS

	Faltas não justificadas		Salá	irio base		Base de cálculo
	0		3.	575,94		3.818,34
30005	Férias	15,00	1.787,97	91015	INSS férias	12,00% 270,96
30152	Férias adicional de insalubridade	242,40	121,20	91515	IR férias	7,50% 63,11
30602	Férias média HE	96,31	48,16			
30651	Férias média DSR HE	23,02	11,51			
30701	Férias média RV	488,38	244,19			
30751	Férias média DSR RV	98,57	49,29			
30993	1/3 férias	2.262,32	754,11			

Proventos: 3.016,43

Descontos: Líquido: 334,07 2.682,36

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\$ 2.682,36

Valor por	
extenso	Dois Mil Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 18/01/2022

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI

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\$ 2.682,36,

Valor por extenso	Dois Mil Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta 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, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI





INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

**Dados da Empresa** 

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

 Convênio
 CNPJ/CPF
 Conta Débito

 0033-3330-008302674858
 10.779.749/0001-32
 3330-130057050

**Dados do Funcionário** 

ome CPF

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI 389.983.838-61

Conta Informada Conta Salário Conta Creditada

0033-3243-000010621060 0033-3243-000713150175 0033-3243-000010621060

**Dados do Pagamento** 

Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente Data do Crédito Valor R\$

900014366 11/02/2022 2.682,36

Tipo de PagamentoHistóricoTipo de ServiçoCCLiquido FériasPagamento 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



# **RESCISÃO**

FEVEREIRO 2022



PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

MULTA RECISORIA - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

RESCISÃO

**IMPOSTO** 

4



	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS									
	1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP									
	2 - PREGÃO №. 158/2018									
	3− PROCESSO №. 24825/2018									
	3.1 − Parcial: Período da Execução da Parcela № 038									
		6 - Favorecido 8- Documentos 9- Pagamentos								
		6 – Favorecido		8-	Documen	tos	9- Pagamentos			
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido RESCISÃO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido					10– Valor		
4 - Número 1	~		7 - CNPJ/CPF do Favorecido 338.418.238-31	8.1 – Tipo						
	RESCISÃO	RESCISÃO	·			8.3 - Data	9.1 - Data	10- Valor		
1	RESCISÃO	RESCISÃO MICHELE DE MELO TOME SANTOS	338.418.238-31			<b>8.3 - Data</b> fev/22	<b>9.1 - Data</b> 14/02/2022	<b>10 - Valor</b> R\$ 3.922,14		

264.510.078.38

264.510.078.38

R\$ 19.256,69

3.491,75

2.775,72

R\$

R\$

23/02/2022

23/02/2022

fev/22

fev/22

### TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome									
10.779.749/0001-32   <b>679 - INSTITUTO ESPERANCA</b> 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)   04 Bairro									
Rua ITALIA, 928 JARDIM DAS NACOES									
05 Município		06 UF	07 CEP	24.0	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Toma	dor/Obra	
Taubaté	SP   12030-212   8 IDENTIFICAÇÃO DO TRABAL				866070				
	Nome								
206.49690.69.3 <b>66</b> 12 Endereço (logradouro, nº, ai	65 - LIDIANE		GAS CLI	EMEN	CIO		13 Bairro		
Rua MANOEL ANTONIO		DE MORAIS, 223 LOTEAMENTO BETA							
14 Município			15 UF   16 CEP   17 CTPS (nº, série, UF) SP   12412-110   00071292 / 00313 / S					18 CPF	3.668-19
Pindamonhangaba 19 Data de Nascimento 20	Nome da Mãe		DP   122	+12-11	0   0007	1292	2/00313/5P	330.42	3.000-19
	ERA LUCIA I								
21 Tipo de Contrato		DA	DOS DO C	CONTR	ATO				
Prazo indeterminado									
22 Causa do Afastamento									
Despedida sem justa d									
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.608,31	24 Data de A 20/12/2018		25 Data do 04/01/20				ta de Afastamento 2/2022	27 Cód. SJ2	Afastamento
	29 Pensão Alim				rabalhador	JO/ 02	2/2022	002	
0,00%	0,00		01 - Em						
31 Código Sindical 021150025883	32 CNPJ e N 72.308.372					STA	AB DE SERV SAL	JDE DE	SAO JOSE
		CRIMINAÇ							
VERBAS RESCISORIAS Rubrica	Valor	Rubrica			Valor	П	Rubrica		Valor
50 Saldo de 3 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	136,59	51 Comissõ	es		0,0	00 5	52 Gratificação		0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	24,24	54 Adic. de	Periculosida	ade	0,0		55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %		0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Remunerado			0,0	00 5	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-F	amília		0,0		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos		134,03
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Pr 2/12 avos	oporc		291,33 66 Férias Venc. Per. 20/12/2020 a 19/12/2		20/12/2020 a 19/12/20	021	1.806,43
68 Terço Constituc. de Férias	699,25	69 Aviso Pré	evio Indeniza	ado	551,0		70 13º Salário (Aviso ndenizado)	Prévio	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00								
						+			
						+			
99 Ajuste do Saldo Devedor 0,00 TOTAL BRUTO						3.642,89			
DEDUÇOES Desconto	Valor	Desconto			Valor		Desconto		Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adianta	mento Salai	rial	0,0		102 Adiantamento 13	º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previo			12,0	_	112.2 Prev. Social - 1		
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF			0,0	-			. 3,33
	0,00			aiaiio					
						١,	TOTAL DEDUÇÕES		22,11
							VALOR LÍQUIDO		3.620,78
									3.020,76

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	DED AND A		
10.779.749/0001-32 TRABALHADOR	679 - INSTITUTO ESF	PERANCA		
10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.49690.69.3	665 - LIDIANE DAS C			
17 CTPS (nº, série, UF) 00071292 / 00313 / SI	18 CPF P 358.423.668-19	19 Data de Nascimento 05/09/1988		AS CHAGAS CLEMENCIO
CONTRATO	1   000.420.000 10	00/00/1000	VEIDLEGONABA	ite en intente de ententene
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem just	ta causa, pelo empreç	gador		
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 Trabalhado 01 - Empregado	or			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entida			
021150025883	72.308.372/0001-90 -	SIND EMPREGADOS	ESTAB DE SER	RV SAUDE DE SAO JOSE DO
Termo de Homologação. As partes assistidas no p Normativa/SRT n.º 15/2010.	resente ato de rescisão	contratual foram identific	adas como legítim	elas partes, é integrante do presente nas conforme previsto na Instrução aixo.
		de		de
	ador ou Preposto ITUTO ESPERANCA J: 10.779.749/0001-32			
151 Assinatura do Trabalha	ador		tura do Responsável	Legal do Trabalhador
TO THOS MAINTAINS		, 02 / 100	and do Hoopshours.	
153 Carimbo e Assinatura d	do Assistente			
155 Ressalvas				
156 Informações à CAIXA:				

10/02/2022 12:04 Internet Banking



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO 358.423.668-19

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009912 0033-3330-000711048666 0033-3330-000020009912

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014354 09/02/2022 3.620,78

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço Liquido de Vencimentos 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)

# FLINDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

01 - Razão social/Nome		02 - C	NPJ/CEI
INSTITUTO ESPERANCA			10.779.749/0001-32
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamen	to)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA ITALIA 928 SALA 1508 ED	OIF THE ONE OFF TOWER	1200-3631	4372 12.030-212
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF   09 - FPAS   10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM DAS NACOES	TAUBATE	SP 515	1 1
11- Identificador		12- Total a Recolher	
03525342007797492			2.477,92
		13- Data de Validade = 09/02/2022	2
		Atenção: não rec	eber após Validade
Código de Barras		Autenticação mecânica	

420077974921

Via Empresa



858400000248

779202392022

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

202090352539

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome				02 - CNPJ/CEI	
INSTITUTO ESPERANCA					10.779.749/0001-32
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamer	nto)	04 - Contato/E	DDD/telefone		05 - CEP
RUA ITALIA 928 SALA 1508 E	DIF THE ONE OFF TOWER			1200-36314372	12.030-212
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM DAS NACOES	TAUBATE	SP	515	1	1
11- Identificador		12- Total a Re	ecolher		

11- Identificador 12 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

09/02/2022 08:39 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

**INSTITUTO ESPERANCA** 

**Agência:** 3330 **Conta:** 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

EmpresaValor nominalValor total a pagarFGTS GRRF ELETRONICA 239R\$ 2.477,92R\$ 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 Codigo de Barras Data de Pagamento

03525342007797492 85840000024-8 77920239202-2 09/02/2022

20209035253-9 42007797492-1

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)

about:blank 157 <sup>1/</sup>

#### TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

		IDENTIE			REGADO	)B			
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR           01 CNPJ/CEI         02 Razão Social/Nome									
10.779.749/0001-32   <b>679 - INSTITUTO ESPERANCA</b> 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)   04 Bairro									
Rua ITALIA, 928 JARDIM DAS NACOES									
05 Município Taubaté		06 UF SP		EP 30-212	08 CNA 86607		09 CNPJ/CEI Toma	dor/Obra	
Taubale				DO TRAE					
	Nome								
	164.46289.71.6 <b>672 - MICHELE DE MELO TOME SANTOS</b> 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 13 Bairro								
Rua BENEDITA MORET	ΓI, 64 LIBERDADE								
14 Município Pindamonhangaba		15 UF   16 CEP   17 CTPS (nº, série, UF)   18 CPF   SP   12444-703   00087215 / 00272 / SP   338.418						8.238-31	
	Nome da Mãe		, I	12444 70	0000	<i>312</i> 1	37 002727 01	000.41	3.200 01
23/07/1985 T	ANIA MARIA				110	_			
21 Tipo de Contrato		DA	DOS L	OO CONTR	AIO				
Prazo indeterminado									
22 Causa do Afastamento									
	مامم ممینم	omorogo	dor.						
Despedida sem justa d									
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.498,05	24 Data de A 20/12/2018			ata do Aviso 1/2022		-	ata de Afastamento 02/2022	27 Cód. SJ2	Afastamento
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim	n. (%) FGTS	30 Ca	ategoria do T	rabalhado		, <u> </u>	002	
0,00% 31 Código Sindical	0,00°			Emprega					
021150025883						EST	AB DE SERV SAL	JDE DE	SAO JOSE
VEDDAC DECCICODIAC	DIS	SCRIMINAÇ	ÃO D	AS VERBA	S RESCI	SOR	IAS		
VERBAS RESCISORIAS Rubrica	Valor	Rubrica			Valor		Rubrica		Valor
50 Saldo de 9 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	376,70	51 Comissõ	es		0,	,00	52 Gratificação		0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	72,72	54 Adic. de	Pericul	osidade	0,	,00	55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %		0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Remunerado			0,		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-F	amília		33,	,88	63 13º Salário Propor /12 avos	cional	0,00
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Pr /12 avos	oporc		0 00 66 Férias Venc. Per.		66 Férias Venc. Per. <i>p</i> 20/12/2020 a 19/12/20		2.186,88
68 Terço Constituc. de Férias	728,96	69 Aviso Pré	évio Ind	lenizado	607,		70 13º Salário (Aviso Indenizado)	Prévio	124,84
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00								
indonizado)									
						_			
		99 Ajuste do	Saldo	Devedor	0,	,00	TOTAL BRUTO		4.131,69
DEDUÇOES Desconto	Valor	Desconto			Valor		Desconto		Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adianta	mento :	Salarial		,00	102 Adiantamento 13	º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previo			26,	,	112.2 Prev. Social - 1		
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF				00	115.2 Estouro descon		74,10
115.3 Faltas não justificadas	49,94	115.4 DSR f			49,		normal		
dias	10,04				70,		TOTAL DEDUÇÕES		209,55
						-	VALOR LÍQUIDO		3.922,14
							LOII LIGOIDO		0.322,14

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	DEDANIOA		
10.779.749/0001-32 TRABALHADOR	679 - INSTITUTO ES	PERANCA		
10 PIS/PASEP	11 Nome			
164.46289.71.6	672 - MICHELE DE N	IELO TOME SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento		MANIA DE MELO
00087215 / 00272 / S	P 338.418.238-31	23/07/1985	TANIA MARIA V	/IANA DE MELO
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem just	ta causa, pelo empre	gador		
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 Trabalhado 01 - Empregado	lor			,
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entid			
021150025883	72.308.372/0001-90 -	SIND EMPREGADOS	ESTAB DE SEF	RV SAUDE DE SAO JOSE DO
Termo de Homologação. As partes assistidas no p Normativa/SRT n.º 15/2010.	oresente ato de rescisão e o trabalhador pleitear judicia	contratual foram identific	cadas como legítimos no campo 155, ab	
	/,	de		de
	ador ou Preposto FITUTO ESPERANCA J: 10.779.749/0001-32			
151 Assinatura do Trabalha	ador	152 Assina	tura do Responsável	Legal do Trabalhador
153 Carimbo e Assinatura	do Assistente			
155 Ressalvas				
156 Informações à CAIXA:				

14/02/2022 14:48 Internet Banking



## Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir > Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

MICHELE DE MELO TOME SANTOS 0033 - BCO SANTANDER

**BRASILS A** 

Instituição destino

3330 / 20009558

Conta destino

Data da transferência

Valor: RS

14/02/2022 3.922,14

Mais Informações

Favorecido

Tipo de Transação

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Conta origem

3330 / 130057050

Tipo de Conta

Transferência entre contas - Outra titularidade

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Histórico

RESCISÃO

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

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

2BD6464B63C9F65835BC637

Autenticação Bancária:

**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

# FLINDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

٧	ersão	do	Apl	icati	vo:	3.3.16	- 30/12/2019
---	-------	----	-----	-------	-----	--------	--------------

		13- Data de Validade = 18/02/20	eceber após Validade
11- Identificador 04025695407797492		12- Total a Recolher	2.968,38
JARDIM DAS NACOES	TAUBATE	SP 515	1 1
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF      09 - FPAS      10 - Simple	es   14 - Qtde Trabalhadores
RUA ITALIA 928 SALA 1508 EI	DIF THE ONE OFF TOWER	1200-36	12.030-212
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamen	nto)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
INSTITUTO ESPERANCA			10.779.749/0001-32
U1 - Razao social/Nome		02	: - CNPJ/CEI

954077974928

Via Empresa



858000000291

683802392025

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

202180402560

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome				02 - CNPJ/CEI	
INSTITUTO ESPERANCA					10.779.749/0001-32
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/I	DDD/telefone		05 - CEP
RUA ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O	FF TOWER			1200-36314372	12.030-212
06 - Bairro/Distrito   07 - Município	0	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM DAS NACOES TAUBAT	ГЕ	SP	515	1	1
11- Identificador		12- Total a Re	ecolher		
04025695407797492				2.	968,38

#### Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000291 683802392025 202180402560 954077974928

Autenticação mecânica

13- Data de Validade = 18/02/2022

Via Banco

14/02/2022 14:51 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

**INSTITUTO ESPERANCA** 

**Agência:** 3330 **Conta:** 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

EmpresaValor nominalValor total a pagarFGTS GRRF ELETRONICA 239R\$ 2.968,38R\$ 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 Codigo de Barras Data de Pagamento

04025695407797492 85800000029-1 68380239202-5 14/02/2022

20218040256-0 95407797492-8

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

### TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

0.0 PRIJCEI	IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
Name   TALIA, 928   OS   DESCRIPTION   OS   DESCRIPTION   OS   DESCRIPTION   OS   DESCRIPTION   OS   DESCRIPTION   OS   OS   OS   OS   OS   OS   OS	01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome									
Rua ITALIA, 928										
Taubaté	Rua ITALIA, 928	Rua ITALIA, 928 JARDIM DAS NACOES								
10 Pis/PASEP   666 - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA   13 Bairro   12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)   15 UF   16 CEP   17 CTPS (nº, série, UF)   18 CPF   19 Data de Nascimento   07/03/1979   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   20 Nome da Mãe   MARIA CIRSA DE ALMEIDA   20 Nome da Mãe   MARIA CIRSA DE ALMEIDA   22 Causa do Afastamento   22 Causa do Afastamento   22 Causa do Afastamento   22 Causa do Afastamento   24 Data de Admissão   25 Data do Aviso Prévio   18/02/2022   18/02/2022   3 Ja Categoria do Trabalhador   27 Cód. Afastamento   27 Cód. Afastamento   28 Pensão Alim. (%) TRCT   29 Pensão Alim. (%) FGTS   30 Categoria do Trabalhador   0,00%   0.00%   0.00%   0.1 - Empregado   18/02/2022		SP   12030-212   8660700								
126.65888.93.0   666 - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA   13 Bairro   13 Bairro   14 Minicípio   15 UF   16 CEP   17 CTPS (n°, serie, UF)   18 CPF   12440-010   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   20 Nome da Mãe   07/03/1979   MARIA CIRSA DE ALMEIDA   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   20 Nome da Mãe   07/03/1979   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   21 Tipo de Contrato   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Nascimento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Adastamento   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38   19 Data de Adastamento   00042928 / 00078 / 00042928 / 00078   18 /002/2022   00042928 / 00078 / 00042928 / 00042928 / 00078 / 00042928 / 00042928 / 00042928 / 00042928 / 00042928 / 00042928 / 00078 / 00042928 /										
Rua ALCIDES TIMOTEO FERREIRA DOS SANTOS, 566   LOT RES MANTIQUEIRA										
Pindamonhangaba   SP   12440-010   00042928 / 00170 / SP   264.510.078-38								RA		
19 Data de Nascimento   07/03/1979   DADOS DO CONTRATO   21 Tipo de Contrato   DaDOS DO CONTRATO   21 Tipo de Contrato   Despedida sem justa causa, pelo empregador   23 Remuneração Més Ant. R\$ 1.612,48   20/12/2018   18/02/2022   18/02/2022   18/02/2022   SJ2   28 Pensão Alim. (%) TRCT   0,00%   0,0									0.078-38	
Prazo indeterminado	19 Data de Nascimento 20		<u> </u>					1		
21 Tipo de Contrato	07/03/1979 M	ARIA CIRSA			DO CONTE	MATO				
22 Causa do Afastamento   Despedida sem justa causa, pelo empregador	21 Tipo de Contrato		DA	ו פטע	DO CONTR	AIO				
Despedida sem justa causa, pelo empregador   23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.612,48   20/12/2018   18/02/2022   18/02/2022   SJ2   SJ2   28 Pensão Alim. (%) TRCT   29 Pensão Alim. (%) FGTS   30 Categoria do Trabalhador   0,00%   0,00%   01 - Empregado   02/15/0025883   02/15/0025	Prazo indeterminado									
23 Remuneração Mês Ant.   24 Data de Admissão   25 Data do Aviso Prévio   18/02/2022   18/02/2022   27 Cód. Afastamento   18/02/2022   18/02/2022   28 Pensão Alim. (%) TRCT   0,00%   0,00%   01 - Empregado   0,00%	22 Causa do Afastamento									
R\$ 1.612,48   20/12/2018   18/02/2022   18/02/2022   SJ2     28 Pensão Alim. (%) TRCT	Despedida sem justa o	ausa, pelo	empregad	dor						
28 Pensão Alim. (%) TRCT						Prévio				Afastamento
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 JOS	28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim	n. (%) FGTS	(%) FGTS 30 Categoria do Trabalhador						
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISORIAS           VERBAS RESCISORIAS         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor           50 Saldo de 7 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)         318,71         51 Comissões         0,00         52 Gratificação         0,0           53 Adic. de Insalubridade 20,00 %         56,56         54 Adic. de Periculosidade % 6         0,00         55 Adic. Noturno Horas a 50,00 % Horas a 50,00 %         0,0           57 Gorjetas         0,00         58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)         0,00         59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável         0,0           60 Multa Art. 477, § 8º/CLT         0,00         62 Salário-Família         0,00         63 13º Salário Proporcional 2/12 avos         269,4           64 13º Salário-Exerc /12 avos         0,00         65 Férias Proporc 2/12 avos         268,97         66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /         0,0           68 Terço Constituc. de Férias         134,49         69 Aviso Prévio Indenizado         2.209,02         103º Salário (Aviso Prévio Indenizado)         134,7           71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)         134,49         95 Comp. férias adicional de insalubridade         8,21         95.6 Demonstrativo de férias         819,3           95.17 Comp. férias média HE         0,38         95.18 1/3 complemento de férias         2,86	31 Código Sindical			ade Si	ndical Labor	al				
VERBAS RESCISORIAS         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Valor         Subrica         Valor         Valor         Rubrica         Valor         Valor         Rubrica         Valor         Valor         Subrica         Valor         Rubrica         Valor         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Rubrica         Valor         Subrica         O,00         52 Gratificação         0,00         0,00         53 Adic. de Insalubridade         0,00         55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %         0,00         0,00         59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável         0,00         59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável         0,00         60 Multa Art. 477, § 89/CLT         0,00         62 Salário-Família         0,00         63 13° Salário Proporcional 2/12 avos         269,4         268,97         66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / a //         0,0         269,4         464 13° Salário-Exerc. / 212 avos         268,97         66 Férias Venc. Per. Aquis. / / / a //         0,0         70 13° Salário (Aviso Prévio Indenizado)         134,49         95 Comp. férias adicional de Indenizado         8,21         95.6 Demonstrativo de férias         819,3           95.17 Comp. férias média	021150025883	l .							JDF DF	SAO JOSE
50 Saldo de 7 dias (líquido de 0 //altas 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 %   0,0   67 Gorjetas   0,00   58 Descanso Semanal   Remunerado (DSR)   0,00   59 Reflexo do DSR sobre   Salário Variável   0,00   60 Multa Art. 477, § 8°/CLT   0,00   62 Salário-Família   0,00   63 13° Salário Proporcional   2/12 avos   269,4   64 13° Salário-Exerc.   7/12 avos   0,00   65 Férias Proporc   2/12 avos   268,97   66 Férias Venc. Per. Aquis.   7/ a //				AO D	AO VENDA					
Sadic. de Insalubridade   S6,56   S4 Adic. de Periculosidade   O,00   S5 Adic. Noturno   Horas a 50,00 %   O,0   S6 Descanso Semanal   Remunerado (DSR)   O,00   S6 Periculosidade   O,00   S6 Periculosidade   O,00   S7 Gorjetas   O,00   S8 Descanso Semanal   Remunerado (DSR)   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S8 Periculosidade   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   S9 Reflexo do DSR sobre   O,00   S8 Descanso Semanal   O,00   O										
20,00 %   56,56	(líquido de 0 /faltas e DSR)				losidade					0,00
S7 Gorjetas	l .		%				,00	Horas a 50,00 %		0,00
64 13° Salário-Exerc /12 avos  65 Férias Proporc 2/12 avos  68 Terço Constituc. de Férias  134,49  95 Comp. férias adicional de Indenizado)  95.17 Comp. férias média HE  0,00  2/12 avos  268,97  66 Férias Venc. Per. Aquis. // a //  70 13° Salário (Aviso Prévio Indenizado)  134,49  95 Comp. férias adicional de Insalubridade  95.18 1/3 complemento de férias	57 Gorjetas		Remunerado	(DSR		0.	0,00 Salário Variável			0,00
- /12 avos		0,00				0,00 2/12 avos		2/12 avos		269,44
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) 95 Comp. férias adicional de insalubridade 95.17 Comp. férias média HE 0,38 95.18 1/3 complemento de férias 99 Ajuste do Saldo Devedor 0,00 TOTAL BRUTO 4.357,1  DEDUÇOES		0,00		oporc		268	,97	// a //		0,00
Indenizado)  95.17 Comp. férias média HE  0,38   95.18 1/3 complemento de férias  2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    95.17 Comp. férias média HE  0,38   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    95.17 Comp. férias média HE  0,38   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   8,21   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   2,86   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   95.6 Demonstrativo de ferias   819,3    134,49   insalubridade   95.18 1/3 complemento de férias   95.6 Demonstrativo de ferias   95.6 Demonstrativo de ferias	_	134,49				2.209			Previo	134,72
99 Ajuste do Saldo Devedor 0,00 TOTAL BRUTO 4.357,1  DEDUÇÕES	,	134,49	insalubridade	)		8	,21	95.6 Demonstrativo d	e férias	819,30
DEDUÇOES	95.17 Comp. férias média HE	0,38		mplem	nento de	2.	,86			
DEDUÇOES										
DEDUÇOES			00.41	<u> </u>		-	00	TOTAL		4.055.45
Desconto Valor Desconto Valor Valor								4.357,15		
		Valor	Desconto			Valor		Desconto		Valor
				mento	Salarial				º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 0,00 112.1 Previdência Social 90,45 112.2 Prev. Social - 13º Salário 30,3	103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previo	lência	Social	90	,45	112.2 Prev. Social - 1	3º Salário	30,31
114.1 IRRF 0,00 114.2 IRRF sobre 13º Salário 0,00 115 Desconto de férias 744,6	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF	sobre	13º Salário	0	,00	115 Desconto de féria	as	744,64
TOTAL DEDUÇÕES 865,4								TOTAL DEDUÇÕES		865,40
VALOR LÍQUIDO 3.491,7								VALOR LÍQUIDO		3.491,75

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
10.779.749/0001-32 TRABALHADOR	679 - INSTITUTO ESF	PERANCA		
10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.65888.93.0	666 - PRISCILA GOM	ES DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	OF ALMEIDA
00042928 / 00170 / S	P 264.510.078-38	07/03/1979	MARIA CIRSA D	DE ALMEIDA
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem just	ta causa, pelo empreç	gador		
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 Trabalhado 01 - Empregado	lor			,
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entida			
021150025883	72.308.372/0001-90 -	SIND EMPREGADOS	ESTAB DE SER	IV SAUDE DE SAO JOSE DO
Termo de Homologação. As partes assistidas no p Normativa/SRT n.º 15/2010.	presente ato de rescisão	contratual foram identific	adas como legítim	elas partes, é integrante do presente nas conforme previsto na Instrução aixo.
		de		de
	ador ou Preposto ITUTO ESPERANCA J: 10.779.749/0001-32			
151 Assinatura do Trabalha	ador	152 Assina	tura do Responsável	Legal do Trabalhador
153 Carimbo e Assinatura	do Assistente			
155 Ressalvas				
156 Informações à CAIXA:				

23/02/2022 16:46 Internet Banking



#### Internet Banking

**INSTITUTO ESPERANCA** Agência: 3330 Conta Corrente: 13-005705-0

> **FOLHA DE PAGAMENTO** Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio CNPJ/CPF Conta Débito 0033-3330-008302674858 3330-130057050 10.779.749/0001-32

**Dados do Funcionário** 

Nome CPF

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA 264.510.078-38

**Conta Informada** Conta Salário **Conta Creditada** 

0033-3330-000020009651 0033-3330-000711048415 0033-3330-000020009651

**Dados do Pagamento** 

Data do Crédito Valor R\$ **Nro Compromisso Banco Nro Compromisso Cliente** 

900014370 23/02/2022 3.491,75

Tipo de Pagamento Histórico Tipo de Serviço

Liquido de Vencimentos 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)

# FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12
--------------------------------------

01 - Razão social/Nome		02 - CNF	PJ/CEI
INSTITUTO ESPERANCA			10.779.749/0001-32
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamen	to)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA ITALIA 928 SALA 1508 ED	OIF THE ONE OFF TOWER	1200-36314	12.030-212
06 - Bairro/distrito	07 - Município		14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM DAS NACOES	TAUBATE	SP 515	1 1
11- Identificador		12- Total a Recolher	
05223687107797492			2.775,72
		13- Data de Validade = 25/02/2022	
		Atenção: não rece	ber após Validade
Código de Barras		Autenticação mecânica	

871077974921

Via Empresa



858300000270

757202392021

#### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

202250522364

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome				02 - CNPJ/CEI	
INSTITUTO ESPERANCA					10.779.749/0001-32
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartame	nto)	04 - Contato/	DDD/telefone		05 - CEP
RUA ITALIA 928 SALA 1508 E			1200-36314372	12.030-212	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM DAS NACOES	TAUBATE	SP	515	1	1
11- Identificador	I	12- Total a Re	acolher		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

23/02/2022 08:44 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

**INSTITUTO ESPERANCA** 

**Agência**: 3330 **Conta**: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

EmpresaValor nominalValor total a pagarFGTS GRRF ELETRONICA 239R\$ 2.775,72R\$ 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 Codigo de Barras Data de Pagamento

05223687107797492 8583000027-0 75720239202-1 23/02/2022 20225052236-4 87107797492-1

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



## **SINDICATO**

FEVEREIRO 2022





	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS												
	1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP												
	2 - PREGÃO №. 158/2018												
		3- PROCESSO	O №. 24825/2018										
		3.1 – Parcial: Período da	Execução da Parcela Nº 038										
_		6 – Favorecido		8- Documentos			9- Pagamentos						
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10- Valor					
1								R\$ 2.201,77					
				-				R\$ 2.201,77					



#### SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J

INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU) AVENIDA ITÁLIA, 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW JARDIM DAS NAÇÕES 12030-212 TAUBATÉ - SP

Recibo do Pagador

										Recibo do Lagador	
Banco Itaú S	A 341	-7	3	4191.09	9008 0	1702.646470	320	03.650002	9 88920000	452271	
Local de pagamento ATÉ	O VENCIMENTO	O PAGUE PRE	EFERENCIAL	MENTE NO IT	AÚ. APÓS O VI	ENCIMENTO PAGUE SO	MENTE NO	ITAÚ.	Vencimento 10/02/202		
Beneficiário SIND EMPREGS ESTA	AB DE SERVS	SAUDE DE	SJ			CNPJ: <b>72.308.</b>	372/0001-	90	Agência/Código do Benefici	ário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacado PRAÇA LONDRES, 47		GUSTA - SÃ	O JOSÉ DO	OS CAMPOS	/ SP - 12216-	-760					
Data do documento 07/02/2022	Número do docu 109 / 000170					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 BENEFICIÁRI	O. Qualquer dú	ivida sobre este	boleto, contate o	BENEFICIÁRIO	).			(-)Descontos/Abatimentos		
CONTRIB. ASSISTE	NCIAL REF.	01/2022-	CONF. PF	REVISTO E	M CONV. C	OLETIVA CLAUSU	LA PRE		()0: 11.7		
EXISTENTE HA MA									(-) Outras deduções		
APÓS O VENCIMEI	NTO COBRA	R 2% DE I	MULTA E 1	I% DE JUR	OS.				(+)Mora/Multa		
									(+) Outros acréscimos		
									(=) Valor cobrado		
AVENIDA ITA	ESPERANÇA ( ÁLIA, 928-SAL, JARDIM DAS I	A 1508 EDIF		OFF TOW	CNPJ:10.779.	749/0001-32					
Sacador Avalista:						CNPJ:			Código de baixa:		

Autênticação Mecânica

Via do Banco Banco Itaú S/A 34191.09008 01702.646470 32003.650002 9 88920000452271 ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ. 10/02/2022 72.308.372/0001-90 6473 / 20036-5 SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J Data do documento spécie Documento Aceite osso número 109 / 00017026-4 109 / 00017026-4 07/02/2022 07/02/2022 REC Ν Espécie Quantidade 109 R\$ 4.522.71 4.522,71 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. )Descontos/Abatimentos CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 01/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE -) Outras deduções EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS. +)Mora/Multa Outros acréscimos 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:

Autênticação Mecânica

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** 



## Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

#### Comprovante de pagamento

R\$ 2.201,77

Informação para o recebedor SINDICATO DA SAUDE 01/2022

Forma de pagamento Ag 3330 - Cc 13005705-0

Data do pagamento 10/02/2022

Dados do recebedor

Para SUPREMACIA ASSESSORIA TRIBUTARIA E CONTABIL

Chave \*\*\*\*ato@contabilidadesupremacia.com.br

CNPJ 28.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-24

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

INSTITUTO ESPERANCA

CNPJ 10.\*\*\*.\*\*/\*\*\*\*-32 Instituição BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação E9040088820220210172703008847163

Data e hora da transação 10/02/2022 - 14:28:28

Código de autenticação IBE06B17D5B43B06B401D97



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

### 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



## PIS/IRRF SOBRE FOLHA

FEVEREIRO 2022





	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS											
	4 INSTITUTO ESPERANCA JESP											
			TITUTO ESPERANÇA - IE									
	2 – PREGÃO №. 158/2018											
		3- F	PROCESSO №. 24825/20	)18								
		3.1 – Parcial: Pe	eríodo da Execução da F	Parcela № 03	8							
		6 – Favorecido	7 - CNPJ/CPF do	8-	8- Documentos		9- Pagamentos					
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	PIS/IRRF	Favorecido	8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10	)– Valor			
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	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>01</b> NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 01/2022	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
Base de Cálculo: 96.805,61	07 VALOR PRINCIPAL	4.122,96
Observação:	08 VALOR DA MULTA	0,00
Domicílio tributário do contribuinte:	09 VALOR DOS JUROS	0,00
Taubaté - SP  ATENÇÃO	10 VALOR TOTAL	4.122,96
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. Valores expressos em reais.	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRI	A (Somento 1ª e 2ª Vias)

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
1	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais			10.779.749/0001-32
	DARF	04	CÓDIGO DA RECEITA	
	E / TELEFONE	-		0561
O i	TITUTO ESPERANCA	05	NÚMERO DA REFERÊNCIA	
		06	DATA DE VENCIMENTO	
	1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	100		18/02/2022
IRRF ass	alariados - 01/2022	07	VALOR PRINCIPAL	
Base de	Cálculo: 96.805,61	01		4.122,96
Observa	ção:	08	VALOR DA MULTA	
				0,00
		09	VALOR DOS JUROS	
Domicílio trib	utário do contribuinte:			0,00
Taubaté - S		10	VALOR TOTAL	
	ATENÇÃO	<b>-</b> - •		4.122,96
	ATENÇÃO	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRI	A (Somento 1ª e 2ª Vias)
Receita Fe Ocorrendo	o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da ederal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de ubseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.			
Valores exp	pressos em reais.			

Darf válido para pagamento até: 18/02/2022

.\_\_\_\_\_

16/02/2022 13:49 Internet Banking



## 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.

31/01/2022 02 - Período de Apuração: 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 0,00 DL-1.025/69: 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:
 Data / Hora da Transação:

 B996466D6349855937E5916
 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
Documento de Arrecadação de Receitas Federais		10.779.749/0001-32
DARF	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	
01 NOME / TELEFONE	1	8301
679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
12 3031-4372	06 DATA DE VENCIMENTO	
PIS sobre folha de pagamento - 01/2022	1	25/02/2022
1 10 Sobie folita de pagamento - 01/2022	07 VALOR PRINCIPAL	
Base de Cálculo: 208.690,22		2.086,90
Observação:	08 VALOR DA MULTA	
Folha normal		0,00
	09 VALOR DOS JUROS	
Domicílio tributário do contribuinte:		0,00
Taubaté - SP	10 VALOR TOTAL	
ATENÇÃO	1 - 1	2.086,90
ALLIÇÃO	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	(Somento 1ª e 2ª Vias)
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. Valores expressos em reais.		

Darf válido para pagamento até: 25/02/2022

\_\_\_\_\_

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais			10.779.749/0001-32
	DARF	04	CÓDIGO DA RECEITA	
Od NOM	E / TELEFONE	- 1		8301
U I	TITUTO ESPERANCA	05	NÚMERO DA REFERÊNCIA	
	·•·-	06	DATA DE VENCIMENTO	
DIC oobr	a falha da nagamenta 01/2022	†		25/02/2022
F13 S0016	e folha de pagamento - 01/2022	07	VALOR PRINCIPAL	
Base de	Cálculo: 208.690,22	"		2.086,90
Observaç	ção:	08	VALOR DA MULTA	
Folha noi	rmal			0,00
		09	VALOR DOS JUROS	
Domicílio trib	utário do contribuinte:			0,00
Taubaté - S	SP .	10	VALOR TOTAL	
	ATENÇÃO	]		2.086,90
	ATENÇÃO	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRI	A (Somento 1ª e 2ª Vias)
Receita Fe Ocorrendo	o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da ederal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de ubseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.			
Valores exp	pressos em reais.			

Darf válido para pagamento até: 25/02/2022

.\_\_\_\_\_.

16/02/2022 13:46 Internet Banking



## 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.

31/01/2022 02 - Período de Apuração: 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 0,00 DL-1.025/69: 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:
 Data / Hora da Transação:

 7876466D6399E85533757A6
 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



# **BENEFÍCIOS**

FEVEREIRO 2022





	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS										
	1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP 2 – PREGÃO №. 158/2018										
	3− PROCESSO №. 24825/2018										
	3.1 − Parcial: Período da Execução da Parcela № 038										
4 -	5 - Função/Despesa/Local	5 - Favorecido	7 - CNPJ/CPF do	8- Documentos			9- Pagamentos		10- Valor		
Número	5 - Fullção/ Despesa/ Local	VALE TRANSPORTE/ALIMENTAÇÃO	Favorecido	8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		10- Valui		
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	25/02/202	R\$	2.719,13		
3	VALE ALIMENTAÇÃO	VR BENEFICIOS 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



Recibo do Pagador

10.561.387 AV. ADHE	7/0001-09 MAR CEZAR RII ARDIM CARLOT	ETIVO LTDA CNPJ: BEIRO, 220 - DIST MOREIRA A - PINDAMONHANGABA -SP	Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2	Vencimento 06/03/2022
Pagador INSTITUT	O ESPERANÇA		Número do Documento 490468	Nosso Número 109/00319349-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.719,73	(-) Desconto
Demonstra	itivo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

BOLETO SERÁ DISPONÍVEL PARA PAGAMENTO APÓS 24H DA EMISSÃO

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 31934.978078 00156.420002 6 89160000271973

Local de Pagamento Após o vencimento, se	Vencimento 06/03/2022					
Beneficiário VIVA TRANSPORTI AV. ADHEMAR CEZ PINDAMONHANGA	Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2					
Data Documento 24/02/2022	Número do Documen 490468	to	Espécie Doc. RC	•		Nosso Número 109/00319349-7
Jso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.719,73
Instruções (Todas as	informações deste bloq	ueto são	de exclusiva respo	onsabilidade	do Beneficiário)	(-) Desconto
ALLOP DO DESCON	TO COM BASE NA T	AVATCE	. De 0 00			(+) Mora/Multa
	NÃO RECEBER APÓS					(+) Outros Acréscimos
•						(=) Valor Cobrado
agador INSTITUTO	CNPJ: 10.779.749/0001-32					
	IF THE ONE OFFIC	E TOWE	R, SALA 1508 00	JARDIM	DAS NAÇOES	
FAUBATE SP 120 Sacador/Avalista	30-212					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 GON¿ALVES	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

25/02/2022 09:36 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

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



LTDA

Pagamento realizado com sucesso

BeneficiárioData do pagamentoValor nominalValor total a pagarVIVA TRANSPORTE COLETIVO25/02/2022R\$ 2.719,73R\$ 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

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



Recibo do Pagador

10.561.38 AV. ADHE	7/0001-09 MAR CEZAR RII ARDIM CARL/OT.	ETIVO LTDA CNPJ: BEIRO, 220 - DIST MOREIRA A - PINDAMONHANGABA -SP	Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2	Vencimento 10/02/2022	
Pagador INSTITUT	O ESPERANÇA		Número do Documento 489125	Nosso Número 109/00318886-9	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 497,73	(-) Desconto	
Demonstra	ntivo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
		L PARA PAGAMENTO APÓS 24H	I DA EMISSÃO	J.	

- Corte Aqui -

Autenticação Mecânica

AV. ADHEMAR CEZAR RIBEIRO, 220 - DIST MOREIRA CESAR-JARDIM CARLOTA -PINDAMONHANGABA -SP Cep: 12440-020 Número do Documento Data Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento Nosso Numero 31/01/2022 489125 RC N 31/01/2022 109/00318886-9 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade (=) Valor do Documento 100 R\$ 497,73

I09 R\$ 497,73

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) (-) Desconto

VALOR DO DESCONTO COM BASE NA TAYA ISS: PE 0 00 (+) Mora/Multa

VALOR DO DESCONTO COM BASE NA TAXA ISS: R\$ 0,00 SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado CNPJ: 10.779.749/9001-32

(+) Outros Acréscimos

Pagador INSTITUTO ESPERANÇA AV ITALIA 928 - EDIF THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1508 00 JARDIM DAS NAÇOES TAUBATE SP 12030-212

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Corte Aqui -



Número do pedido 489125 Valor do Pedido R\$ 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
Lagrange and the second and					

01/02/2022 13:31 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

#### INSTITUTO ESPERANCA

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

01/02/2022

R\$ 497,73

R\$ 497,73

Agência: 3330 Conta: 130057050

LTDA

34191.09008.31888.698078.00156.420002.6.88920000049773

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

Nome Fantasia Beneficiário Original

VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32

Valor Nominal

497,73

Desconto

0,00

Autenticação

IBEA5A7A1BBC66C43F1AC91

CPF/CNPJ Beneficiario Original

10.561.387/0001-09

CPF/CNPJ Pagador Original

10.779.749/0001-32

Razão Social Pagador Efetivo

**INSTITUTO ESPERANCA** 

Valor Pago

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Razão Social Beneficiário Original

VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Nome Pagador Original

INSTITUTO ESPERANCA

Data de Vencimento

10/02/2022

Encargos

0,00

Data / hora da transação:

01/02/2022 13:31:24

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



# VALE ALIMENTAÇÃO

## **JANEIRO 2022**



### PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

#### SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

<u>33776043</u>

Data e Hora de Emissão

08/02/2022 15:22:44

Código de Verificação JTN3-YHNV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

RPS Nº 33785544 Série 1, emitido em 08/02/2022

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

#### **TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSȚTUTO ESPERANÇA

CPF/CNPJ: 10 /9.749/0001-32

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Itália ⊊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 SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 15.919,99 - (81 cartão(oes))

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\$ 1	5.919,99
--------------------------------	----------

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

Código do Serviço

#### e administração de vales-refeição vales-alimentação vales-transporte

03203 - Fornecimento e a	iummistração de vales	-i eleiçat	o, vales-allitiei	itação,	vales-ci alisporte e sil	illiai es	
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	1	Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
15.919,99	0,	00	2,00%		0,00		0,00
Município da Prestaç	ão do Serviço	Núme	ero Inscrição da O	Obra	Valor Aproximad	lo dos Tributos / Fonte	
_			_		1764.0	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.;

189



Banco VR	610-6	61090.00	114 1000	00.000116	10105.	408578 9 88890001591999
Local de Pagamento	-					Vencimento
Pagável em qualq	luer banco.					07/02/2022
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
VR Benefícios e S	Serviços de Processamento	S.A.		02.535.864	1/0001-33	0001/16140-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Process	samento	Nosso Número / Cód. do Documento
07/02/2022	20220207002616	DV	N	07/02/20	022	110/1101054085-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	110	R\$				15919,99
Instruções	•	1	1		•	(-) Desconto / Abatimento
Sr. Caixa: Não recebe	r após 27/02/2022.					0,00
Não receber valor infe	rior ao valor facial deste boleto	sem autorização d	o beneficiário.			(-) Outras Deduções
Sr. Cliente: Este produ	ıto é pré-pago e seu pedido sei	rá processado e en	tregue somente a	após a confirmação	o do pagamento	0,00
Anós o dia 27/02/2022	o pedido será cancelado, sen	do necessário dera	r novo nedido e r	novo holeto	. 0	(+) Mora / Multa
•		ao necessario gera	Tiovo pedido e i	iovo boleto.		0,00
Produtos: Alimentação	)					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário						0,00
VR Benefícios e S	Serviços de Processamento	S.A.				(=) Valor Cobrado
Avenida dos Band	deirantes,460 Brooklin Pau	lista São Paulo	CEP:04553-90	00		15919,99
Pagador INSTITUT	O ESPERANCA					10.779.749/0001-32
AV ITALIA	, 928 SALA 1508 EDIF TH	E ONE OFF TOV	VER - JARDIM	DAS NACOES	- TAUBATE / :	SP
	•					

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



07/02/2022 14:25 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

BeneficiárioData do pagamentoValor nominalValor total a pagarVR BENEFICIOS E SERV. DE07/02/2022R\$ 15.919,99R\$ 15.919,99

PROC. S.A.

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 NominalValor PagoEncargos15.919,990,000,00

 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) 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.

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

Ouvidoria - Das 9n as 18n, de segunda a sexta-teira, exceto feriado 0800 726 0322



# 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: 08000 115 215 e para Ouvidoría 0800 771 3313 Atendimento á pessoa com deficiência auditiva ou de

fala 24 horas: 08000 121 239

<b>ॐ</b> Santander	033-7	03399.7	<b>79320 2</b> 3	3500	.003654 7	4541.30	1011 9 89100000048585
Vencimento	Agência/Código Ben	eficiário	Espécie	Parc./Pl	ano	Pagador	
28/02/2022	2271/	7932235	R\$		1/1	INSTITUTO	ESPERANCA
(=) Valor do Documento		(=) Desconto/Abatim	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa		
	485,85	5					
(=) Valor Cobrado		Número do Documen	Número do Documento		Nosso Número		Autenticação Mecânica
. ,		517720212	517720212E930003524		0000000000365745413		

Sacador/Avalista

<b>⋄</b> Santander	033-7	0339	9.79320 235	00.0036	54 74541.30101	1 9 89100000048585
Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENT	O PAGÁVEL EM QU	JALQUER AGÊI	NCIA BANCÁRIA			28/02/2022
		96/0001-66 - 1			0 <u>5</u> 425-000 São Paulo-SP	Agência / Código Beneficiário 2271 / 7932235
	úmero Documento	00002534	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19.02.2022 Uso Banco	517720212E93 Espécie	Carteira	RCR Quantidade	N	19/02/2022 Valor	00000000000365745413 (=) Valor do Documento
OSO Barico	R\$	NS	Quantidade		Valoi	R\$ 485.85
Instruções		•	•		•	(-) Desconto / Abatimento
*** ATENÇÃO *** NÃO SER/	ÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA	A CONTA DA ALLIAN	Z***			(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						J

**INSTITUTO ESPERANCA** 

AV ITÁLIA, 928, SALA 1508 EDIF T JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ SP 12030212

IOF: R\$ 1,58 CPF/CNPJ: 10779749000132 CORRETOR: 2242709 FONTE: 2E

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

23/02/2022 08:40 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

BeneficiárioData do pagamentoValor nominalValor total a pagarALLIANZ SEGUROS SA23/02/2022R\$ 485,85R\$ 485,85

03399.79320.23500.003654.74541.301011.9.89100000048585

Nosso Número Instituição Financeira Favorecida CPF/CNPJ Beneficiário Final

0000365745413 033 - BANCO SANTANDER 00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original Razão Social Beneficiário Original CPF/CNPJ Pagador Original

61.573.796/0001-66 ALLIANZ SEGUROS SA 10.779.749/0001-32

Nome Pagador Original Data de Vencimento Valor Nominal (R\$)

INSTITUTO ESPERANCA 28/02/2022 485,85

Valor Encargos (R\$) Valor Iof (R\$) Desconto (R\$)

0,00 0,00 0,00

Valor Total a Cobrar (R\$) CPF/CNPJ Pagador Efetivo Razão Social Pagador Efetivo

485,85 10.779.749/0001-32 INSTITUTO ESPERANCA

Data / hora da transação: Autenticação

23/02/2022 08:41:06 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



# **IMPOSTOS**

**FEVEREIRO 2022** 





		RELAÇÃO DE PAGAMENT	OS EFETUADOS						
		NELAYAO DE I AOAMENT	OO EI EI OADOO						
		1 – INSTITUTO ESPERANÇA	A - IESP						
		2 – PREGÃO №. 15	58/2018						
		3− PROCESSO №. 24	1825/2018						
		3.1 – Parcial: Período da Execuç	ão da Parcela № 038						
	~ /- //	6 - Favorecido	7 - CNPJ/CPF do	8-	Document	tos	9- Pagamentos		
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local								10- Valor
		RETENÇÕES ISS	Favorecido	8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	IMPOSTO	RETENÇÕES ISS  CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	<b>Favorecido</b> 32.177.430/0001-70	<b>8.1 – Tipo</b> ISS		<b>8.3 - Data</b> jan/22	<b>9.1 - Data</b> 18/02/2022	R\$	120,00
1 2	, , , ,	,			Número			R\$ R\$	
	IMPOSTO	CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	32.177.430/0001-70	ISS	Número 120	jan/22	18/02/2022		120,00 128,10 12.267,15



#### Prefeitura Municipal de Taubaté Divisão de Inspetoria 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	s Tomados			
Prestador(es)		Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
i e	TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME - Serviço: 08.02 SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFOR - Serviço: 14.	0	2,50 4,27	4.800,00 3.000,00	120,00 128,10
Vencimento 21/02/2022	Guia Número 2066000000147385			Valor ISS	248,10
Instruções Senhor Caixa:				(-) Descontos	
			Ţ	(+) Valor da Correçã	ão
Até o vencimento pagar em Bancos Conv	veniados.		-	(+) Juros	
Após o vencimento gerar uma nova GUIA	no sistema NF-e para pagamento.		-	(+) Multa	
Não receber após:	21/02/2022	(=) Valor a paç	gar:	248	3,10

48104491202 2 20221206600 7 00000147385 9

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal de Taubaté Divisão de Inspetoria Fiscal

Avenida Tiradentes - Num: 607 Jardim das Nações - TAUBATE - SP Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656 not a fiscal el etronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESF	PERANÇA	CNPJ 10.779.749/0001-	32 I.M. 80621	Ref. 01 / 2022
Vencimento	Guia Número		Valor ISS	
21/02/2022	20660000000147385			248,10
Instruções			(-) Descontos	
Senhor Caixa:				
			(+) Valor da Corre	eção
Até o vencimento pagar em Bancos Con	veniados			
Ale o venemento pagar em Bancos com	verildads.		(+) Juros	
Após o vencimento gerar uma nova GUI.	A no sistema NF-e para pagamento.		(+) Multa	
Não receber após:	21/02/2022	(=) Valor a pagar:	24	l8,10

81660000002 9 48104491202 2 20221206600 7 00000147385 9

Autenticação Mecânica



18/02/2022 13:37 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

Conta: 130057050

INSTITUTO ESPERANCA Agência: 3330

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

 $\bigcirc$ 

Pagamento realizado com sucesso

EmpresaData do pagamentoValor nominalValor total a pagarPM TAUBATE18/02/2022R\$ 248,10R\$ 248,10

816600000029.481044912022.202212066007.000001473859

 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 Inspetoria 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 Mi	unicipal de Pindamonhangaba - Serviço: 04.03	·e	2,00	613.357,37	12.267,15
Vencimento 21/02/2022	Guia Número 2066000000147381			Valor ISS	2.267,15
Instruções Senhor Caixa:				(-) Descontos (+) Valor da Correçã	io
Até o vencimento pagar em Bancos Conv	reniados.			(+) Juros	
Após o vencimento gerar uma nova GUIA	no sistema NF-e para pagamento.			(+) Multa	

67154491202 3 20221206600 7 00000147381 8

Não receber após: 21/02/2022

Autenticação Mecânica

12.267,15





Prefeitura Municipal de Taubaté Divisão de Inspetoria Fiscal

(=) Valor a pagar:

Avenida Tiradentes - Num: 607 Jardim das Nações - TAUBATE - SP Telefone: (12) 3624-3104 - FAX: (12) 3624-2656 not a fiscal el etronica@taubate.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESI	PERANÇA	CNPJ 10.779.749/0001-	32 I.M. 80621	Ref. 01 / 2022
Vencimento	Guia Número		Valor ISS	
21/02/2022	20660000000147381			12.267,15
Instruções			(-) Descontos	
Senhor Caixa:				
			(+) Valor da Cor	reção
Até o vencimento pagar em Bancos Cor	nyeniados			
Ale o venemento pagar em baneos con	iverliades.		(+) Juros	
Após o vencimento gerar uma nova GU	A no sistema NF-e para pagamento.		(+) Multa	
Não receber após	: 21/02/2022	(=) Valor a pagar:	12.	267,15

81610000122 0 67154491202 3 20221206600 7 00000147381 8

Autenticação Mecânica



18/02/2022 13:36 IBPJ



## Internet Banking Empresarial

**INSTITUTO ESPERANCA** 

**Agência:** 3330 **Conta:** 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso

EmpresaData do pagamentoValor nominalValor total a pagarPM TAUBATE18/02/2022R\$ 12.267,15R\$ 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 18/02/2022 13:36:09 IBEB66FEA2E72E844438B3E

20221206600-7 00000147381-8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  $\ensuremath{\mathsf{SAC}}$  - 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





### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

#### 1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO №. 158/2018

#### 3- PROCESSO Nº. 24825/2018

#### 3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela № 038

		6 – Favorecido	7 - CNPJ/CPF do	8	- Documento	s	9- Pagamentos		
4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	INSS FUNCIONÁRIOS	Favorecido	8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	10	- Valor
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

201

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	25/02/2022
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.779.749/0001-32
DARF	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	07 VALOR DO PRINCIPAL →	700,48
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	140,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	117,52
	10 VALOR TOTAL →	958,08
SENDA (Versão:5.0.5) 24/02/2022 12:09:3 85850000009 6 58080385220 7 56071722055 4 36306450897 5		e 2a. vias)

		2a. via
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	25/02/2022
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.779.749/0001-32
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1734
A vous that to prove	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	3696916
11 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	07 VALOR DO PRINCIPAL →	700,48
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	140,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	117,52
	10 VALOR TOTAL →	958,08
SENDA (Versão:5.0.5) 24/02/2022 12:09:36 85850000009 6   58080385220 7   56071722055 4   36306450897 5	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e	2a. vias)

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.itau.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 transferencia

Valor; RS

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

249,10

**ESPERANCA** 

**UNIBANCO S** 

A

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta

Conta corrente

Historico

PARC INSS

Conta origem

3330 / 130057050

60701190

Transação sujeita à cobrança de Tarifa, Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no síte: 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

## **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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS	
02/2022	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
120.172.021/0017-0	5 - Identificador	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	PREVIDÊNCIA SOCIAL
694,00	6 - Valor do INSS		1 - Nome ou Razão Socia
	7 =		INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 15
*	8 -	TAUBATE - SP - 12.030-212	
0,00	9 - Valor de Outras Entidades	25/02/2022	2 - Vencimento:
0,00	10 - ATM/Multa e Juros	32	CNPJ/CEI: 10.779.749/0001- Parcelamento: 637445198 Âmbito: Administrativo
694,00	11 - Total	m Data de Vencimento Original em 28/02/2022 a bancária até o vencimento. ANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	Reemisão da parcela 017 cor Pagável em qualquer agência
	12 - Autorização Bancária		O IDENTIFICADOR CONOTA

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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
02/2022	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
120.172.021/0017-0	5 - Identificador	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
694,00	6 - Valor do INSS	ocial / Fone / Endereço
	7-	NCA 1508 EDIF THE ONE O
	8-	S - TAUBATE - SP 12.030-212
0,00	9 - Valor de Outras Entidades	25/02/2022
0,00	10 - ATM/Multa e Juros	001-32 B
694,00	11 - Total	com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 ncia bancária até o vencimento. STANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 24/02/2022 ás 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 Nº001, 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



## 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 transferencia

Valor, RS

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

187,38

**ESPERANCA** 

**UNIBANCO S** 

A

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta Conta corrente

Historico PARC INSS Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60701190

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

## **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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
02/2022	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
120.209.619/0010-5	5 - Identificador	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
1.170,9	6 - Valor do INSS	Social / Fone / Endereço
	7-	ANCA A 1508 EDIF THE ONE O
	8 -	DES - TAUBATE - SP - 12.030-212
0,00	9 - Valor de Outras Entidades	25/02/2022
0,00	10 - ATM/Multa e Juros	0001-32 382
1.170,91	11 - Total	10 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 gência bancária até o vencimento. DINSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.
	12 - Autorização Bancária	

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

DITTILETIDETON, GOODIE IIII G	SOCIAL - MPS	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOC	
CIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS 4 - Competência 02/202		INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SO	
PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 5 - Identificador 120.209.619/0010	CIAL - GPS	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL -	PREVIDENCIA SOCIAL PRINCIPO (NO CONTROL NO C
6 - Valor do INSS 1.170,9			I - Nome ou Razão Socia NSTITUTO ESPERANC
ONE 0 7-		SALA 1508 EDIF THE ONE O	
8-		ES - TAUBATE - SP 12.030-212	IARDIM DAS NACOES -
<b>25/02/2022</b> 9 - Valor de Outras Entidades 0,0		25/02/2022	2 - Vencimento:
10 - ATM/Multa e Juros 0,0		CEI: 10,779,749/0001-32 rmento: 639054382 : Administrativo	
o. 11 - Total 1.170,8	010 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 agência bancária até o vencimento. ONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		Pagável em qualquer agência
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 Nº001, 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: INSTITTUTO 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

Transferèncias » Transferir » Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido

Instituição destino

Conta destino

Data da transferencia

Valor: RS

INSTITUTO ESPERANCA 0341 - ITAU UNIBANCO S

1801 / 996586

25/02/2022

316,15

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta

Conta corrente

Historico

PARC INSS

Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60701190

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:

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)

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

0800 726 0322

## **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

		3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	02/2022
PREVIDENCIA SOCIAL		5 - Identificador	120.293,980/0004-6
1 - Nome ou Razão Socia	and the contract of the contra	6 - Valor do INSS	3.042,88
INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212		7-	
		8 -	
2 - Vencimento:	25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10:779.749/0001-32 Parcelamento: 640693440 Âmbito: Administrativo		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
Pagável em qualquer agência	m Data de Vencimento Original em 28/02/2022 a bancária até o vencimento. ANTE 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,

400	
COP	2.
105	0
0	

A PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS 3 - Código do Pagamento 430	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
DNAL DO SEGURO SOCIAL - INSS 4 - Competência 02/202		PREVIDENCIA SOCIAL	
EVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 5 - Identificador 120.293.980/0004			
6 - Valor do INSS 3.042,8	io Social / Fone / Endereço	<ul> <li>Nome ou Razão Socia</li> <li>NSTITUTO ESPERANCA</li> </ul>	
NEO 7-	AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O  JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212		
8-			
5/02/2022 9 - Valor de Outras Entidades 0,0	25/02/2022	2 - Vencimento;	
10 - ATM/Multa e Juros 0,0	93440	CNPJ/CEI: 10,779,749/0001-3 Parcelamento: 640693440 Ambito: Administrativo	
11 - Total 3.042.8	Reemisão da parcela 004 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 ragável em qualquer agência bancária até o vencimento. DIDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		
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



## 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 transferencia Valor: RS

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

1.278,01

**ESPERANCA** 

UNIBANCO S

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma

titularidade

CNPU

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta

Conta corrente

Historico PARC INSS Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60701190

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:

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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	25	
02/2022	4 - Competência		PREVIDENCIA SOCIAL	
120.169.833/0019-6	5 - Identificador			
2.908,40	6 - Valor do INSS		1 - Nome ou Razão Socia	
	7-	INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O		
8 -		JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212		
0,00	9 - Valor de Outras Entidades	25/02/2022	2 - Vencimento:	
0,00	10 - ATM/Multa e Juros	CNPJ/CEI: 10.779,749/0001-32  Parcelamento: 637340825  Ambito: Administrativo		
2.908,40	11 - Total	Reemisão de 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.		
	12 - Autorização Bancária			

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

4 8-3	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS	3 - Código do Pagamento	4308
	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	4 - Competência	02/2022
PREVIDENCIA SOCIAL	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	5 - Identificador	120.169.833/0019-6
1 - Nome ou Razão Soc		6 - Valor do INSS	2.908,40
INSTITUTO ESPERANI AV ITALIA 928 SALA  1		7 -	
JARDIM DAS NACOES	- TAUBATE - SP 12.030-212	8-	

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 Nº001, 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 transferencia

Valor: R\$

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

756,18

**ESPERANCA** 

UNIBANCO S

A

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma

titularidade

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta Conta corrente

Historico

PARC INSS

Conta origem

3330 / 130057050

ISPB

60701190

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:

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 feriado.

0800 726 0322

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

225

# **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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL -	
02/2022	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
120,207,312/0011-0	5 - Identificador		PHEVIDENCIA SOCIAL	
1.449,56	6 - Valor do INSS		1 - Nome ou Razão Social	
7 - 8 -		NSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212		
				0,00
0,00	10 - ATM/Multa e Juros		CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-3 Parcelamento: 638988969 Âmbito: Administrativo	
1.449,56	11 - Total	eemisão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 agável em qualquer agência bancária até o vencimento. 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.

×

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS FITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS 4 - Competência 02/202	Contract British		
Anna de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya della companya de la companya de la companya della companya de la companya de la companya della	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 5 - Identificador 120.207.312/0011	5 - Identificador	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	
<sup>7</sup> Endereço 6 - Valor do INSS 1.449,8	6 - Valor do INSS	Razão Social / Fone / Endereço	
EDIF THE ONE O 7-	7 -	INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP 12.030-212	
E - SP 12.030-212 8 -	8-		
25/02/2022 9 - Valor de Outras Entidades 0,0	9 - Valor de Outras Entidades	25/02/2022	
10 - ATM/Multa e Juros 0,0	10 - ATM/Multa e Juros	CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 638988969 Āmbito: Administrativo	
até o vencimento.   11 - Total 1.449,5	11 - Total	Reemisão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. DIDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	
12 - Autorização Bancária	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 social

agente 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 №001, 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 transferencia

Valor: RS

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

405,88

**ESPERANCA** 

UNIBANCO S

A

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma

titularidade

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta Conta corrente

Histórico

PARC INSS

Conta origem

3330 / 130057050

60701190

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:

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)

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

0800 726 0322

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

230

# **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

4308	3 - Código do Pagamento	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS	
02/2022	4 - Competência	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
120.171.951/0017-4	5 - Identificador	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	
898,36	6 - Valor do INSS	Social / Fone / Endereço	
7 - 8 -		INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA 928 SALA 1508 EDIF THE ONE O  JARDIM DAS NACOES - TAUBATE - SP - 12.030-212	
0,0	10 - ATM/Multa e Juros	0001-32 66	
898,36	11 - Total	imbito. Administrativo teemisão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 tegável em qualquer agência bancária até o vencimento. D 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 12h01.

150	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	02/2022
PREVIDENCIA SOCIAL		5 - Identificador	120.171.951/0017-4
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		6 - Valor do INSS	898,36
		7 -	
		8 -	
- Vencimento:	25/02/2022	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.779.749/0001-32 Parcelamento: 637441966 Ambito: Administrativo		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
Reemisão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/02/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. D IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		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 arrecadador: 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 Nº001, 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 ESPERANÇA

Agência: 3330

Conta: 130057050

Transferências > Transferir >

Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido

Instituição destino

Conta destino

Data da transferencia

Valor: RS

INSTITUTO

0341 - ITAU

1801 / 996586

25/02/2022

305,44

**ESPERANCA** 

**UNIBANCO S** 

A

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma

CNPJ:

10.779.749/0001-32

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Nome conta origem

INSTITUTO ESPERANCA

Tipo de Conta

Conta corrente

Histórico

PARC INSS

Conta origem

3330 / 130057050

60701190

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:

7BA646DC636A9A42357689C

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 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



# **ÁREA DE APOIO**

**FEVEREIRO 2022** 



### PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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 Pres<u>t</u>ação

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\$) (\*) 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.

239

09/02/2022 08:36 Internet Banking



# 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 0033 - BCO 3330 / 130057720 09/02/2022 3.000,00 CURSOS E SANTANDER

TREINAMENTOS LTDA BRASIL S A

Mais Informações

 Tipo de Transação
 Nome conta origem
 Conta origem

 Transferência entre contas - Outra titularidade
 INSTITUTO ESPERANCA
 3330 / 130057050

Tipo de Conta

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>Conta Corrente>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:
 Data / Hora da Transação:

 7BA6459663B9834735E684B
 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 Inspetoria 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

IM: 80999 **CNPJ** : 32.177.430/0001-70

Razão Social: CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME Endereço : Avenida Charles Schnneider - Num: 1121 - 63 B : Parque Senhor do Bonfim - CEP: 12.040-000 Bairro

Município : TAUBATE - SP

: adelainys@gmail.com E-mail

**TOMADOR** Dados da Nota

**A.M. O** CNPJ : 10.779.749/0001-32 IF: IM: 80621

Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA

**S**Endereço : Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower

Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212

Município : TAUBATE - SP

HE-mail : silvia.mara@iespe.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida Itália - Num: 928 - Sala 1508 Edif The One Off Tower

: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 Servico: 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

Forma Pgto: A VISTA Valor Documento R\$: 4.681.44

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



Identificação do Recebedor

07/02/2022 14:27 Internet Banking



# 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 0033 - BCO 1320 / 130016535 07/02/2022 4.681,44

TREINAMENTOS SANTANDER
TAUBATE LTDA BRASIL S A

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>Conta Corrente>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:
 Data / Hora da Transação:

 5286449E6338CC5836A6867
 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)