



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINDAMONHANGABA**

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Serviços Prestados referente ao:

PREGÃO Nº. 158/2018

PROCESSO Nº. 24825/2018

JANEIRO 2022

SUMÁRIO

Parte 01

• Despesas Administrativas.....	03
• Despesas com Funcionários.....	22
• Resumo da Folha.....	23
• Folha de Pagamento.....	27
• Encargos e Impostos s/ a Folha de Pagamento.....	128
• Pensão Alimentícia	129
• Férias.....	134
• Sindicato.....	144
• Impostos.....	149
• Benefícios.....	161
• Vale Transporte.....	162
• Vale Alimentação.....	166
• Area de Apoio.....	170
• Retenções sobre Notas Fiscais.....	175





DESPESAS ADMINISTRATIVAS

JANEIRO 2022

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS****1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP****2 – PREGÃO Nº. 158/2018****3 – PROCESSO Nº. 24825/2018****3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036**

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido DESPEAS GERENCIAIS E ADMINISTRATIVAS	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	ASSESSORIA E CONSULTORIA	S.A CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI	32.442.801/0001-01	NF	76	nov/21	19/01/2022	R\$ 17.458,45
2	ASSESSORIA E CONSULTORIA	S.A CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI	32.442.801/0001-01	NF	79	dez/21	19/01/2022	R\$ 17.458,45
3	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	03.419.927/0001-59	NF	8420	dez/21	07/01/2022	R\$ 4.000,00
4	AUDITORIA	MAGALHAES E ASSOCIADOS LTDA	05.318.198/0001-70	NF	465	dez/21	19/01/2022	R\$ 2.000,00
5	CONTABILIDADE	DICON CONTABILIDADE LTDA	50.016.823/0001-83	NF	5184	nov/21	20/01/222	R\$ 3.090,69
6	CONTABILIDADE	DICON CONTABILIDADE LTDA	50.016.823/0001-83	NF	5311	dez/21	20/01/2022	R\$ 3.000,00
7	MATERIAL DE INFORMÁTICA	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	34.063.494/0001-75	NF	1073	nov/21	20/01/2022	R\$ 2.871,60
8	MATERIAL DE INFORMÁTICA	UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	34.063.494/0001-75	NF	1.108	dez/21	20/01/2022	R\$ 2.871,90
								R\$ 52.751,09

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 48682/2019		Número da Nota 76 Data Emissão 02/12/2021 Código Verificação KWWG-P157	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	32.442.801/0001-01			Inscrição Municipal 4802365	
Nome/Razão Social	S.A. CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI				
Endereço	R 7 N.530 QD.F3 LT.37/39 SALA 207				
Bairro	SET OESTE				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74110090 Telefone (62) 39541500				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ESPERANCA				
CPF/CNPJ	10.779.749/0001-32				
Endereço	AV ITALIA N. 928 SL1508 ED THE ONE OFF TOWER				
Bairro	JARDIM DA NACOES				
Município	TAUBATE - SP CEP 12030212				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços prestados de Assessoria e Consultoria PROJETO UPA MOREIRA CESAR PREGAO N 158 2018 PROCESSO24825 2018 Referente a Novembro 2021					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
BANCO BRADESCO 237 AGENCIA 3768-0 CONTA CORRENTE 0135466-3 S A ACONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI CNPJN32 442 801 0001 01					
Atividade 702040000 Atividades de consultoria em gestao empresarial, exceto consultoria tecnica especifica					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	17.458,45	Valor dos Serviços	R\$	17.458,45
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	17.458,45
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.458,45	(=) Base de Cálculo	R\$	17.458,45
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	872,92
Valor dos Serviços R\$ 17.458,45	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 17.458,45		
Informações Importantes:					Usuário: 1
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 48682/2019		Número da Nota 79 Data Emissão 03/01/2022 Código Verificação ZH4Z-DPKV	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	32.442.801/0001-01			Inscrição Municipal 4802365	
Nome/Razão Social	S.A. CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI				
Endereço	R 7 N.530 QD.F3 LT.37/39 SALA 207				
Bairro	SET OESTE				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74110090 Telefone (62) 39541500				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ESPERANCA				
CPF/CNPJ	10.779.749/0001-32				
Endereço	AV ITALIA N. 928 SL1508 ED THE ONE OFF TOWER				
Bairro	JARDIM DA NACOES				
Município	TAUBATE - SP CEP 12030212				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços prestados de Assessoria e Consultoria PROJETO UPA MOREIRA CESAR PREGAO N 158 2018 PROCESSO24825 2018 Referente a Dezembro 2021					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
BANCO BRADESCO 237 AGENCIA 3768-0 CONTA CORRENTE 0135466-3 S A ACONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI CNPJN32 442 801 0001 01					
Atividade 702040000 Atividades de consultoria em gestao empresarial, exceto consultoria tecnica especifica					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	17.458,45	Valor dos Serviços	R\$	17.458,45
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	17.458,45
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.458,45	(=) Base de Cálculo	R\$	17.458,45
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	872,92
Valor dos Serviços R\$ 17.458,45	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 17.458,45		
Informações Importantes:					Usuário: 1
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					



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\$
S A CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI	0237 - BCO BRADESCO S A	3768 / 1354663	19/01/2022	34.916,90

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ: 32.442.801/0001-01	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60746948
Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico NFS	

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:
83B644CF638683573769999

Data / Hora da Transação:
19/01/2022 - 16:27:07

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

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

Esteves e Esteves Advogados

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

Soc. Adv. OAB/SP nº 4845

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

www.estevesadvogados.com.br

E-mail: estevesadvogados@estevesadvogados.com.br

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

Nota de
Honorários

NF 008420/2021

Data de Emissão: 20/12/2021

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: 05/01/2022

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: Dezembro-2021

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04038.050151 81308.310002 7 88560000400000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/01/2022
Beneficiário ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS CNPJ/CPF: 03.419.927/0001-59 AVENIDA ITALIA, 928, 4 ANDAR CJ407, 12030212 - JD DA NA ES - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1
Data do documento 20/12/2021	Núm. do documento 8420	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 20/12/2021	Nosso Número 157 / 00040380
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO ESPERANCA CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 AVENIDA ITALIA, 928, 12030212 - JARDIM DAS NACO - TAUBATE - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04038.050151 81308.310002 7 88560000400000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/01/2022
Beneficiário ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS CNPJ/CPF: 03.419.927/0001-59 AVENIDA ITALIA, 928, 4 ANDAR CJ407, 12030212 - JD DA NA ES - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0158/13083-1
Data do documento 20/12/2021	Núm. do documento 8420	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 20/12/2021	Nosso Número 157 / 00040380
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO ESPERANCA CNPJ/CPF: 10.779.749/0001-32 AVENIDA ITALIA, 928, 12030212 - JARDIM DAS NACO - TAUBATE - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	07/01/2022	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00

34191.57007.04038.050151.81308.310002.7.88560000400000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.419.927/0001-59	Razão Social Beneficiário Original ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS
Nome Fantasia Beneficiário Original ESTEVES E ESTEVES ADVOGADOS	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32	Nome Pagador Original INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA	Data de Vencimento 05/01/2022
Valor Nominal 4.000,00	Valor Pago 4.000,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 4.000,00	Data / hora da transação: 07/01/2022 15:04:25
Autenticação IBE2A82951857A44086A67D		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



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

Número da
NFS-e
465



Data e Hora da Emissão	21/12/2021 16:10:48	Competência	21/12/2021	Código de Verificação	MLCGFLVHF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ESPERANÇA				
CNPJ/CPF	10.779.749/0001-32	Inscrição Municipal	102305	Município	TAUBATE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ITÁLIA ,928 - JARDIM DAS NAÇÕES CEP: 12030-212				
Complemento:	SALA 1508 ED. THE ONE	Telefone:	(22)2733-2200	e-mail:	FISCAL@ARAUJOEASSOC.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Exame das demonstrações financeiras de 2021 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 12/2021.

Banco Itaú
Agência: 1628
C/C: 18745-0

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,49
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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



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\$
MAGALHAES ASSOCIADOS	0341 - ITAU UNIBANCO S A	1628 / 187450	19/01/2022	2.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
05.318.198/0001-70	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 465	

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:
3996448F6396F95932899A9

Data / Hora da Transação:
19/01/2022 - 16:29:08

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.184/NFE

Data e Hora de Emissão
02/12/2021 10:42:08

Código de Verificação
69061ADDDA7BBDAD14E4

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



CNPJ : 50.016.823/0001-83 IE: IM: 825577
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



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Prestação Serviços prestados de Assessoria Contábil/ Local: UPA - Moreira César/
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021/ Pregão Nº 158/2018/ Processo Nº 24825/2018.
TOTAL APROX DOS TRIBUTOS R\$: 528,90 (13,45% NACIONAL e 4,03% MUNICIPAL) Fonte: IBPT 5oi7eW

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

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

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.000,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Reais

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
5.184/NFE

Emissão
02/12/2021 10:42:08

Código de verificação
69061ADDDA7BBDAD14E4



Data

Identificação do Recebedor



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
DICON CONTABILIDADE LTDA	20/01/2022	R\$ 3.090,69	R\$ 3.090,69

34191.09008.09071.370150.83747.020002.2.88710000300000

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	20/12/2021
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
3.000,00	3.090,69	90,69
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	3.090,69	20/01/2022 10:05:11
Autenticação		
IBEE9170AC3BDF547839A79		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.311/NFE

Data e Hora de Emissão
04/01/2022 14:20:12

Código de Verificação
0F8F9AEA9F3DDDA1B65A

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



CNPJ : 50.016.823/0001-83 IE: IM: 825577
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



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Prestação Serviços prestados de Assessoria Contábil/ Local: UPA - Moreira César/
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021/ Pregão Nº 158/2018/ Processo Nº 24825/2018.

TOTAL APROX DOS TRIBUTOS R\$: 528,90 (13,45% NACIONAL e 4,03% MUNICIPAL) Fonte: IBPT 5oi7eW

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

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

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.000,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Reais

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
5.311/NFE

Emissão
04/01/2022 14:20:12

Código de verificação
0F8F9AEA9F3DDDA1B65A



Data

Identificação do Recebedor



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
DICON CONTABILIDADE LTDA	20/01/2022	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

34191.09008.09348.340150.83747.020002.1.88710000300000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 50.016.823/0001-83	Razão Social Beneficiário Original DICON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original DICON CONTABILIDADE LTDA	CPF/CNPJ Pagador Original 10.779.749/0001-32	Nome Pagador Original INST ESPERANCA PINDAMONHANGA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 10.779.749/0001-32	Razão Social Pagador Efetivo INSTITUTO ESPERANCA	Data de Vencimento 20/01/2022
Valor Nominal 3.000,00	Valor Pago 3.000,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 3.000,00	Data / hora da transação: 20/01/2022 10:04:23
Autenticação IBE81E5281FFC9546BA86CF		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.073/NFE

Data e Hora de Emissão
16/12/2021 09:59:34

Código de Verificação
C64E5D067C14C2DC23B3

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

Materiais e Serviços de Informática

Local: UPA - Moreira César

Período: Novembro/2021

Pregão N° 158/2018

Processo N° 24825/2018

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	4,28	0,00	128,40

Total Tributos: 128,40. Percentual: 4,28%

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.871,60

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.871,60

Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento: 25/12/2021

Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Setenta e Um Reais e Sessenta Centavos

Outras Informações

- Boleto Bancário.

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.073/NFE

Emissão
16/12/2021 09:59:34

Código de verificação
C64E5D067C14C2DC23B3



Data

Identificação do Recebedor



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SOARES E RAMOS SOLUCOES EM TI LTDA ME	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	4425 / 130030875	20/01/2022	2.871,60

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 1073	

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:
265644D66367BB5634DC699

Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 16:25:35

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.108/NFE

Data e Hora de Emissão
11/01/2022 10:31:30

Código de Verificação
43DFCF6DBD99B6433130

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

Materiais e Serviços de Informática

Local: UPA - Moreira César

Período: Dezembro/2021

Pregão N° 158/2018

Processo N° 24825/2018

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	4,27	0,00	128,10

Total Tributos: 128,10. Percentual: 4,27%

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.871,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.871,90

Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento: 25/01/2022

Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Setenta e Um Reais e Noventa Centavos

Outras Informações

- Boleto Bancário.

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
1.108/NFE

Emissão
11/01/2022 10:31:30

Código de verificação
43DFCF6DBD99B6433130



Data

Identificação do Recebedor

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/01/2022	
Beneficiário UNIXTECH SOLUCOES EM TI				CNPJ/CPF 34063494000175		Agência / Código do Beneficiário 0710.67.62063
Data do Documento 11/01/2022	Nº do Documento NFS 1108	Espécie Doc. DMI	Aceite S	Data de Processamento 11/01/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100024-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.871,90
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO. FECHAMENTO DEZEMBRO 2021 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.88.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO ESPERANCA - 10779749000132 TAUBATE SP 12030212 AVENIDA ITALIA - NUM: 928 - SALA 1508 ED -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12214 00024.807109 67620.631001 8 88760000287190**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/01/2022	
Beneficiário UNIXTECH SOLUCOES EM TI				CNPJ/CPF 34063494000175		Agência / Código do Beneficiário 0710.67.62063
Data do Documento 11/01/2022	Nº do Documento NFS 1108	Espécie Doc. DMI	Aceite S	Data de Processamento 11/01/2022		Nosso Número 22/100024-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.871,90
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO. FECHAMENTO DEZEMBRO 2021 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.88.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO ESPERANCA - 10779749000132 TAUBATE SP 12030212 AVENIDA ITALIA - NUM: 928 - SALA 1508 ED -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
UNIXTECH SOLUCOES EM TI	20/01/2022	R\$ 2.871,90	R\$ 2.871,90

74891.12214.00024.807109.67620.631001.8.88760000287190

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	34.063.494/0001-75	UNIXTECH SOLUCOES EM TI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
UNIXTECH SOLUCOES EM TI	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	25/01/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
2.871,90	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	20/01/2022 10:00:22
Autenticação		
IBEFB4B3AB2A4D44CF3AEA7		

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)



DESPESAS COM PESSOAL

JANEIRO 2022



RESUMO DA FOLHA

JANEIRO 2022

PROVENTOS

DESCONTOS

5	Salário mensalista		122.730,05	442	Contribuição Assistencial		2.160,86
18	Dif. salário substituto		348,98	703	Faltas não justificadas dias		891,95
156	Adicional noturno	4151:25	23.093,07	723	Faltas não justificadas horas	11:07	128,18
203	Adicional insalubridade		15.759,33	782	DSR faltas dia		891,95
241	Adicional noturno mês anterior		56,63	803	Transporte		1.017,68
521	DSR rendimentos variáveis		4.434,48	3051	Pensão Alimentícia		60,00
541	DSR horas extras		2.180,43	3055	Pensao alimenticia		768,25
613	Horas extras 100%	530:25	10.732,73	14503	Desconto de férias		16.058,78
642	Horas Extras 100% Banco de Horas	19:19	793,33	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.365,91
10005	Demonstrativo de férias		10.155,41	76965	Rescisão desconto adiantamento 13°		2.685,72
10152	Demonstrativo férias adic.		1.078,00	89105	Desconto de situação auxílio doença		3.124,93
10602	Demonstrativo férias média HE		944,97	91005	INSS		16.842,56
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		186,81	91025	INSS demonstrativo férias		1.708,91
10701	Demonstrativo férias média RV		953,20	91205	INSS 13° salário rescisão		528,97
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		205,68	91505	IR		4.453,03
10993	Demonstrativo 1/3 férias		4.508,02	91525	IR férias recolhido		264,40
17005	Complemento de férias		133,68	91605	IR 13° salário rescisão		277,04
17020	Comp. férias média HE		41,61				
17021	Comp. férias média DSR HE		10,31				
17022	Comp. férias média RV		36,54				
17023	Comp. férias média DSR RV		9,90				
17105	1/3 complemento de férias		77,34				
17905	Complemento 13° na folha normal		934,10				
70005	Saldo de salário rescisão		2.424,85				
71005	Rescisão férias proporcionais	40,00	3.930,98				
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	40,00	293,33				
71602	Rescisão férias proporc. média HE	40,00	77,75				
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	40,00	15,63				
71701	Rescisão férias proporc. média RV	40,00	712,91				
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	40,00	159,58				
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	5.190,18	1.730,06				
75005	Rescisão 13° salário	16,00	3.930,98				
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	16,00	293,33				
75602	Resc. 13° salário média HE	16,00	79,36				
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	16,00	24,44				
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	16,00	628,37				
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	16,00	139,29				
80505	Situação maternidade empresa		1.302,19				
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade		220,00				
81005	Situação auxílio doença		2.000,15				
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade		220,00				
81202	Situação auxílio doença média HE		237,80				
81231	Situação auxílio doença média DSR HE		55,49				
81261	Situação auxílio doença média RV		500,15				
81291	Situação auxílio doença média DSR RV		111,34				
88003	Licença Remunerada		1.302,19				
90203	Estouro provento folha normal		63,11				
95005	Salário família	2,00	102,54				

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS				
Quantidade	81	81	0	0				
Proventos	219.960,42	219.960,42	0,00	0,00				
Descontos	53.229,12	53.229,12	0,00	0,00				
Líquido	157.008,50	157.008,50	0,00	0,00				
Líquido Rescisão	9.722,80	9.722,80	0,00	0,00				
Base INSS	200.285,46	200.285,46	0,00	0,00				
Base INSS 13º	5.095,77	5.095,77	0,00	0,00				
Base RAT	205.381,23	205.381,23	0,00	0,00				
Base IRRF	167.281,30	167.281,30	0,00	0,00				
Valor IRRF	4.994,47	4.994,47	0,00	0,00				
Base PIS	206.903,42	206.903,42	0,00	0,00				
Valor PIS	2.069,03	2.069,03	0,00	0,00				
Base FGTS GRF 8%	204.217,70	204.217,70	0,00	0,00				
FGTS GRF 8%	16.337,06	16.337,06	0,00	0,00				
Base FGTS Total	204.217,70	204.217,70	0,00	0,00				
Total FGTS	16.337,06	16.337,06	0,00	0,00				
Ativos: 81	Admitidos: 3	Demitidos: 2	Transferidos: 0	Acidente trabalho: 0	Maternidade: 1	Militar: 0	Doença: 1	Outras sit.: 1

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores 19.080,44	205.381,23				205.381,23	205.381,23	Maternidade	1.522,19
Empregadores	20,00%	20,00%	20,00%		2,8602%	5,80%	Salário Família	102,54
Autônomos	41.076,24				5.874,31	11.912,09	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total 19.080,44	Nota fiscais cooperativas		0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00	

RAT Aplicável -> 2,0000% (CNAE) * 1,4301% (FAP) = 2,8602% (RAT)

GPS -> 77.943,08(Bruto) - 102,54 (Salário família) - 1.522,19 (Salário maternidade) = 76.318,35 (Líquido)

GPS patronal -> 77.943,08 (Bruto) - 19.080,44 (Segurados) = 58.862,64 (Líquido GPS patronal)

Detalhamento Terceiros - Conforme DCTFWEB

Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor
Salário-educação:	2,50%	5.134,53	Sesc:	1,50%	3.080,71	Sest:	0,00%	0,00
Incra:	0,20%	410,76	Sebrae:	0,60%	1.232,28	Senat:	0,00%	0,00
Senai:	0,00%	0,00	DPC:	0,00%	0,00	Sescoop:	0,00%	0,00
Sesi:	0,00%	0,00	Fundo aeroviário:	0,00%	0,00			
Senac:	1,00%	2.053,81	Senar:	0,00%	0,00			

Resumo de impostos

			*IRRF			GRCS		
GPS	R\$	76.318,35	Assalariados mês anterior	R\$	234,85	Contribuição sindical	R\$	0,00
GPS Funrural	R\$	0,00	Assalariados mês	R\$	29,55	Mensalidade	R\$	0,00
GPS Contratantes	R\$	26.684,17	Assalariados mês posterior	R\$	3.759,35	Contribuição confederativa	R\$	0,00
PIS	R\$	2.069,03	Rescisão mês	R\$	970,72	Taxa assistencial	R\$	2.160,86
GRF	R\$	16.337,06	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\$ 128.563,94

* 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 N° 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

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

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



FOLHA DE PAGAMENTO

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido SALÁRIO	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9– Pagamentos	10– Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	ENFERMEIRO	ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM				dez/21	07/01/2022	R\$ 3.182,76
2	AUX. ENFERMAGEM	ALEN TALITA MARQUES				dez/21	07/01/2022	R\$ 2.021,87
3	AUX. SERV. GERAIS	ALEXANDRA DE MELO				dez/21	07/01/2022	R\$ 660,38
4	AUX. ENFERMAGEM	ALISSON RODRIGO MENDONÇA DA SILA				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.618,86
5	AUX. ENFERMAGEM	ANA CARLA DA SILVA BRITO				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.369,25
6	ENFERMEIRA	ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$ 3.211,20
7	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS STOS				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.383,02
8	AUX. ENFERMAGEM	ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO				dez/21	07/01/2022	R\$ 2.036,59
9	AUX. SERV. GERAIS	ANDERSON CONCEIÇÃO LEMES				dez/21	07/01/2022	R\$ 964,41
10	AUX. SERV. GERAIS	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.048,81
11	AUX. ENFERMAGEM	ANDREA GENUINO DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$ 2.869,69
12	AUX. ENFERMAGEM	APARECIDA DE CASSIA ROSA				dez/21	07/01/2022	R\$ 2.136,18

13	AUX. ADMINISTRATIVO	BEATRIZ DA SILVA ALVES				dez/21	07/01/2022	R\$	2.047,55
14	AUX. ENFERMAGEM	BEATRIZ JULIA SILVA GICA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.334,94
15	AUX. ENFERMAGEM	BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES				dez/21	07/01/2022	R\$	1.297,51
16	AUX. ADMINISTRATIVO	BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ				dez/21	07/01/2022	R\$	2.497,12
17	AUX. ENFERMAGEM	CAMILA APARECIDA DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.990,95
18	AUX. ADMINISTRATIVO	CAMILA CRUZ				dez/21	07/01/2022	R\$	1.501,71
19	AUX. ADMINISTRATIVO	CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.456,09
20	AUX. ENFERMAGEM	CARLA DE MELO DOS SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.075,40
21	AUX. ENFERMAGEM	CESAR DA SILVA LEITE				dez/21	07/01/2022	R\$	2.835,64
22	COORD. ADMINISTRATIVO	CLAYTON DE SOUZA ALVES				dez/21	07/01/2022	R\$	2.074,01
23	AUX. ENFERMAGEM	DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.765,87
24	AUX. SERV. GERAIS	DAVID PEREIRA GONÇALVES				dez/21	07/01/2022	R\$	2.851,05
25	AUX. ENFERMAGEM	EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES				dez/21	07/01/2022	R\$	2.107,18
26	AUX. ENFERMAGEM	ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.607,91
27	AUX. ENFERMAGEM	ELIEZER LEITE MONTEIRO				dez/21	07/01/2022	R\$	2.027,72
28	AUX. SERV. GERAIS	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.766,56
29	AUX. ENFERMAGEM	EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA				dez/21	07/01/2022	R\$	-
30	AUX. ENFERMAGEM	FABIANA RODRIGUES DA PALMA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.889,90
31	TEC. ENFERMAGEM	FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS				dez/21	07/01/2022	R\$	2.807,17
32	ENFERMEIRO	FERNANDA MUASSAB FERNANDES				dez/21	07/01/2022	R\$	4.306,23
33	TEC. ENFERMAGEM	FRANCISCLEIDE FREIRE BARBOSA				dez/21	07/01/2022	R\$	3.325,29
34	ENFERMEIRO	GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO				dez/21	07/01/2022	R\$	2.287,49
35	AUX. ENFERMAGEM	GENI FERNANDES LISBOA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.594,51
36	AUX. ADMINISTRATIVO	GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO				dez/21	07/01/2022	R\$	829,84
37	ENFERMEIRO (A)	GISELE TATIANA DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.137,52
38	AUX. ADMINISTRATIVO	JOSIANE CRISTINA A. CARNEIRO DE SOUZA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.351,40
39	AUX. ENFERMAGEM	LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.378,87
40	AUX. ADMINISTRATIVO	LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIÃO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.819,40
41	ENFERMEIRO	LETICIA FERRAZ CONTI				dez/21	07/01/2022	R\$	4.427,88
42	AUX. ENFERMAGEM	LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	2.275,12
43	AUX. ADMINISTRATIVO	LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.821,40

44	AUX. ESCRITÓRIO	LISANDRA DA SILVA COSTA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.485,74
45	AUX. SERV. GERAIS	LUCIANO ALVES DOS SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.136,65
46	AUX. ENFERMAGEM	LUCIMARA APARECIDA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.378,87
47	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.851,02
48	AUX. DE ENFERMAGEM	LUIS FLAVIO DE CARVALHO				dez/21	07/01/2022	R\$	2.227,29
49	AUX. SERV. GERAIS	LUIS HENRIQUE FERREIRA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.551,56
50	ENFERMEIRO (A)	MAGDA DO AMPARO NRIBEIRO DE SOUSA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.425,28
51	AUX. ENFERMAGEM	MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.382,84
52	ENFERMEIRO	MARIA APARECIDA VITAL				dez/21	07/01/2022	R\$	5.424,36
53	ENFERMEIRO	MARIA DANIELA GOMES				dez/21	07/01/2022	R\$	4.800,36
54	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO CARMO ROMEIRO				dez/21	07/01/2022	R\$	1.261,88
55	AUX. SERV. GERAIS	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.362,55
56	AUX. ENFERMAGEM	MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.036,59
57	AUX. ENFERMAGEM	MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.653,76
58	AUX. ENFERMAGEM	MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.378,87
59	AUX. SERV. GERAIS	MICHELE DE MELO TOME SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	806,86
60	AUX. ENFERMAGEM	NATHALIA THAIS DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.615,13
61	ENFERMEIRA	NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI				dez/21	07/01/2022	R\$	1.677,01
62	AUX. ENFERMAGEM	PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEIÇÃO				dez/21	07/01/2022	R\$	2.234,62
63	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA FERREIRA DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.378,87
64	AUX. SERV. GERAIS	PATRICIA HELENA DOS SANTOS				dez/21	07/01/2022	R\$	1.549,48
65	AUX. ENFERMAGEM	PATRICIA PEREIRA DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	2.153,49
66	AUX. ENFERMAGEM	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR				dez/21	07/01/2022	R\$	1.904,10
67	AUX. ADMINISTRATIVO	PRISCILA GOMES DE ALMEIDA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.339,69
68	AUX. ENFERMAGEM	RAQUEL ALVES DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	-
69	AUX. ENFERMAGEM	RENATA MICHELE DA SILVA				dez/21	07/01/2022	R\$	1.607,70
70	AUX. ENFERMAGEM	SARA RUAS ALVES				dez/21	07/01/2022	R\$	1.982,23
71	AUX . ESCRITORIO	SHIRLEY PARICIA MONTEMOR				dez/21	07/01/2022	R\$	1.839,94
72	AUX. ENFERMAGEM	SILVANA SANTOS TEODORO				dez/21	07/01/2022	R\$	3.003,95
73	TEC. ENFERMAGEM	SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA				dez/21	07/01/2022	R\$	-
74	ENFERMEIRA	SUZANA FIALHO DE SOUZA				dez/21	07/01/2022	R\$	3.665,41

75	ENFERMEIRA	THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS				dez/21	07/01/2022	R\$ 3.239,64
76	AUX. ADMINISTRATIVO	THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.435,89
77	AUX. ENFERMAGEM	VALDIR NUNES DE LIMA				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.631,26
78	AUX. ADMINISTRATIVO	VANESSA AMARANTE CABRAL				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.871,06
79	AUX. ENFERMAGEM	WELDER LUIS DE SOUZA				dez/21	07/01/2022	R\$ 1.722,30
								R\$ 157.008,50

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

Página: 1

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	
620 ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 3.475,68	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.85100.68.1 CTPS: 00056207 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5 Salário mensalista			30,00	3.475,68	91005 INSS	14,00	368,67	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	91505 IR	15,00	144,25	
Total de proventos - >			3.695,68	Total de descontos - >			512,92	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.695,68	368,67	3.695,68	295,65	3.327,01	3.695,68	3.695,68	
							Líquido - >	3.182,76
696 ALEN TALITA MARQUES	2	2	Admissão em 23/03/2019	Salário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 135.71874.89.6 CTPS: 80943 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista			30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial	1,50	35,16	
156 Adicional noturno			133:43	565,41	703 Faltas não justificadas dias	1,00	50,74	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	782 DSR faltas dia	1,00	50,74	
17905 Complemento 13º na folha normal			6,73	6,73	91005 INSS	12,00	185,71	
613 Horas extras 100%			07:00	118,39				
521 DSR rendimentos variáveis			26,00	108,73				
541 DSR horas extras			26,00	22,77				
Total de proventos - >			2.344,22	Total de descontos - >			322,35	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.236,01	185,71	2.236,01	178,88	1.671,12	2.236,01	2.337,49	
							Líquido - >	2.021,87
724 ALEXANDRA DE MELO GUEDES	0	0	Admissão em 05/09/2019	Salário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.38890.26.1 CTPS: 2750 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS								
Férias: Período aquisitivo: 05/09/2020 até 04/09/2021				Período de gozo: 16/11/2021 até 15/12/2021				
5 Salário mensalista			15,00	627,83	442 Contribuição Assistencial	1,50	27,03	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	110,00	14503 Desconto de férias		969,17	
10005 Demonstrativo de férias			15,00	627,82	91005 INSS	9,00	50,43	
10152 Demonstrativo férias adic.			220,00	110,00	91025 INSS demonstrativo férias	9,00	95,27	
10602 Demonstrativo férias média HE			98,38	49,19				
10651 Demonstrativo férias média DSR HE			22,65	11,32				
10993 Demonstrativo 1/3 férias			798,34	266,11				
17021 Comp. férias média DSR HE			15,00	0,01				
Total de proventos - >			1.802,28	Total de descontos - >			1.141,90	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	737,84	50,43	737,84	59,03	687,41	1.802,28	1.536,17	
Férias	1.064,44	95,27	1.064,44	85,15	0,00			
Total	1.802,28	145,70	1.802,28	144,18	687,41			
							Líquido - >	660,38
1028 ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA	0	0	Admissão em 24/06/2021	Salário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 143.78606.50.6 CTPS: 084315 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista			30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial	1,50	26,84	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	91005 INSS	9,00	143,87	
17905 Complemento 13º na folha normal			7,65	7,65				
613 Horas extras 100%			12:53	217,84				
541 DSR horas extras			26,00	41,89				
Total de proventos - >			1.789,57	Total de descontos - >			170,71	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.781,92	143,87	1.781,92	142,55	1.638,05	1.781,92	1.781,92	
							Líquido - >	1.618,86



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ADRIELLY JACYRA SOUZA MORINGE SALUM

CPF

406.706.318-09

Conta Informada

0033-0307-000010284964

Conta Salário

0033-3330-000711101103

Conta Creditada

0033-3330-000020059522

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013850

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.182,76

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C1C56ACFD5B17D9B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALEN TALITA MARQUES

CPF

350.208.648-62

Conta Informada

0033-3330-000020015797

Conta Salário

0033-0307-000710300522

Conta Creditada

0033-0307-000010474677

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013851

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.021,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E299F47F6B36757D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALEXANDRA DE MELO GUEDES

CPF

138.350.048-75

Conta Informada

0033-0307-000010118614

Conta Salário

0033-0307-000710262727

Conta Creditada

0033-0307-000010118614

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013852

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

660,38

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81E01C5CDE8056489

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ALISSON RODRIGO MENDONCA DA SILVA

CPF

434.462.268-50

Conta Informada

0033-3330-000020053090

Conta Salário

0033-3330-000711094760

Conta Creditada

0033-3330-000020053090

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013853

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.618,86

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89EED6CC1D0BC38C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
652 AMANDA NEVES CERI	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 209.38985.61.7 CTPS: 00075095 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
Demitido em 17/12/2021 - Pedido de demissão com aviso prévio trabalhado								
70005	Saldo de salário rescisão	17,00	1.969,55	76965	Rescisão desconto adiantamento 13°			2.351,97
71005	Rescisão férias proporcionais	30,00	3.475,68	91005	INSS	12,00		276,59
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	30,00	220,00	91205	INSS 13° salário rescisão	14,00		487,76
71602	Rescisão férias proporc. média HE	30,00	63,65	91505	IR	27,50		682,58
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	30,00	12,11	91605	IR 13° salário rescisão	22,50		277,04
71701	Rescisão férias proporc. média RV	30,00	710,09					
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	30,00	159,18					
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	4.640,71	1.546,90					
75005	Rescisão 13° salário	12,00	3.475,68					
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	12,00	220,00					
75602	Resc. 13° salário média HE	12,00	65,26					
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	12,00	20,92					
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	12,00	625,55					
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	12,00	138,89					
203	Adicional insalubridade	1.100,00	124,67					
642	Horas Extras 100% Banco de Horas	19:19	793,33					
541	DSR horas extras	15,00	105,78					
Total de proventos - >					13.727,24	Total de descontos - >		4.075,94
Pagamento efetuado (líquido): R\$ 9.651,30								
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >
Folha	2.993,33	276,59	2.993,33	239,46	6.317,05	11.375,27	4.594,79	0,00
13°	4.546,30	487,76	2.194,33	175,55	4.058,54			
Total	7.539,63	764,35	5.187,66	415,01	10.375,59			
1063 ANA CARLA DA SILVIA BRITO	0	1	Admissão em 28/08/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 236.25771.31.0 CTPS: 4324434 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50		22,83
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	723	Faltas não justificadas horas	01:15		10,57
				91005	INSS	9,00		119,54
Total de proventos - >					1.522,19	Total de descontos - >		152,94
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >
Folha	1.511,62	119,54	1.511,62	120,92	1.202,49	1.511,62	1.522,19	1.369,25
1029 ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA	1	1	Admissão em 24/06/2021	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 139.18596.89.2 CTPS: 031937 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS	14,00		368,67
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR	15,00		115,81
Total de proventos - >					3.695,68	Total de descontos - >		484,48
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >
Folha	3.695,68	368,67	3.695,68	295,65	3.137,42	3.695,68	3.695,68	3.211,20
1065 ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS	2	0	Admissão em 15/09/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 161.21619.76.8 CTPS: 21995 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50		22,90
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	9,00		120,91
613	Horas extras 100%	00:14	3,89					
541	DSR horas extras	26,00	0,75					
Total de proventos - >					1.526,83	Total de descontos - >		143,81
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >
Folha	1.526,83	120,91	1.526,83	122,14	1.405,92	1.526,83	1.526,83	1.383,02

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA CARLA DA SILVIA BRITO

CPF

432.443.488-31

Conta Informada

0033-3243-000010723959

Conta Salário

0033-3243-000713180653

Conta Creditada

0033-3243-000010723959

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013854

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.369,25

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8AEAB70126ECF31E8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA LUIZA TEIXEIRA DA SILVA

CPF

475.522.418-70

Conta Informada

0033-3330-000010959515

Conta Salário

0033-3243-000713175477

Conta Creditada

0033-3330-000010959515

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013855

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.211,20

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF840AA37D69FEE132D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA PAULA DA COSTA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF

324.557.948-90

Conta Informada

0033-0307-000010488814

Conta Salário

0033-0307-000710315007

Conta Creditada

0033-0307-000010488814

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013856

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.383,02

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8869148C868FB8E50

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1031 ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO		0	1	Admissão em 25/06/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 212.57930.75.5 CTPS: 43665 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	35,22	
156	Adicional noturno	133:43	565,41	803	Transporte			6,00	78,13	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS			12,00	197,89	
17905	Complemento 13º na folha normal	10,34	10,34							
613	Horas extras 100%	07:00	118,39							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	108,73							
541	DSR horas extras	26,00	22,77							
Total de proventos - >				2.347,83		Total de descontos - >				311,24
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.337,49	197,89	2.337,49	186,99	1.950,01	2.337,49	2.337,49	Líquido - >		
								2.036,59		
669 ANDERSON CONCEICAO LEMES		1	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00		
PIS: 138.58760.81.0 CTPS: 00064554 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS										
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	22,72	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	3055	Pensao alimenticia			0,30	407,80	
613	Horas extras 100%	02:00	32,79	91005	INSS			9,00	119,82	
541	DSR horas extras	26,00	6,31							
Total de proventos - >				1.514,75		Total de descontos - >				550,34
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.514,75	119,82	1.514,75	121,18	987,13	1.514,75	1.514,75	Líquido - >		
								964,41		
691 ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA		0	1	Admissão em 23/03/2019		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00		
PIS: 190.32134.82.8 CTPS: 93643 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Férias: Período aquisitivo: 23/03/2020 até 22/03/2021 Período de gozo: 01/12/2021 até 15/12/2021										
5	Salário mensalista	15,00	682,96	442	Contribuição Assistencial			1,50	42,40	
156	Adicional noturno	72:00	295,19	14503	Desconto de férias				1.437,97	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	110,00	803	Transporte			6,00	40,98	
10005	Demonstrativo de férias	15,00	682,96	91005	INSS			12,00	132,52	
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00	91025	INSS demonstrativo férias			9,00	124,08	
10602	Demonstrativo férias média HE	138,68	69,34							
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	31,00	15,50							
10701	Demonstrativo férias média RV	480,37	240,19							
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	107,09	53,55							
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.171,54	390,51							
613	Horas extras 100%	05:00	88,11							
521	DSR rendimentos variáveis	13,00	68,12							
541	DSR horas extras	13,00	20,33							
Total de proventos - >				2.826,76		Total de descontos - >				1.777,95
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.264,71	132,52	1.264,71	101,18	942,60	2.826,76	2.436,24	Líquido - >		
Férias	1.562,05	124,08	1.562,05	124,96	0,00					
Total	2.826,76	256,60	2.826,76	226,14	942,60					
619 ANDREA GENUINO DA SILVA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00		
PIS: 126.04219.23.0 CTPS: 00028516 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial			1,50	52,48	
156	Adicional noturno	144:00	888,05	803	Transporte			6,00	120,01	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS			14,00	339,16	
17905	Complemento 13º na folha normal	13,53	13,53	91505	IR			15,00	117,06	
613	Horas extras 100%	07:00	172,68							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	170,78							
541	DSR horas extras	26,00	33,21							
Total de proventos - >				3.498,40		Total de descontos - >				628,71
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	3.484,87	339,16	3.484,87	278,78	3.145,71	3.484,87	3.484,87	Líquido - >		
								2.869,69		



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANA PAULA DE OLIVEIRA FRANCISCO

CPF

407.947.378-89

Conta Informada

0033-0307-000010263965

Conta Salário

0033-0307-000710300175

Conta Creditada

0033-0307-000010263965

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013857

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.036,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BA4A2B16C4596735

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDERSON CONCEICAO LEMES

CPF

420.776.618-95

Conta Informada

0033-3330-000020009747

Conta Salário

0033-0307-000710244680

Conta Creditada

0033-0307-000010393536

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013858

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

964,41

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF81696A7581FC066D4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA

CPF

300.632.668-73

Conta Informada

0033-3330-000020015577

Conta Salário

0033-0307-000710272214

Conta Creditada

0033-0307-000010426447

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013859

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.048,81

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E1A17682A8571B1A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ANDREA GENUINO DA SILVA

CPF

162.712.958-86

Conta Informada

0033-0307-000010382945

Conta Salário

0033-0307-000710247102

Conta Creditada

0033-0307-000010382945

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013860

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.869,69

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C48A8204A7F7E78E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1027 APARECIDA DE CASSIA ROSA		0	0	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 125.21038.53.0 CTPS: 2765 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	35,95	
156	Adicional noturno	123:25	521,86	91005	INSS			12,00	203,76	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR			7,50	20,90	
17905	Complemento 13º na folha normal	10,39	10,39							
613	Horas extras 100%	12:00	202,96							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	100,36							
541	DSR horas extras	26,00	39,03							
Total de proventos - >				2.396,79		Total de descontos - >				260,61
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.136,18
Folha	2.386,40	203,76	2.386,40	190,91	2.182,64	2.386,40	2.386,40			
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	34,32	
156	Adicional noturno	133:43	589,08	91005	INSS			12,00	191,98	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR			7,50	14,42	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	113,28							
Total de proventos - >				2.288,27		Total de descontos - >				240,72
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.047,55
Folha	2.288,27	191,98	2.288,27	183,06	2.096,29	2.288,27	2.288,27			
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										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial			1,50	39,69	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS			12,00	233,82	
17905	Complemento 13º na folha normal	8,96	8,96	91505	IR			7,50	37,43	
613	Horas extras 100%	14:10	349,55							
541	DSR horas extras	26,00	67,22							
Total de proventos - >				2.645,88		Total de descontos - >				310,94
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.334,94
Folha	2.636,92	233,82	2.636,92	210,95	2.403,10	2.636,92	2.636,92			
1064 BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES		0	0	Admissão em 15/09/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 134.47384.95.5 CTPS: 042454 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	22,83	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	723	Faltas não justificadas horas			00:25	3,55	
				803	Transporte			6,00	78,13	
				91005	INSS			9,00	120,17	
Total de proventos - >				1.522,19		Total de descontos - >				224,68
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.297,51
Folha	1.518,64	120,17	1.518,64	121,49	1.398,47	1.518,64	1.522,19			
746 BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ		1	2	Admissão em 31/03/2020		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00		
PIS: 206.80374.01.3 CTPS: 34681 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial			1,50	41,99	
156	Adicional noturno	149:09	657,05	91005	INSS			12,00	245,02	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR			7,50	15,16	
17905	Complemento 13º na folha normal	69,02	69,02							
613	Horas extras 100%	17:11	302,73							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	126,36							
541	DSR horas extras	26,00	58,22							
Total de proventos - >				2.799,29		Total de descontos - >				302,17
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.497,12
Folha	2.730,27	245,02	2.730,27	218,42	2.106,07	2.730,27	2.730,27			

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

APARECIDA DE CASSIA ROSA

CPF

199.205.948-90

Conta Informada

0033-0307-000010480500

Conta Salário

0033-0307-000710304227

Conta Creditada

0033-0307-000010480500

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013861

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.136,18

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82114A60365DFBD65

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BEATRIZ DA SILVA ALVES

CPF

468.180.788-50

Conta Informada

0033-3330-000020009534

Conta Salário

0033-3330-000711048312

Conta Creditada

0033-3330-000020009534

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013862

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.047,55

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86F48694AA8360005

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BEATRIZ JULIA SILVA GICA

CPF

458.139.088-54

Conta Informada

0033-3243-000010622779

Conta Salário

0033-3243-000713166259

Conta Creditada

0033-3243-000010622779

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013863

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.334,94

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87E1CE9FB0A9C98C9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES

CPF

513.497.218-40

Conta Informada

0033-3243-000713181915

Conta Salário

0033-3243-000713181915

Conta Creditada

0033-3243-000010725896

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013864

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.297,51

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86EDAFEEDCED68221

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

BRUNA CRISTINA DA SILVA DINIZ

CPF

400.392.418-58

Conta Informada

0033-3243-000010677872

Conta Salário

0033-3243-000713144974

Conta Creditada

0033-3243-000010677872

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013865

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.497,12

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8FD8527F7F281FCDA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	
626 CAMILA APARECIDA SILVA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 126.79633.25.5 CTPS: 00024673 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00	2.000,15	442 Contribuição Assistencial		1,50	52,49	
156 Adicional noturno			144:00	888,05	91005 INSS		14,00	339,16	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	91505 IR		15,00	117,06	
17905 Complemento 13º na folha normal			14,79	14,79					
613 Horas extras 100%			07:00	172,68					
521 DSR rendimentos variáveis			26,00	170,78					
541 DSR horas extras			26,00	33,21					
Total de proventos - >			3.499,66			Total de descontos - >			508,71
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.484,87	339,16	3.484,87	278,78	3.145,71	3.484,87	3.484,87	Líquido - >	2.990,95
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									
5 Salário mensalista			30,00	1.365,91	442 Contribuição Assistencial		1,50	24,89	
156 Adicional noturno			10:17	45,29	91005 INSS		9,00	132,85	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00					
613 Horas extras 100%			00:56	16,39					
521 DSR rendimentos variáveis			26,00	8,71					
541 DSR horas extras			26,00	3,15					
Total de proventos - >			1.659,45			Total de descontos - >			157,74
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.659,45	132,85	1.659,45	132,75	1.526,60	1.659,45	1.659,45	Líquido - >	1.501,71
1069 CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS	0	1	Admissão em 29/09/2021	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 200,00			
PIS: 124.85995.62.3 CTPS: 45775 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5 Salário mensalista			30,00	1.365,91	442 Contribuição Assistencial		1,50	24,13	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00	128,15	
17905 Complemento 13º na folha normal			1,09	1,09					
613 Horas extras 100%			01:08	17,92					
541 DSR horas extras			26,00	3,45					
Total de proventos - >			1.608,37			Total de descontos - >			152,28
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.607,28	128,15	1.607,28	128,58	1.289,54	1.607,28	1.607,28	Líquido - >	1.456,09
622 CARLA DE MELO DOS SANTOS	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 162.71245.64.2 CTPS: 00038434 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00	2.000,15	442 Contribuição Assistencial		1,50	33,30	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	703 Faltas não justificadas dias		6,00	444,03	
					782 DSR faltas dia		6,00	444,03	
					803 Transporte		6,00	120,01	
					91005 INSS		9,00	103,38	
Total de proventos - >			2.220,15			Total de descontos - >			1.144,75
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.332,09	103,38	1.332,09	106,56	1.228,71	1.332,09	2.220,15	Líquido - >	1.075,40
695 CESAR DA SILVA LEITE	1	2	Admissão em 23/03/2019	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 190.05782.47.4 CTPS: 96803 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00	2.000,15	442 Contribuição Assistencial		1,50	50,20	
156 Adicional noturno			123:25	761,13	723 Faltas não justificadas horas		08:50	108,91	
203 Adicional insalubridade			1.100,00	220,00	91005 INSS		12,00	304,34	
17905 Complemento 13º na folha normal			13,33	13,33	91505 IR		7,50	47,78	
613 Horas extras 100%			07:00	172,68					
521 DSR rendimentos variáveis			26,00	146,37					
541 DSR horas extras			26,00	33,21					
Total de proventos - >			3.346,87			Total de descontos - >			511,23
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.224,63	304,34	3.224,63	257,97	2.541,11	3.224,63	3.333,54	Líquido - >	2.835,64

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CAMILA APARECIDA SILVA

CPF

287.744.078-80

Conta Informada

0033-3330-000020009826

Conta Salário

0033-3330-000711048556

Conta Creditada

0033-3330-000020009826

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013866

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.990,95

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86B5549C129990243

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CAMILA CRUZ

CPF

350.748.228-23

Conta Informada

0033-0307-000710315997

Conta Salário

0033-0307-000710315997

Conta Creditada

0237-0216-000010055970

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013867

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.501,71

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EEF8CCB6A92342B2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CARLA APARECIDA DA CUNHA SANTOS

CPF

199.207.988-94

Conta Informada

0033-3243-000010686210

Conta Salário

0033-3243-000713183319

Conta Creditada

0033-3243-000010686210

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013868

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.456,09

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8C42430F390A661C7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CARLA DE MELO DOS SANTOS

CPF

414.835.478-92

Conta Informada

0033-3330-000020009675

Conta Salário

0033-3330-000711048439

Conta Creditada

0260-0000-00000000000754367730

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013869

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.075,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8602642AD2BD6CA21

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CESAR DA SILVA LEITE

CPF

304.323.778-16

Conta Informada

0033-0307-000010382835

Conta Salário

0033-0307-000710249087

Conta Creditada

0033-0307-000010382835

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013871

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.835,64

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86EC492929E607A83

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
726	CLAYTON DE SOUZA ALVES	0	0	Admissão em 19/09/2019 Salário base 2.101,40 Horas mensais: 200,00					
PIS: 164.52566.80.7 CTPS: 024048 CBO: 410105 Função: COORD. ADMINISTRATIVO(A)									
5	Salário mensalista	30,00	2.101,40	442	Contribuição Assistencial	1,50			34,82
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	12,00			195,96
					91505 IR	7,50			16,61
Total de proventos - >			2.321,40	Total de descontos - >			247,39		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.321,40	195,96	2.321,40	185,71	2.125,44	2.321,40	2.321,40	Líquido - >	2.074,01
1259	DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO	1	1	Admissão em 25/11/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 160.19909.19.1 CTPS: 011227 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50			29,29
156	Adicional noturno	82:17	347,90	91005	INSS	9,00			157,82
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00						
17905	Complemento 13º na folha normal	15,99	15,99						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	66,90						
Total de proventos - >			1.952,98	Total de descontos - >			187,11		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.936,99	157,82	1.936,99	154,95	1.589,58	1.936,99	1.936,99	Líquido - >	1.765,87
670	DAVID PEREIRA GONCALVES	0	1	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65 Horas mensais: 180,00					
PIS: 161.19007.33.5 CTPS: 00043154 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial	1,50			50,27
156	Adicional noturno	174:51	716,71	803	Transporte	6,00			75,34
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	12,00			309,61
17905	Complemento 13º na folha normal	82,62	82,62	91505	IR	7,50			64,90
613	Horas extras 100%	48:00	787,01						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	137,83						
541	DSR horas extras	26,00	151,35						
Total de proventos - >			3.351,17	Total de descontos - >			500,12		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.268,55	309,61	3.268,55	261,48	2.769,35	3.268,55	3.268,55	Líquido - >	2.851,05
749	EDMILSON MOREIRA RODRIGUES	0	0	Admissão em 01/04/2020 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 161.20060.47.3 CTPS: 25427 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50			35,37
156	Adicional noturno	133:43	565,41	91005	INSS	12,00			197,89
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR	7,50			17,67
17905	Complemento 13º na folha normal	20,62	20,62						
613	Horas extras 100%	07:00	118,39						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	108,73						
541	DSR horas extras	26,00	22,77						
Total de proventos - >			2.358,11	Total de descontos - >			250,93		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.337,49	197,89	2.337,49	186,99	2.139,60	2.337,49	2.337,49	Líquido - >	2.107,18
686	ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS	0	0	Admissão em 13/02/2019 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 124.62433.24.6 CTPS: 00035719 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50			26,66
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	9,00			142,67
17905	Complemento 13º na folha normal	8,62	8,62						
613	Horas extras 100%	12:13	206,68						
541	DSR horas extras	26,00	39,75						
Total de proventos - >			1.777,24	Total de descontos - >			169,33		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.768,62	142,67	1.768,62	141,48	1.625,95	1.768,62	1.768,62	Líquido - >	1.607,91
845	ELIEZER LEITE MONTEIRO	0	1	Admissão em 15/05/2020 Salário base 2.000,15 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.85067.27.7 CTPS: 80316 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50			33,73
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	12,00			187,23
613	Horas extras 100%	00:58	23,93						
541	DSR horas extras	26,00	4,60						
Total de proventos - >			2.248,68	Total de descontos - >			220,96		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.248,68	187,23	2.248,68	179,89	1.871,86	2.248,68	2.248,68	Líquido - >	2.027,72



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

CLAYTON DE SOUZA ALVES

CPF

424.525.098-41

Conta Informada

0033-0056-000010899871

Conta Salário

0033-0056-000710265655

Conta Creditada

0033-0056-000010899871

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013872

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.074,01

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF876E5D80635048701

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

DANIELA CRISTINA DA SILVA CARVALHO

CPF

455.691.548-17

Conta Informada

0033-3243-000010736621

Conta Salário

0033-3243-000713187155

Conta Creditada

0033-3243-000010736621

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013873

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.765,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80B969B2C4F6612D7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

DAVID PEREIRA GONCALVES

CPF

351.558.478-18

Conta Informada

0033-3330-000020009620

Conta Salário

0033-3330-000711048381

Conta Creditada

0033-3330-000020009620

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013874

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.851,05

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8FBA617879174EA6F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

EDIMILSON MOREIRA RODRIGUES

CPF

331.236.968-12

Conta Informada

0033-0307-000010328514

Conta Salário

0033-0307-000710275554

Conta Creditada

0033-0307-000010328514

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013875

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.107,18

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D114C6A0D2B7A65E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELIANE MARIA DA SILVA MATTOS

CPF

109.578.248-74

Conta Informada

0033-0307-000010384239

Conta Salário

0033-0307-000710247119

Conta Creditada

0033-0307-000010384239

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013876

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.607,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89BB83F861EE9327C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELIEZER LEITE MONTEIRO

CPF

380.118.788-83

Conta Informada

0033-3243-000010683145

Conta Salário

0033-3243-000713149120

Conta Creditada

0033-3243-000010683145

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013877

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.027,72

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF89045D688629D9FFC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

Página: 7

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

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 SOUZA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 122.75274.43.1 CTPS: 00009380 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5 Salário mensalista			30,00		1.255,65	442 Contribuição Assistencial	1,50	49,13	
156 Adicional noturno			174:51		716,71	803 Transporte	6,00	75,34	
203 Adicional insalubridade			1.100,00		220,00	91005 INSS	12,00	302,81	
17905 Complemento 13º na folha normal			63,55		63,55	91505 IR	15,00	81,56	
613 Horas extras 100%			45:06		739,46				
521 DSR rendimentos variáveis			26,00		137,83				
541 DSR horas extras			26,00		142,20				
Total de proventos - >			3.275,40			Total de descontos - >			508,84
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	3.211,85	302,81	3.211,85	256,94	2.909,04	3.211,85	3.211,85	Líquido - >	2.766,56

941 EMANOELLA CAVALCANTE DE SANTANA	0	0	Admissão em 18/11/2020	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 156.44459.93.8 CTPS: 048697 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
Férias: Período aquisitivo: 18/11/2020 até 17/11/2021				Período de gozo: 01/12/2021 até 30/12/2021					
10005 Demonstrativo de férias			30,00		2.000,15	442 Contribuição Assistencial	1,50	53,95	
10152 Demonstrativo férias adic.			220,00		220,00	14503 Desconto de férias		3.077,81	
10602 Demonstrativo férias média HE			370,52		370,52	91005 INSS	14,00	6,24	
10651 Demonstrativo férias média DSR HE			61,65		61,65	91025 INSS demonstrativo férias	14,00	348,57	
10701 Demonstrativo férias média RV			9,95		9,95	91525 IR férias recolhido	15,00	125,73	
10751 Demonstrativo férias média DSR RV			1,81		1,81				
10993 Demonstrativo 1/3 férias			2.664,08		888,03				
17020 Comp. férias média HE			30,00		25,90				
17021 Comp. férias média DSR HE			30,00		7,54				
17105 1/3 complemento de férias			33,44		11,15				
90203 Estouro provento folha normal					15,60				
Total de proventos - >			3.612,30			Total de descontos - >			3.612,30
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	44,59	6,24	44,59	3,57	38,35	3.596,70	2.697,52	Líquido - >	0,00
Férias	3.552,11	348,57	3.552,11	284,16	0,00				
Total	3.596,70	354,81	3.596,70	287,73	38,35				

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	33,42	
203 Adicional insalubridade			1.100,00		220,00	803 Transporte	6,00	120,01	
613 Horas extras 100%			00:16		6,66	91005 INSS	12,00	184,76	
541 DSR horas extras			26,00		1,28				
Total de proventos - >			2.228,09			Total de descontos - >			338,19
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.228,09	184,76	2.228,09	178,24	1.853,74	2.228,09	2.228,09	Líquido - >	1.889,90

635 FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS	0	2	Admissão em 20/12/2018	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 128.28376.24.0 CTPS: 00005329 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista			30,00		2.000,15	442 Contribuição Assistencial	1,50	48,05	
156 Adicional noturno			133:43		824,65	91005 INSS	12,00	301,79	
203 Adicional insalubridade			1.100,00		220,00	91505 IR	7,50	46,38	
521 DSR rendimentos variáveis			26,00		158,59				
Total de proventos - >			3.203,39			Total de descontos - >			396,22
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	3.203,39	301,79	3.203,39	256,27	2.522,42	3.203,39	3.203,39	Líquido - >	2.807,17

1068 FERNANDA MUASSAB FERNANDES	0	0	Admissão em 23/09/2021	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00			
PIS: 170.63974.63.5 CTPS: 012517 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5 Salário mensalista			30,00		3.475,68	91005 INSS	14,00	580,16	
156 Adicional noturno			123:25		1.267,01	91505 IR	22,50	404,76	
203 Adicional insalubridade			1.100,00		220,00				
17905 Complemento 13º na folha normal			84,80		84,80				
521 DSR rendimentos variáveis			26,00		243,66				
Total de proventos - >			5.291,15			Total de descontos - >			984,92
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	5.206,35	580,16	5.206,35	416,50	4.626,19	5.206,35	5.206,35	Líquido - >	4.306,23

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA

CPF

109.838.168-83

Conta Informada

0033-3330-000020009864

Conta Salário

0033-3330-000711048604

Conta Creditada

0033-3330-000020009864

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013878

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.766,56

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF812DC35D3BC85F2B7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FABIANA RODRIGUES DA PALMA

CPF

346.033.408-85

Conta Informada

0033-0056-000010995245

Conta Salário

0033-0056-000710277838

Conta Creditada

0033-0056-000010995245

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013879

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.889,90

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B19F15E45BEC6942

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FERNANDA DE OLIVEIRA MARTINS

CPF

215.769.428-56

Conta Informada

0033-3330-000020009565

Conta Salário

0033-3330-000711048343

Conta Creditada

0033-0307-000010438541

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013880

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.807,17

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86493DF5D183C061F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FERNANDA MUASSAB FERNANDES

CPF

263.269.838-35

Conta Informada

0033-0053-000010402713

Conta Salário

0033-0053-000710226251

Conta Creditada

0033-0053-000010402713

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013881

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

4.306,23

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83B4EBA848BDAB5C3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
634 FRANCISLEIDE FREIRE BARBOSA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00	
PIS: 124.14428.39.4 CTPS: 00013068 CBO: 322205		Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM							
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	91005	INSS	14,00		390,09	
156	Adicional noturno	144:00	888,05	91505	IR	15,00		163,99	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00						
17905	Complemento 13º na folha normal	30,68	30,68						
613	Horas extras 100%	19:22	477,82						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	170,78						
541	DSR horas extras	26,00	91,89						
Total de proventos - >			3.879,37	Total de descontos - >			554,08		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.848,69	390,09	3.848,69	307,89	3.458,60	3.848,69	3.848,69	Líquido - >	3.325,29
710 GELCIRA PEREIRA AZEVEDO JACINTO		2	2	Admissão em 01/06/2019		Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00	
PIS: 127.45700.26.1 CTPS: 92100 CBO: 223505		Função: ENFERMEIRO(A)							
Férias: Período aquisitivo: 01/06/2020 até 31/05/2021				Período de gozo: 14/12/2021 até 28/12/2021					
5	Salário mensalista	15,00	1.737,84	14503	Desconto de férias			2.406,10	
156	Adicional noturno	61:43	614,74	91005	INSS	14,00		356,91	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	110,00	91025	INSS demonstrativo férias	12,00		234,23	
10005	Demonstrativo de férias	15,00	1.671,00						
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00						
10602	Demonstrativo férias média HE	194,72	97,36						
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	37,06	18,53						
10701	Demonstrativo férias média RV	135,69	67,85						
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	31,01	15,51						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.980,25	660,08						
17005	Complemento de férias	15,00	66,84						
17020	Comp. férias média HE	15,00	3,66						
17105	1/3 complemento de férias	70,50	23,50						
521	DSR rendimentos variáveis	14,00	87,82						
Total de proventos - >			5.284,73	Total de descontos - >			2.997,24		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.644,40	356,91	2.644,40	211,55	1.908,31	5.284,73	4.667,99	Líquido - >	2.287,49
Férias	2.640,33	234,23	2.640,33	211,22	0,00				
Total	5.284,73	591,14	5.284,73	422,77	1.908,31				
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							
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2019 até 19/12/2020				Período de gozo: 16/11/2021 até 15/12/2021					
5	Salário mensalista	15,00	1.000,08	442	Contribuição Assistencial	1,50		58,38	
156	Adicional noturno	61:43	361,77	14503	Desconto de férias			1.842,78	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	110,00	91005	INSS	14,00		127,11	
10005	Demonstrativo de férias	15,00	1.000,07	91025	INSS demonstrativo férias	14,00		269,02	
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00						
10602	Demonstrativo férias média HE	315,26	157,63						
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	70,04	35,02						
10701	Demonstrativo férias média RV	460,50	230,25						
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	101,76	50,88						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.583,85	527,95						
613	Horas extras 100%	07:24	182,54						
521	DSR rendimentos variáveis	13,00	83,49						
541	DSR horas extras	13,00	42,12						
Total de proventos - >			3.891,80	Total de descontos - >			2.297,29		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.780,00	127,11	1.780,00	142,40	1.652,89	3.891,80	3.363,85	Líquido - >	1.594,51
Férias	2.111,80	269,02	2.111,80	168,94	0,00				
Total	3.891,80	396,13	3.891,80	311,34	1.652,89				

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

FRANCISLEIDE FREIRE BARBOSA

CPF

006.241.317-18

Conta Informada

0033-0307-000010282704

Conta Salário

0033-0307-000710245083

Conta Creditada

0033-0307-000010282704

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013882

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.325,29

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EA3216A83E1A92A1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GELCIRA PEREIRA AZEVEDO

CPF

303.592.468-69

Conta Informada

0033-0307-000010181524

Conta Salário

0033-0307-000710307770

Conta Creditada

0033-0307-000010181524

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013883

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.287,49

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF817E92D0F057A42DA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GENI FERNANDES LISBOA

CPF

020.685.749-77

Conta Informada

0033-3330-000020009668

Conta Salário

0033-3243-000713115411

Conta Creditada

0033-3243-000010644456

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013884

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.594,51

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84FB0091EB24955F2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1401 GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO		0	0	Admissão em 15/12/2021 Salário base 1.365,91		Horas mensais: 180,00				
PIS: 162.70944.48.2 CTPS: 840145 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	17,00	774,02	442	Contribuição Assistencial	1,50			13,68	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	124,67	91005	INSS	7,50			68,31	
17905	Complemento 13º na folha normal	0,95	0,95							
613	Horas extras 100%	00:34	10,04							
541	DSR horas extras	14,00	2,15							
Total de proventos - >				911,83		Total de descontos - >				81,99
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		829,84
Folha	910,88	68,31	910,88	72,87	842,57	910,88	1.598,10			
1413 GISELE TATIANA DA SILVA		1	1	Admissão em 22/12/2021 Salário base 3.475,68		Horas mensais: 180,00				
PIS: 129.03376.23.0 CTPS: 2269709 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	10,00	1.158,56	91005	INSS	9,00			94,37	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	73,33							
Total de proventos - >				1.231,89		Total de descontos - >				94,37
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.137,52
Folha	1.231,89	94,37	1.231,89	98,55	947,93	1.231,89	3.695,68			
688 JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA		1	3	Admissão em 23/03/2019 Salário base 1.365,91		Horas mensais: 180,00				
PIS: 126.70005.25.1 CTPS: 3973 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial	1,50			39,31	
156	Adicional noturno	144:00	634,36	91005	INSS	12,00			229,97	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00							
17905	Complemento 13º na folha normal	15,79	15,79							
613	Horas extras 100%	12:30	220,27							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	121,99							
541	DSR horas extras	26,00	42,36							
Total de proventos - >				2.620,68		Total de descontos - >				269,28
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.351,40
Folha	2.604,89	229,97	2.604,89	208,39	1.806,15	2.604,89	2.604,89			
948 LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO		0	0	Admissão em 11/12/2020 Salário base 1.302,19		Horas mensais: 180,00				
PIS: 207.82406.45.3 CTPS: 22669 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
Licença maternidade pago pela empresa Início GRF em 06/10/2021 - Início situação em 06/10/2021 até 02/02/2022										
80505	Situação maternidade empresa	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50			22,83	
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	220,00	91005	INSS	9,00			120,49	
Total de proventos - >				1.522,19		Total de descontos - >				143,32
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.378,87
Folha	1.522,19	120,49	1.522,19	121,77	1.401,70	1.522,19	1.522,19			
664 LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO		0	2	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.365,91		Horas mensais: 180,00				
PIS: 132.93849.77.5 CTPS: 00073402 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial	1,50			30,18	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS	9,00			162,48	
17905	Complemento 13º na folha normal	23,39	23,39							
613	Horas extras 100%	19:10	337,80							
541	DSR horas extras	26,00	64,96							
Total de proventos - >				2.012,06		Total de descontos - >				192,66
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.819,40
Folha	1.988,67	162,48	1.988,67	159,09	1.447,01	1.988,67	1.988,67			
689 LETICIA FERRAZ CONTI		0	0	Admissão em 23/03/2019 Salário base 3.475,68		Horas mensais: 180,00				
PIS: 128.72258.83.5 CTPS: 048570 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS	14,00			615,43	
156	Adicional noturno	144:00	1.478,28	91505	IR	27,50			462,41	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00							
17905	Complemento 13º na folha normal	47,48	47,48							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	284,28							
Total de proventos - >				5.505,72		Total de descontos - >				1.077,84
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.427,88
Folha	5.458,24	615,43	5.458,24	436,65	4.842,81	5.458,24	5.458,24			



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GEOVANA MONTEIRO RIBEIRO DE CASTRO

CPF

388.923.008-30

Conta Informada

0033-0307-000710323970

Conta Salário

0033-0307-000710323970

Conta Creditada

0033-0307-000010512843

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013885

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

829,84

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83CBFE734EE84F4BC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

GISELE TATIANA DA SILVA

CPF

226.970.968-33

Conta Informada

0033-3330-000711104838

Conta Salário

0033-3330-000711104838

Conta Creditada

0033-3330-000020063006

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013886

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.137,52

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8608B487FF5DEF3B5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

JOSIANE CRISTINA ALVES CARNEIRO DE SOUZA

CPF

302.693.388-02

Conta Informada

0033-3330-000020015711

Conta Salário

0033-3330-000711053914

Conta Creditada

0033-3330-000020015711

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013887

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.351,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82FCC826BAFDEBB19

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LAIS CAROLINA DE SOUZA FRAZAO

CPF

479.574.128-07

Conta Informada

0033-3243-000010699298

Conta Salário

0033-3243-000713161450

Conta Creditada

0033-3243-000010699298

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013888

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.378,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A767B09BBB47B2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LAURA APARECIDA DOS SANTOS SEBASTIAO

CPF

320.639.568-20

Conta Informada

0033-3330-000020008942

Conta Salário

0033-3330-000711047957

Conta Creditada

0033-3330-000020008942

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013889

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.819,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF85945FB0265F8F000

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LETICIA FERRAZ CONTI

CPF

446.806.328-95

Conta Informada

0033-0307-000010462669

Conta Salário

0033-0307-000710292827

Conta Creditada

0033-0307-000010462669

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013890

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

4.427,88

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF861AA3BD04A40C4EC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
627 LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 2.000,15	Horas mensais: 180,00			
PIS: 152.33043.52.5 CTPS: 00043666 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	2.000,15	442 Contribuição Assistencial		1,50		38,60
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		12,00		226,16
613 Horas extras 100%		12,00	296,02	91505 IR		7,50		33,22
541 DSR horas extras		26,00	56,93					
Total de proventos - >			2.573,10	Total de descontos - >			297,98	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.573,10	226,16	2.573,10	205,84	2.346,94	2.573,10	Líquido - >	2.275,12
665 LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base 1.365,91	Horas mensais: 180,00			
PIS: 206.49690.69.3 CTPS: 00071292 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
5 Salário mensalista		30,00	1.365,91	442 Contribuição Assistencial		1,50		30,23
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00		163,48
17905 Complemento 13º na folha normal		15,30	15,30					
613 Horas extras 100%		19,42	347,14					
541 DSR horas extras		26,00	66,76					
Total de proventos - >			2.015,11	Total de descontos - >			193,71	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.999,81	163,48	1.999,81	159,98	1.836,33	1.999,81	Líquido - >	1.821,40
702 LISANDRA DA SILVA COSTA	0	0	Admissão em 02/04/2019	Salário base 1.421,60	Horas mensais: 200,00			
PIS: 153.88728.11.4 CTPS: 043724 CBO: 411005 Função: AUX ESCRITORIO								
5 Salário mensalista		30,00	1.421,60	442 Contribuição Assistencial		1,50		24,62
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00		131,24
Total de proventos - >			1.641,60	Total de descontos - >			155,86	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.641,60	131,24	1.641,60	131,32	1.510,36	1.641,60	Líquido - >	1.485,74
671 LUCIANO ALVES DOS SANTOS	1	1	Admissão em 20/12/2018	Salário base 1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 207.82411.02.3 CTPS: 00023843 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS								
Férias: Período aquisitivo: 20/12/2020 até 19/12/2021				Período de gozo: 20/12/2021 até 18/01/2022				
5 Salário mensalista		18,00	753,39	442 Contribuição Assistencial		1,50		35,81
156 Adicional noturno		72:00	277,53	14503 Desconto de férias				981,62
203 Adicional insalubridade		1.100,00	132,00	91005 INSS		12,00		121,91
10005 Demonstrativo de férias		12,00	502,26	91025 INSS demonstrativo férias		12,00		81,98
10152 Demonstrativo férias adic.		220,00	88,00	91525 IR férias recolhido		7,50		29,55
10602 Demonstrativo férias média HE		53,29	21,32					
10651 Demonstrativo férias média DSR HE		32,18	12,87					
10701 Demonstrativo férias média RV		401,93	160,77					
10751 Demonstrativo férias média DSR RV		86,60	34,64					
10993 Demonstrativo 1/3 férias		819,86	273,29					
17020 Comp. férias média HE		12,00	10,36					
17021 Comp. férias média DSR HE		12,00	2,76					
17022 Comp. férias média RV		12,00	36,54					
17023 Comp. férias média DSR RV		12,00	9,90					
17105 1/3 complemento de férias		59,56	19,85					
521 DSR rendimentos variáveis		16,00	52,04					
Total de proventos - >			2.387,52	Total de descontos - >			1.250,87	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.294,37	121,91	1.294,37	103,55	982,87	2.387,52		
Férias	1.093,15	81,98	1.093,15	87,45	0,00			
Total	2.387,52	203,89	2.387,52	191,00	982,87		Líquido - >	1.136,65
1033 LUCIMARA APARECIDA SILVA	0	1	Admissão em 25/06/2021	Salário base 1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.50661.44.6 CTPS: 021784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM								
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		22,83
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00		120,49
Total de proventos - >			1.522,19	Total de descontos - >			143,32	
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.522,19	120,49	1.522,19	121,77	1.212,11	1.522,19	Líquido - >	1.378,87



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS

CPF

462.761.478-00

Conta Informada

0033-3330-000020009644

Conta Salário

0033-3330-000711048408

Conta Creditada

0033-3330-000020009644

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013891

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.275,12

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86D9EC45EB48A678A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LIDIANE DAS CHAGAS CLEMENCIO

CPF

358.423.668-19

Conta Informada

0033-3330-000020009912

Conta Salário

0033-3330-000711048666

Conta Creditada

0033-3330-000020009912

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013892

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.821,40

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86719F10AD3C3AE39

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LISANDRA DA SILVA COSTA

CPF

463.084.418-05

Conta Informada

0033-0307-000010398902

Conta Salário

0033-0307-000710250331

Conta Creditada

0033-0307-000010398902

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013893

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.485,74

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8E32C48F009378444

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LUCIANO ALVES DOS SANTOS	0237 - BCO BRADESCO S A	0216 / 5777151	07/01/2022	1.136,65

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
231.958.528-10	Conta corrente	60746948
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	SALÁRIO	

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

Autenticação Bancária:
72C646BD6335944534DAB4B

Data / Hora da Transação:
07/01/2022 - 08:45:10

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

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUCIMARA APARECIDA SILVA

CPF

314.011.358-70

Conta Informada

0033-0307-000010480160

Conta Salário

0033-0307-000710304076

Conta Creditada

0033-0307-000010480160

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013894

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.378,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8818C2559C6E395F4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	
732 LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS	0	0	Admissão em 07/11/2019	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 132.96134.93.9 CTPS: 80699 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		37,96	
156 Adicional noturno		144:00	608,88	3051 Pensão Alimentícia				60,00	
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	3055 Pensao alimenticia		30,00		360,45	
613 Horas extras 100%		14:00	236,78	91005 INSS		12,00		221,04	
521 DSR rendimentos variáveis		26,00	117,09						
541 DSR horas extras		26,00	45,53						
Total de proventos - >			2.530,47	Total de descontos - >			679,45		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.530,47	221,04	2.530,47	202,43	1.888,98	2.530,47	2.530,47	Líquido - >	1.851,02
1032 LUIS FLAVIO DE CARVALHO	0	0	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.07120.64.1 CTPS: 0027784 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		37,63	
156 Adicional noturno		144:00	608,88	91005 INSS		12,00		216,21	
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91505 IR		7,50		27,75	
17905 Complemento 13º na folha normal		18,73	18,73						
613 Horas extras 100%		12:00	202,96						
521 DSR rendimentos variáveis		26,00	117,09						
541 DSR horas extras		26,00	39,03						
Total de proventos - >			2.508,88	Total de descontos - >			281,59		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.490,15	216,21	2.490,15	199,21	2.273,94	2.490,15	2.490,15	Líquido - >	2.227,29
615 LUIS HENRIQUE FERREIRA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00			
PIS: 164.89511.20.8 CTPS: 00055794 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5 Salário mensalista		30,00	1.255,65	442 Contribuição Assistencial		1,50		25,72	
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00		137,42	
17905 Complemento 13º na folha normal		4,46	4,46						
613 Horas extras 100%		12:00	196,75						
541 DSR horas extras		26,00	37,84						
Total de proventos - >			1.714,70	Total de descontos - >			163,14		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.710,24	137,42	1.710,24	136,81	1.572,82	1.710,24	1.710,24	Líquido - >	1.551,56
1397 MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA BARBOSA	0	0	Admissão em 10/12/2021	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00			
PIS: 210.27152.55.6 CTPS: 86112 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
5 Salário mensalista		22,00	2.548,83	91005 INSS		12,00		242,61	
203 Adicional insalubridade		1.100,00	161,33	91505 IR		7,50		42,27	
Total de proventos - >			2.710,16	Total de descontos - >			284,88		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.710,16	242,61	2.710,16	216,81	2.467,55	2.710,16	3.695,68	Líquido - >	2.425,28
645 MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00			
PIS: 123.08203.61.9 CTPS: 00095846 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5 Salário mensalista		30,00	1.302,19	442 Contribuição Assistencial		1,50		22,90	
203 Adicional insalubridade		1.100,00	220,00	91005 INSS		9,00		120,89	
613 Horas extras 100%		00:13	3,72						
541 DSR horas extras		26,00	0,72						
Total de proventos - >			1.526,63	Total de descontos - >			143,79		
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.526,63	120,89	1.526,63	122,13	1.405,74	1.526,63	1.526,63	Líquido - >	1.382,84

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS

CPF

323.723.668-31

Conta Informada

0033-3330-000020028500

Conta Salário

0033-3330-000711068547

Conta Creditada

0033-3330-000020028500

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013895

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.851,02

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EA237A3763EC7B9F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS FLAVIO DE CARVALHO

CPF

304.024.068-42

Conta Informada

0033-3243-000010682797

Conta Salário

0033-3243-000713148813

Conta Creditada

0033-3243-000010682797

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013896

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.227,29

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF844AF6C1DDEC662ED

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

LUIS HENRIQUE FERREIRA

CPF

249.580.038-60

Conta Informada

0033-3330-000020009541

Conta Salário

0033-3330-000711048329

Conta Creditada

0033-3330-000020009541

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013897

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.551,56

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87380B06C113DBB2E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**MAGDA DO AMPARO RIBEIRO DE SOUSA
BARBOSA**CPF**

508.456.833-49

Conta Informada

0033-0307-000010511660

Conta Salário

0033-0307-000710324610

Conta Creditada

0033-0307-000010511660

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013898

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.425,28

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F8AA661CF66C444C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA APARECIDA NOGUEIRA DE MELO

CPF

122.130.288-42

Conta Informada

0033-3330-000020009424

Conta Salário

0033-3330-000711048233

Conta Creditada

0033-3330-000020009424

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013899

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.382,84

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82E22149278510AD5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
655 MARIA APARECIDA VITAL		1	1	Admissão em 20/12/2018		Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 133.64579.85.6 CTPS: 00029067 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS			14,00	751,97	
156	Adicional noturno	164:34	1.689,44	91505	IR			27,50	765,10	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00							
17905	Complemento 13º na folha normal	56,39	56,39							
613	Horas extras 100%	24:00	985,51							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	324,89							
541	DSR horas extras	26,00	189,52							
Total de proventos - >				6.941,43		Total de descontos - >				1.517,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		5.424,36
Folha	6.885,04	751,97	6.885,04	550,80	5.943,48	6.885,04	6.885,04			
649 MARIA DANIELA GOMES		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 127.55640.22.9 CTPS: 00096282 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)										
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS			14,00	697,68	
156	Adicional noturno	144:00	1.478,28	91505	IR			27,50	601,36	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00							
17905	Complemento 13º na folha normal	53,64	53,64							
613	Horas extras 100%	12:00	492,76							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	284,28							
541	DSR horas extras	26,00	94,76							
Total de proventos - >				6.099,40		Total de descontos - >				1.299,04
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		4.800,36
Folha	6.045,76	697,68	6.045,76	483,66	5.348,08	6.045,76	6.045,76			
616 MARIA DO CARMO ROMEIRO		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00		
PIS: 123.36227.50.0 CTPS: 00061270 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS										
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	22,13	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	803	Transporte			6,00	75,34	
				91005	INSS			9,00	116,30	
Total de proventos - >				1.475,65		Total de descontos - >				213,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		1.261,88
Folha	1.475,65	116,30	1.475,65	118,05	1.359,35	1.475,65	1.475,65			
699 MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA		0	1	Admissão em 23/03/2019		Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00		
PIS: 124.64660.97.5 CTPS: 58811 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS										
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial			1,50	39,82	
156	Adicional noturno	154:17	632,39	91005	INSS			12,00	230,69	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR			7,50	21,49	
17905	Complemento 13º na folha normal	43,70	43,70							
613	Horas extras 100%	19:30	319,72							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	121,61							
541	DSR horas extras	26,00	61,48							
Total de proventos - >				2.654,55		Total de descontos - >				292,00
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.362,55
Folha	2.610,85	230,69	2.610,85	208,86	2.190,57	2.610,85	2.610,85			
647 MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.77430.09.0 CTPS: 00045798 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial			1,50	34,12	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS			12,00	190,34	
613	Horas extras 100%	01:51	45,64	91505	IR			7,50	13,52	
541	DSR horas extras	26,00	8,78							
Total de proventos - >				2.274,57		Total de descontos - >				237,98
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.036,59
Folha	2.274,57	190,34	2.274,57	181,96	2.084,23	2.274,57	2.274,57			

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA APARECIDA VITAL

CPF

365.598.608-41

Conta Informada

0033-3330-000020009091

Conta Salário

0033-3330-000711048037

Conta Creditada

0033-3330-000020009091

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013900

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

5.424,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8982751FE91DC289C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DANIELA GOMES

CPF

278.700.428-89

Conta Informada

0033-0056-000010713199

Conta Salário

0033-0056-000710249668

Conta Creditada

0033-0056-000010713199

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013901

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

4.800,36

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87291036A974E0137

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DO CARMO ROMEIRO

CPF

034.603.358-66

Conta Informada

0033-3330-000020009527

Conta Salário

0033-3330-000711048305

Conta Creditada

0033-3330-000020009527

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013902

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.261,88

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83C839A4893ACF831

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA

CPF

396.665.903-44

Conta Informada

0033-3330-000020015560

Conta Salário

0033-3330-000711053787

Conta Creditada

0033-3330-000020015560

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013903

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.362,55

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8FF5D26259596769F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARIANA LUIZA BUENO DA SILVA

CPF

338.125.308-56

Conta Informada

0033-3606-000010859053

Conta Salário

0033-3606-000710085301

Conta Creditada

0033-3606-000010859053

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013904

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.036,59

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8991205B472A35836

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
623 MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA		0	0	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 130.43784.24.2 CTPS: 00063187 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	27,45		
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	723	Faltas não justificadas horas	00:11	1,52		
17905	Complemento 13º na folha normal	8,94	8,94	91005	INSS	9,00	147,25		
613	Horas extras 100%	14:49	250,65						
541	DSR horas extras	26,00	48,20						
Total de proventos - >				1.829,98		Total de descontos - >		176,22	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.819,52	147,25	1.819,52	145,56	1.672,27	1.819,52	1.821,04	Líquido - > 1.653,76	
700 MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS		0	0	Admissão em 02/04/2019 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.78552.90.4 CTPS: 059740 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
Licença Remunerada Início GRF em 26/08/2021 - Início situação em 26/08/2021 até Indeterminado									
88003	Licença Remunerada	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	22,83		
203	Adicional insalubridade		220,00	91005	INSS	9,00	120,49		
Total de proventos - >				1.522,19		Total de descontos - >		143,32	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.522,19	120,49	1.522,19	121,77	1.401,70	1.522,19	1.522,19	Líquido - > 1.378,87	
672 MICHELE DE MELO TOME SANTOS		2	4	Admissão em 20/12/2018 Salário base 1.255,65 Horas mensais: 180,00					
PIS: 164.46289.71.6 CTPS: 00087215 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00	1.255,65	442	Contribuição Assistencial	1,50	23,67		
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	703	Faltas não justificadas dias	7,00	344,32		
95005	Salário família	2,00	102,54	782	DSR faltas dia	7,00	344,32		
				91005	INSS	7,50	59,02		
Total de proventos - >				1.578,19		Total de descontos - >		771,33	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	787,01	59,02	787,01	62,96	0,00	787,01	1.475,65	Líquido - > 806,86	
969 NATHALIA THAIS DA SILVA		0	0	Admissão em 03/03/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 165.96564.57.7 CTPS: 067384 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial	1,50	28,13		
18	Dif. salário substituto		348,98	723	Faltas não justificadas horas	00:15	2,11		
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	803	Transporte	6,00	78,13		
613	Horas extras 100%	00:13	3,72	91005	INSS	9,00	152,11		
541	DSR horas extras	26,00	0,72						
Total de proventos - >				1.875,61		Total de descontos - >		260,48	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.873,50	152,11	1.873,50	149,88	1.721,39	1.873,50	1.875,61	Líquido - > 1.615,13	
875 NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI		0	0	Admissão em 01/06/2020 Salário base 3.475,68 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.73761.23.8 CTPS: 064702 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)									
Férias: Período aquisitivo: 01/06/2020 até 31/05/2021 Período de gozo: 01/12/2021 até 15/12/2021									
5	Salário mensalista	15,00	1.737,84	14503	Desconto de férias		2.531,96		
203	Adicional insalubridade	1.100,00	110,00	91005	INSS	14,00	262,20		
10005	Demonstrativo de férias	15,00	1.671,00	91025	INSS demonstrativo férias	12,00	258,33		
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	110,00	91525	IR férias recolhido	7,50	50,92		
10602	Demonstrativo férias média HE	89,84	44,92						
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	23,02	11,51						
10701	Demonstrativo férias média RV	488,38	244,19						
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	98,57	49,29						
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.130,91	710,30						
17005	Complemento de férias	15,00	66,84						
17020	Comp. férias média HE	15,00	1,69						
17105	1/3 complemento de férias	68,53	22,84						
Total de proventos - >				4.780,42		Total de descontos - >		3.103,41	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.939,21	262,20	1.939,21	155,14	1.677,01	4.780,42	4.114,12	Líquido - > 1.677,01	
Férias	2.841,21	258,33	2.841,21	227,29	0,00				
Total	4.780,42	520,53	4.780,42	382,43	1.677,01				

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA

CPF

400.082.858-45

Conta Informada

0033-3243-000010562211

Conta Salário

0033-3243-000713118421

Conta Creditada

0033-3243-000010562211

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013905

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.653,76

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8D435B015F80D60ED

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MAYARA PEREIRA DOS SANTOS DANTAS

CPF

438.562.278-73

Conta Informada

0033-0307-000010269514

Conta Salário

0033-0307-000710251662

Conta Creditada

0033-0307-000010269514

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013906

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.378,87

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F58BCD7D65F3AAAD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

MICHELE DE MELO TOME SANTOS

CPF

338.418.238-31

Conta Informada

0033-3330-000020009558

Conta Salário

0033-3330-000711048336

Conta Creditada

0033-3330-000020009558

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013907

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

806,86

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8A2F3964F84227599

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

NATHALIA THAIS DA SILVA

CPF

456.589.478-55

Conta Informada

0033-0307-000010463495

Conta Salário

0033-0307-000710297011

Conta Creditada

0033-0307-000010463495

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013908

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.615,13

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8EEDBBDBFFCC9D059

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

NICOLE APARECIDA GODOY NICOLETTI

CPF

389.983.838-61

Conta Informada

0033-3243-000010621060

Conta Salário

0033-3243-000713150175

Conta Creditada

0033-3243-000010621060

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013909

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.677,01

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8DF277C3E47E0C09F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
REFERÊNCIA		VALOR	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR
1040	PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO	0	0	Admissão em 30/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.85084.29.5 CTPS: 16602 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50	37,74
156	Adicional noturno	144:00		608,88	91005	INSS		12,00	216,21
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00	91505	IR		7,50	27,75
17905	Complemento 13º na folha normal	26,17		26,17					
613	Horas extras 100%	12:00		202,96					
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		117,09					
541	DSR horas extras	26,00		39,03					
Total de proventos - >				2.516,32	Total de descontos - >				281,70
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.490,15	216,21	2.490,15	199,21	2.273,94	2.490,15	2.490,15	Líquido - >	2.234,62
1035	PATRICIA FERREIRA DA SILVA	0	0	Admissão em 25/06/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 166.81548.31.9 CTPS: 33560 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50	22,83
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00	91005	INSS		9,00	120,49
Total de proventos - >				1.522,19	Total de descontos - >				143,32
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.522,19	120,49	1.522,19	121,77	1.401,70	1.522,19	1.522,19	Líquido - >	1.378,87
723	PATRICIA HELENA DOS SANTOS	2	2	Admissão em 24/08/2019	Salário base	1.255,65	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.85115.73.5 CTPS: 13158 CBO: 514320 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS									
5	Salário mensalista	30,00		1.255,65	442	Contribuição Assistencial		1,50	25,69
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00	91005	INSS		9,00	137,42
17905	Complemento 13º na folha normal	2,35		2,35					
613	Horas extras 100%	12:00		196,75					
541	DSR horas extras	26,00		37,84					
Total de proventos - >				1.712,59	Total de descontos - >				163,11
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.710,24	137,42	1.710,24	136,81	1.193,64	1.710,24	1.710,24	Líquido - >	1.549,48
1051	PATRICIA PEREIRA DA SILVA	1	1	Admissão em 21/07/2021	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 165.42408.91.7 CTPS: 079448 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50	35,82
156	Adicional noturno	133:43		565,41	91005	INSS		12,00	198,37
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00					
17905	Complemento 13º na folha normal	46,15		46,15					
613	Horas extras 100%	07:12		121,78					
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		108,73					
541	DSR horas extras	26,00		23,42					
Total de proventos - >				2.387,68	Total de descontos - >				234,19
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.341,53	198,37	2.341,53	187,32	1.953,57	2.341,53	2.341,53	Líquido - >	2.153,49
648	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 212.93340.69.5 CTPS: 00010264 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00		1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50	32,94
156	Adicional noturno	133:43		565,41	803	Transporte		6,00	78,13
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00	91005	INSS		9,00	181,16
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		108,73					
Total de proventos - >				2.196,33	Total de descontos - >				292,23
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.196,33	181,16	2.196,33	175,70	2.015,17	2.196,33	2.196,33	Líquido - >	1.904,10
666	PRISCILA GOMES DE ALMEIDA	0	0	Admissão em 20/12/2018	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00		
PIS: 126.65888.93.0 CTPS: 00042928 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
5	Salário mensalista	30,00		1.365,91	442	Contribuição Assistencial		1,50	23,79
203	Adicional insalubridade	1.100,00		220,00	703	Faltas não justificadas dias		1,00	52,86
					782	DSR faltas dia		1,00	52,86
					91005	INSS		9,00	116,71
Total de proventos - >				1.585,91	Total de descontos - >				246,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.480,19	116,71	1.480,19	118,41	1.363,48	1.480,19	1.585,91	Líquido - >	1.339,69

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PAMELA RAFAELA RAMOS CONCEICAO

CPF

422.981.658-82

Conta Informada

0033-3243-000010590852

Conta Salário

0033-3243-000713179079

Conta Creditada

0033-3243-000010590852

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013910

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.234,62

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF84A3F0F3D70D3C885

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA FERREIRA DA SILVA

CPF

366.897.578-70

Conta Informada

0033-3330-000020009682

Conta Salário

0033-3330-000711048446

Conta Creditada

0033-3330-000020009682

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013911

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

2.094,94

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8F7931C09391FC97D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA HELENA DOS SANTOS

CPF

339.085.938-16

Conta Informada

0033-3330-000020023316

Conta Salário

0033-3330-000711061227

Conta Creditada

0033-3330-000020023316

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013912

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.549,48

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8497AA5D1749D7042

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICIA PEREIRA DA SILVA

CPF

384.810.328-16

Conta Informada

0033-0307-000010483390

Conta Salário

0033-0307-000710306085

Conta Creditada

0033-0307-000010483390

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013913

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.415,14

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8994E5A36A5AD8A6A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR

CPF

419.734.218-79

Conta Informada

0033-3330-000020009699

Conta Salário

0033-3330-000711048453

Conta Creditada

0033-3330-000020009699

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013914

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.904,10

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF87517C38EA3E6709D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

CPF

264.510.078-38

Conta Informada

0033-3330-000020009651

Conta Salário

0033-3330-000711048415

Conta Creditada

0033-3330-000020009651

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013915

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.339,69

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF881668D3E9431B712

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
REFERÊNCIA		VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	
747 RAQUEL ALVES DA SILVA		0	2	Admissão em 01/04/2020 Salário base 2.000,15 Horas mensais: 180,00					
PIS: 124.59113.78.3 CTPS: 01942 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
Doença não relacionada ao trabalho Início GRF em 01/11/2021 - Início situação em 02/11/2021 até 07/04/2022 (Indeferido)									
81005	Situação auxílio doença	30,00	2.000,15	89105	Desconto de situação auxílio doença				3.124,93
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade	30,00	220,00						
81202	Situação auxílio doença média HE	30,00	237,80						
81231	Situação auxílio doença média DSR HE	30,00	55,49						
81261	Situação auxílio doença média RV	30,00	500,15						
81291	Situação auxílio doença média DSR RV	30,00	111,34						
Total de proventos - >				3.124,93	Total de descontos - >				3.124,93
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Líquido - >	0,00
1024 RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS		0	0	Admissão em 24/06/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 128.66783.23.0 CTPS: 08734500 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50		26,66
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS		9,00		142,72
17905	Complemento 13º na folha normal	7,86	7,86						
613	Horas extras 100%	12:15	207,19						
541	DSR horas extras	26,00	39,84						
Total de proventos - >				1.777,08	Total de descontos - >				169,38
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.769,22	142,72	1.769,22	141,53	1.626,50	1.769,22	1.769,22	Líquido - >	1.607,70
1056 SARA RUAS ALVES		0	0	Admissão em 04/08/2021 Salário base 1.302,19 Horas mensais: 180,00					
PIS: 207.73758.26.1 CTPS: 67428 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM									
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial		1,50		32,94
156	Adicional noturno	133:43	565,41	91005	INSS		9,00		181,16
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	108,73						
Total de proventos - >				2.196,33	Total de descontos - >				214,10
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.196,33	181,16	2.196,33	175,70	2.015,17	2.196,33	2.196,33	Líquido - >	1.982,23
703 SHIRLEY PATRICIA MONTE MOR FARO		0	0	Admissão em 22/02/2019 Salário base 1.421,60 Horas mensais: 200,00					
PIS: 125.41440.65.2 CTPS: 52276 CBO: 411005 Função: AUX. ESCRITORIO									
5	Salário mensalista	30,00	1.421,60	442	Contribuição Assistencial		1,50		30,54
156	Adicional noturno	01:07	4,60	91005	INSS		9,00		165,82
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00						
17905	Complemento 13º na folha normal	10,48	10,48						
613	Horas extras 100%	19:21	317,65						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	0,88						
541	DSR horas extras	26,00	61,09						
Total de proventos - >				2.036,30	Total de descontos - >				196,36
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.025,82	165,82	2.025,82	162,06	1.860,00	2.025,82	2.025,82	Líquido - >	1.839,94
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		51,71
156	Adicional noturno	144:00	888,05	91005	INSS		14,00		330,92
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR		7,50		60,90
17905	Complemento 13º na folha normal	21,44	21,44						
613	Horas extras 100%	05:00	123,34						
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	170,78						
541	DSR horas extras	26,00	23,72						
Total de proventos - >				3.447,48	Total de descontos - >				443,53
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.426,04	330,92	3.426,04	274,08	2.715,94	3.426,04	3.426,04	Líquido - >	3.003,95

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

RENATA MICHELE DA SILVA DOS SANTOS

CPF

329.207.198-40

Conta Informada

0033-0201-000020072075

Conta Salário

0033-0201-000710538713

Conta Creditada

0033-0201-000020072075

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013916

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.607,70

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF83959BB3C7889FCC7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SARA RUAS ALVES

CPF

444.759.618-07

Conta Informada

0033-0056-000010896108

Conta Salário

0033-0056-000710309229

Conta Creditada

0033-0056-000010896108

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013917

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.982,23

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8809FFC45C684BAA2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO

CPF

077.968.658-64

Conta Informada

0033-3330-000020013771

Conta Salário

0033-3330-000711052030

Conta Creditada

0033-3330-000020013771

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013918

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.839,94

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF82A65963CCD9EE25D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SILVANA SANTOS TEODORO

CPF

269.334.958-33

Conta Informada

0033-0307-000010182707

Conta Salário

0033-0307-000710280053

Conta Creditada

0033-0307-000010182707

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013919

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.003,95

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF829F7CE8B2671F467

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
1058 SOLANGE APARECIDA DOS SANTOS	0	1	Admissão em 16/08/2021	Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00		
PIS: 165.44804.91.7 CTPS: 61708 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Demitido em 10/12/2021 - Pedido de demissão com desconto de aviso prévio								
70005	Saldo de salário rescisão	10,00	455,30	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00		1.365,91
71005	Rescisão férias proporcionais	10,00	455,30	76965	Rescisão desconto adiantamento 13°			333,75
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	10,00	73,33	91005	INSS	7,50		43,89
71602	Rescisão férias proporc. média HE	10,00	14,10	91205	INSS 13° salário rescisão	7,50		41,21
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	10,00	3,52	91505	IR	7,50		11,10
71701	Rescisão férias proporc. média RV	10,00	2,82					
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	10,00	0,40					
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	549,47	183,16					
75005	Rescisão 13° salário	4,00	455,30					
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	4,00	73,33					
75602	Resc. 13° salário média HE	4,00	14,10					
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	4,00	3,52					
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	4,00	2,82					
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	4,00	0,40					
203	Adicional insalubridade	1.100,00	73,33					
241	Adicional noturno mês anterior		56,63					
Total de proventos - >			1.867,36	Total de descontos - >			1.795,86	
Pagamento efetuado (líquido): R\$ 71,50								
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	585,26	43,89	585,26	46,82	2.051,99	1.533,61	1.585,91	Líquido - > 0,00
13°	549,47	41,21	215,72	17,25	318,67			
Total	1.134,73	85,10	800,98	64,07	2.370,66			
701 SUELLEN LOURENCA PINTO MOREIRA	1	1	Admissão em 02/04/2019	Salário base	2.000,15	Horas mensais: 180,00		
PIS: 149.96355.19.7 CTPS: 059753 CBO: 322205 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM								
Férias: Período aquisitivo: 02/04/2020 até 01/04/2021 Período de gozo: 02/12/2021 até 31/12/2021								
10005	Demonstrativo de férias	30,00	2.000,15	442	Contribuição Assistencial	1,50		47,51
10152	Demonstrativo férias adic.	220,00	220,00	14503	Desconto de férias			2.811,37
10602	Demonstrativo férias média HE	134,69	134,69	91025	INSS demonstrativo férias	12,00		297,43
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	20,41	20,41	91525	IR férias recolhido	7,50		58,20
10993	Demonstrativo 1/3 férias	2.375,25	791,75					
90203	Estouro provento folha normal		47,51					
Total de proventos - >			3.214,51	Total de descontos - >			3.214,51	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.167,00	2.375,25	Líquido - > 0,00
Férias	3.167,00	297,43	3.167,00	253,36	0,00			
Total	3.167,00	297,43	3.167,00	253,36	0,00			
1020 SUZANA FIALHO DE SOUZA	1	1	Admissão em 17/06/2021	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 203.05522.97.8 CTPS: 00058020 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS	14,00		449,69
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR	15,00		190,47
17905	Complemento 13° na folha normal	31,19	31,19					
613	Horas extras 100%	11:49	485,36					
541	DSR horas extras	26,00	93,34					
Total de proventos - >			4.305,57	Total de descontos - >			640,16	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	4.274,38	449,69	4.274,38	341,95	3.635,10	4.274,38	4.274,38	Líquido - > 3.665,41
Total	3.695,68	368,67	3.695,68	295,65	2.947,83	3.695,68	3.695,68	
733 THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS	0	2	Admissão em 08/11/2019	Salário base	3.475,68	Horas mensais: 180,00		
PIS: 209.02684.66.8 CTPS: 53994 CBO: 223505 Função: ENFERMEIRO(A)								
5	Salário mensalista	30,00	3.475,68	91005	INSS	14,00		368,67
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91505	IR	15,00		87,37
Total de proventos - >			3.695,68	Total de descontos - >			456,04	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.695,68	368,67	3.695,68	295,65	2.947,83	3.695,68	3.695,68	Líquido - > 3.239,64

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

SUZANA FIALHO DE SOUZA

CPF

353.808.608-77

Conta Informada

0033-0307-000010327953

Conta Salário

0033-0307-000710306078

Conta Creditada

0033-0307-000010327953

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013920

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.665,41

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF800B0AD58FBA9583C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

THALITA SANTANA FRANCISCO POUSSACOS

CPF

351.474.208-19

Conta Informada

0033-3243-000010615577

Conta Salário

0033-3243-000713136881

Conta Creditada

0033-3243-000010615577

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013921

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

3.239,64

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF80EFB0F0BE0974DF2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR	
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR	
1030 THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES		1	1	Admissão em 24/06/2021		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 200,00		
PIS: 237.17529.40.0 CTPS: 33395 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial			1,50	23,79	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	91005	INSS			9,00	126,23	
Total de proventos - >				1.585,91		Total de descontos - >				150,02
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.585,91	126,23	1.585,91	126,87	1.270,09	1.585,91	1.585,91	Líquido - >		1.435,89
653 VALDIR NUNES DE LIMA		0	0	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 108.20802.17.1 CTPS: 00066303 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	27,08	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	723	Faltas não justificadas horas			00:11	1,52	
17905	Complemento 13º na folha normal	6,25	6,25	91005	INSS			9,00	145,26	
613	Horas extras 100%	13:43	232,05							
541	DSR horas extras	26,00	44,63							
Total de proventos - >				1.805,12		Total de descontos - >				173,86
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.797,35	145,26	1.797,35	143,78	1.652,09	1.797,35	1.798,87	Líquido - >		1.631,26
668 VANESSA AMARANTE CABRAL		1	2	Admissão em 20/12/2018		Salário base	1.365,91	Horas mensais: 180,00		
PIS: 207.85107.59.7 CTPS: 00019472 CBO: 411005 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
5	Salário mensalista	30,00	1.365,91	442	Contribuição Assistencial			1,50	31,08	
156	Adicional noturno	92:34	407,80	91005	INSS			9,00	169,99	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00							
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	78,42							
Total de proventos - >				2.072,13		Total de descontos - >				201,07
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	2.072,13	169,99	2.072,13	165,77	1.522,96	2.072,13	2.072,13	Líquido - >		1.871,06
1070 WELDER LUIS DE SOUZA		0	0	Admissão em 02/10/2021		Salário base	1.302,19	Horas mensais: 180,00		
PIS: 203.15584.29.1 CTPS: 094978 CBO: 322230 Função: AUX. DE ENFERMAGEM										
5	Salário mensalista	30,00	1.302,19	442	Contribuição Assistencial			1,50	29,85	
203	Adicional insalubridade	1.100,00	220,00	803	Transporte			6,00	78,13	
17905	Complemento 13º na folha normal	30,73	30,73	91005	INSS			9,00	159,84	
613	Horas extras 100%	21:41	366,68							
541	DSR horas extras	26,00	70,52							
Total de proventos - >				1.990,12		Total de descontos - >				267,82
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família			
Folha	1.959,39	159,84	1.959,39	156,75	1.799,55	1.959,39	1.959,39	Líquido - >		1.722,30

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

THAYANE MARCELA SOARES RODRIGUES

CPF

403.493.978-80

Conta Informada

0033-3243-000713175893

Conta Salário

0033-3243-000713175893

Conta Creditada

0260-0000-00000000000212660306

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013922

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.435,89

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF86F3A7C50B18F1C01

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VALDIR NUNES DE LIMA

CPF

019.214.838-90

Conta Informada

0033-3330-000020009613

Conta Salário

0033-3330-000711048374

Conta Creditada

0033-3330-000020009613

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013926

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.631,26

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8432B3240E3CC0FBE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

VANESSA AMARANTE CABRAL

CPF

284.101.418-50

Conta Informada

0033-3330-000020009871

Conta Salário

0033-3330-000711048611

Conta Creditada

0033-3330-000020009871

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013924

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.871,06

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8BB00880F88A7067F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330

Conta Corrente: 13-005705-0

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

INSTITUTO ESPERANCA

Convênio

0033-3330-008302674858

CNPJ/CPF

10.779.749/0001-32

Conta Débito

3330-130057050

Dados do Funcionário**Nome**

WELDER LUIS DE SOUZA

CPF

486.042.368-21

Conta Informada

0033-0307-000710313634

Conta Salário

0033-0307-000710313634

Conta Creditada

0033-0307-000010495690

Dados do Pagamento**Nro Compromisso Banco**

900013925

Nro Compromisso Cliente**Data do Crédito**

07/01/2022

Valor R\$

1.722,30

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Crédito de Salário

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

B86FFF8B523963EB07BAF38

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

PROVENTOS

DESCONTOS

5	Salário mensalista		122.730,05	442	Contribuição Assistencial		2.160,86
18	Dif. salário substituto		348,98	703	Faltas não justificadas dias		891,95
156	Adicional noturno	4151:25	23.093,07	723	Faltas não justificadas horas	11:07	128,18
203	Adicional insalubridade		15.759,33	782	DSR faltas dia		891,95
241	Adicional noturno mês anterior		56,63	803	Transporte		1.017,68
521	DSR rendimentos variáveis		4.434,48	3051	Pensão Alimentícia		60,00
541	DSR horas extras		2.180,43	3055	Pensao alimenticia		768,25
613	Horas extras 100%	530:25	10.732,73	14503	Desconto de férias		16.058,78
642	Horas Extras 100% Banco de Horas	19:19	793,33	70302	Rescisão aviso prévio descontado	30,00	1.365,91
10005	Demonstrativo de férias		10.155,41	76965	Rescisão desconto adiantamento 13°		2.685,72
10152	Demonstrativo férias adic.		1.078,00	89105	Desconto de situação auxílio doença		3.124,93
10602	Demonstrativo férias média HE		944,97	91005	INSS		16.842,56
10651	Demonstrativo férias média DSR HE		186,81	91025	INSS demonstrativo férias		1.708,91
10701	Demonstrativo férias média RV		953,20	91205	INSS 13° salário rescisão		528,97
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		205,68	91505	IR		4.453,03
10993	Demonstrativo 1/3 férias		4.508,02	91525	IR férias recolhido		264,40
17005	Complemento de férias		133,68	91605	IR 13° salário rescisão		277,04
17020	Comp. férias média HE		41,61				
17021	Comp. férias média DSR HE		10,31				
17022	Comp. férias média RV		36,54				
17023	Comp. férias média DSR RV		9,90				
17105	1/3 complemento de férias		77,34				
17905	Complemento 13° na folha normal		934,10				
70005	Saldo de salário rescisão		2.424,85				
71005	Rescisão férias proporcionais	40,00	3.930,98				
71102	Resc. fér. proporc. adic. insalubridade	40,00	293,33				
71602	Rescisão férias proporc. média HE	40,00	77,75				
71651	Rescisão férias proporc. média DSR	40,00	15,63				
71701	Rescisão férias proporc. média RV	40,00	712,91				
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	40,00	159,58				
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	5.190,18	1.730,06				
75005	Rescisão 13° salário	16,00	3.930,98				
75102	Resc. 13° sal. adic. insalubridade	16,00	293,33				
75602	Resc. 13° salário média HE	16,00	79,36				
75651	Rescisão 13° salário média DSR HE	16,00	24,44				
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	16,00	628,37				
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	16,00	139,29				
80505	Situação maternidade empresa		1.302,19				
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade		220,00				
81005	Situação auxílio doença		2.000,15				
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade		220,00				
81202	Situação auxílio doença média HE		237,80				
81231	Situação auxílio doença média DSR HE		55,49				
81261	Situação auxílio doença média RV		500,15				
81291	Situação auxílio doença média DSR RV		111,34				
88003	Licença Remunerada		1.302,19				
90203	Estouro provento folha normal		63,11				
95005	Salário família	2,00	102,54				

ESPELHO E RESUMO DA FOLHA MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021

Página: 19

EMPRESA: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

TAUBATÉ/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	81	81	0	0
Proventos	219.960,42	219.960,42	0,00	0,00
Descontos	53.229,12	53.229,12	0,00	0,00
Líquido	157.008,50	157.008,50	0,00	0,00
Líquido Rescisão	9.722,80	9.722,80	0,00	0,00
Base INSS	200.285,46	200.285,46	0,00	0,00
Base INSS 13º	5.095,77	5.095,77	0,00	0,00
Base RAT	205.381,23	205.381,23	0,00	0,00
Base IRRF	167.281,30	167.281,30	0,00	0,00
Valor IRRF	4.994,47	4.994,47	0,00	0,00
Base PIS	206.903,42	206.903,42	0,00	0,00
Valor PIS	2.069,03	2.069,03	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	204.217,70	204.217,70	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	16.337,06	16.337,06	0,00	0,00
Base FGTS Total	204.217,70	204.217,70	0,00	0,00
Total FGTS	16.337,06	16.337,06	0,00	0,00
Ativos: 81	Admitidos: 3	Demitidos: 2	Transferidos: 0	Acidente trabalho: 0
			Maternidade: 1	Militar: 0
			Doença: 1	Outras sit.: 1

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores 19.080,44	205.381,23				205.381,23	205.381,23	Maternidade	1.522,19
Empregadores	20,00%	20,00%	20,00%		2,8602%	5,80%	Salário Família	102,54
Autônomos	41.076,24				5.874,31	11.912,09	Compensação Covid-19	0,00
Total 19.080,44	Nota fiscais cooperativas 0,00				Terceiros outros 0,00		Indevido 0,00	

RAT Aplicável -> 2,0000% (CNAE) * 1,4301% (FAP) = 2,8602% (RAT)

GPS -> 77.943,08(Bruto) - 102,54 (Salário família) - 1.522,19 (Salário maternidade) = 76.318,35 (Líquido)

GPS patronal -> 77.943,08 (Bruto) - 19.080,44 (Segurados) = 58.862,64 (Líquido GPS patronal)

Detalhamento Terceiros - Conforme DCTFWEB

Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor
Salário-educação:	2,50%	5.134,53	Sesc:	1,50%	3.080,71	Sest:	0,00%	0,00
Incra:	0,20%	410,76	Sebrae:	0,60%	1.232,28	Senat:	0,00%	0,00
Senai:	0,00%	0,00	DPC:	0,00%	0,00	Sescoop:	0,00%	0,00
Sesi:	0,00%	0,00	Fundo aeroviário:	0,00%	0,00			
Senac:	1,00%	2.053,81	Senar:	0,00%	0,00			

Resumo de impostos

			*IRRF	GRCS				
GPS	R\$	76.318,35	Assalariados mês anterior	R\$	234,85	Contribuição sindical	R\$	0,00
GPS Funrural	R\$	0,00	Assalariados mês	R\$	29,55	Mensalidade	R\$	0,00
GPS Contratantes	R\$	26.684,17	Assalariados mês posterior	R\$	3.759,35	Contribuição confederativa	R\$	0,00
PIS	R\$	2.069,03	Rescisão mês	R\$	970,72	Taxa assistencial	R\$	2.160,86
GRF	R\$	16.337,06	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\$ 128.563,94	

* 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 N° 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

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

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



ENCARGOS E IMPOSTOS S/ A FOLHA DE PAGAMENTO

JANEIRO 2022



PENSÃO ALIMENTICIA

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido PENSÃO ALIMENTÍCIA	7 – CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor	
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	PENSÃO	SAMANTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS	432.043.248-77			dez/21	07/01/2022	R\$	407,80
2	PENSÃO	JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	352.265.028-00			dez/21	07/01/2022	R\$	420,45
								R\$	828,25

Relação de pensão alimentícia

Empresa: 679 - INSTITUTO ESPERANCA

Colaborador: 669 - ANDERSON CONCEICAO LEMES

CPF: 420.776.618-95

Página: 1

Taubaté/SP - CNPJ:10.779.749/0001-32

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PIETRO GABRIEL BERALDO LEMES 554.932.688-41	104 3095 -	13643 - 1	SAMAMTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS CPF 432.043.248-77	R\$ 407,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 407,80	R\$ 0,00	R\$ 815,60
Total				R\$ 407,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 407,80	R\$ 0,00	R\$ 815,60

Colaborador: 732 - LUIS CARLOS DE FRANCA SANTOS

CPF: 323.723.668-31

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
SARAH FERREIRA DE FRANCA SANTOS 567.627.268-60	237 2677 - 8	0058917 -	JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA CPF: 352.265.028-00	R\$ 420,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,45	R\$ 0,00	R\$ 780,90
Total				R\$ 420,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,45	R\$ 0,00	R\$ 780,90

Total geral R\$ 1.596,50



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\$
SAMANTHA CRISTINE BERALDO DOS SANTOS	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3095 / 136431	07/01/2022	407,80

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
566646CD6365AC4834BA86B

Data / Hora da Transação:
07/01/2022 - 08:47:51

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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JULIANA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	0237 - BCO BRADESCO S A	2677 / 589179	07/01/2022	420,45

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
7556464D6385E449367A99B

Data / Hora da Transação:
07/01/2022 - 08:48:57

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)



FÉRIAS

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 36

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 – Favorecido FÉRIAS	7 – CTPS/CPF do Favorecido	8- Documentos		9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 – Tipo	8.2 - Número	9.1 - Data	
1	AUX. ADMINISTRATIVO	PRISCILA GOMES DE ALMEIDA	42928-00170		jan/22	12/01/2022	R\$ 2.038,08
2	AUX. ESCRITORIO	SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO	52276-0059		jan/22	20/01/2022	R\$ 1.042,50
3	TEC. DE ENFERMAGEM	LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS	43666-00431		jan/22	24/01/2022	R\$ 3.180,56
4	AUX. ENFERMAGEM	MARILIA ELISA MARQUES CUNHA	63187-00383		jan/22	24/01/2022	R\$ 2.080,31
							R\$ 8.341,45

679 - INSTITUTO ESPERANCA

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 666 - PRISCILA GOMES DE ALMEIDA
C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
Função.....: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CTPS.....: 00042928-00170-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição.....: de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021

Gozo de férias.....: de 13 de janeiro de 2022 a 11 de fevereiro de 2022

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de fevereiro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo				
1	1.365,91	1.585,91				
30005 Férias	30,00	1.365,91	91015 INSS férias	12,00%	185,52	
30152 Férias adicional de insalubridade	220,00	220,00	91515 IR férias	7,50%	10,87	
30602 Férias média HE	73,13	73,13				
30651 Férias média DSR HE	16,81	16,81				
30993 1/3 férias	1.675,85	558,62				
Proventos: 2.234,47		Descontos: 196,39		Líquido: 2.038,08		

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\$ 2.038,08

Valor por extenso	Dois Mil e Trinta e Oito Reais e Oito Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 14/12/2021

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA

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\$ 2.038,08,

Valor por extenso	Dois Mil e Trinta e Oito Reais e Oito 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, ___ / ___ / ___

PRISCILA GOMES DE ALMEIDA



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\$
PRISCILA GOMES DE ALMEIDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 20009651	12/01/2022	2.038,08

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
36A643D863C689513566717

Data / Hora da Transação:
12/01/2022 - 14:10:59

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

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

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

Aquisição.....: de 22 de fevereiro de 2020 a 21 de fevereiro de 2021
Gozo de férias.....: de 24 de janeiro de 2022 a 07 de fevereiro de 2022
Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 8 de fevereiro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.421,60	1.664,00
30005 Férias	15,00 710,80	91015 INSS férias 9,00% 84,97
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40 121,20	
30602 Férias média HE	22,96 11,48	
30651 Férias média DSR HE	4,24 2,12	
30993 1/3 férias	845,60 281,87	
	Proventos: 1.127,47	Descontos: 84,97
		Líquido: 1.042,50

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\$ 1.042,50

Valor por extenso	Um Mil e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 24/12/2021

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO

INSTITUTO ESPERANCA

679 - INSTITUTO ESPERANCA
RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INSTITUTO ESPERANCA, estabelecida na Rua ITALIA, 928 - JARDIM DAS NACOES - Taubaté / SP a importância de R\$ 1.042,50,

Valor por extenso	Um Mil e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos
-------------------	---

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

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

TAUBATÉ - SP, ____ / ____ / ____

SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO



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\$
SHIRLEY PATRICIA MONTEMOR FARO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 20013771	20/01/2022	1.042,50

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>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:
A5E642D663B7EA52396D7A3

Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 10:01:37

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)



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\$
LETICIA NARAI VIEIRA DOS SANTOS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 20009644	24/01/2022	3.180,56

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>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:
27C6464A63477441358794C

Data / Hora da Transação:
24/01/2022 - 09:41:16

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

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

679 - INSTITUTO ESPERANCA
AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 623 - MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA
 C.Custo.....: 33 - UPA - 24H MOREIRA CESAR
 Função.....: AUX. DE ENFERMAGEM
 CTPS.....: 00063187-00383-SP Admissão: 20/12/2018

PERÍODOS

Aquisição.....: de 20 de dezembro de 2020 a 19 de dezembro de 2021
 Gozo de férias.....: de 01 de fevereiro de 2022 a 02 de março de 2022
 Dias de abono pecuniário: 0,00
 Retorno.....: 3 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	12,00% 191,75
30152 Férias adicional de insalubridade	242,40	242,40	91515 IR férias	7,50% 14,30
30602 Férias média HE	138,67	138,67		
30651 Férias média DSR HE	31,51	31,51		
30993 1/3 férias	1.714,77	571,59		
Proventos:		2.286,36	Descontos: 206,05	
			Líquido: 2.080,31	

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\$ 2.080,31

Valor por extenso	Dois Mil e Oitenta Reais e Trinta e Um Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Taubaté - SP, 02/01/2022

 MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA

 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\$ 2.080,31,

Valor por extenso	Dois Mil e Oitenta Reais e Trinta 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, ____ / ____ / ____

 MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA



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\$
MARILIA ELIZA MARQUES CUNHA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3243 / 10562211	24/01/2022	2.080,31

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
6AB6466A6387E54335C772C

Data / Hora da Transação:
24/01/2022 - 09:42:46

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

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



SINDICATO

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018


3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	SINDICATO	SIND. DOS TRAB. ESTAB. SERVIÇOS SAUDE DE SJ	72.308.372/0001-90	BOLETO	13771	dez/21	12/01/2022	R\$ 2.160,80
								R\$ 2.160,80


INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU)
 AVENIDA ITÁLIA, 928 - SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW
 JARDIM DAS NAÇÕES
 12030-212 TAUBATÉ - SP

Recibo do Pagador

		341-7		34191.09008 01377.196470 32003.650002 4 88630000447202			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 12/01/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J				CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 07/01/2022	Número do documento 109 / 00013771-9	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data processamento 07/01/2022	Nosso número 109 / 00013771-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.472,02	(=) Valor do documento 4.472,02		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 12/2021- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU) EC:1.112 CNPJ:10.779.749/0001-32 AVENIDA ITÁLIA, 928-SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW 12030-212 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

Via do Banco

		341-7		34191.09008 01377.196470 32003.650002 4 88630000447202			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 12/01/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J				CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 07/01/2022	Número do documento 109 / 00013771-9	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data processamento 07/01/2022	Nosso número 109 / 00013771-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.472,02	(=) Valor do documento 4.472,02		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 12/2021- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA (SAMU) EC:1.112 CNPJ:10.779.749/0001-32 AVENIDA ITÁLIA, 928-SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOW 12030-212 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATÉ - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIND SAUDE SJC 12/2021 – VENCIMENTO 12.01.2022

PROJETO TREMEMBÉ: R\$ 927,00

PROJETO TAUBATÉ: R\$ 1.327,13

PROJETO PINDA MOREIRA: R\$ 2.160,80

PROJETO PINDA EMERG: R\$ 57,09

TOTAL: R\$ 4.699,77



INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.160,80Informação para o recebedor
12/2021Forma de pagamento
Ag 3330 - Cc 13005705-0Data do pagamento
12/01/2022

Dados do recebedor

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

Dados do pagador

De
INSTITUTO ESPERANCACNPJ
10.*****/****-32Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220112165302678089174Data e hora da transação
12/01/2022 - 13:54:05Código de autenticação
IBE0660E5442EEDE84AE0A1

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



IMPOSTOS

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018


3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido PIS/IRRF	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor	
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data		
1	IMPOSTO	DARF 0561	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		out/21	20/01/2022	R\$	5.237,06
2	IMPOSTO	DARF 0561	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		dez/21	20/01/2022	R\$	5.626,44
3	IMPOSTO	DARF 0561 - férias	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		dez/21	20/01/2022	R\$	351,61
4	IMPOSTO	DARF 8301	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		out/21	20/01/2022	R\$	2.492,41
5	IMPOSTO	DARF 8301	10.779.749/0001-32	IMPOSTO		dez/21	20/01/2022	R\$	2.069,03
								R\$	15.776,55

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 10/2021 Base de Cálculo: 121.731,24	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	4.307,87
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	852,95
	09 VALOR DOS JUROS	76,24
	10 VALOR TOTAL	5.237,06
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somento 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 10/2021 Base de Cálculo: 121.731,24	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	4.307,87
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	852,95
	09 VALOR DOS JUROS	76,24
	10 VALOR TOTAL	5.237,06
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somento 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

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

02 - Período de Apuração:	31/10/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	0561
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	19/11/2021
07 - Valor do Principal:	4.307,87
08 - Valor da Multa:	852,95
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	76,24
10 - Valor Total:	5.237,06


DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/01/2022 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:
4B7644666377D745328881C


Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 09:26:11

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

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 12/2021 Base de Cálculo: 104.817,64	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	5.626,44
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.626,44
ATENÇÃO	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.		

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 12/2021 Base de Cálculo: 104.817,64	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	5.626,44
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.626,44
ATENÇÃO	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.		

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

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

02 - Período de Apuração:	31/12/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	0561
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/01/2022
07 - Valor do Principal:	5.626,44
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	5.626,44


DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/01/2022 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:
85664476639798433988A8C


Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 09:24:00

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

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 12/2021 Base de Cálculo: 13.493,58	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	351,61
Observação: Férias Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	351,61
ATENÇÃO	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.		

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
IRRF assalariados - 12/2021 Base de Cálculo: 13.493,58	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	351,61
Observação: Férias Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	351,61
ATENÇÃO	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.		

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

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

02 - Período de Apuração:	31/12/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	0561
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/01/2022
07 - Valor do Principal:	351,61
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	351,61


DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/01/2022 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:
3B66448663C7AA4733E89AC


Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 09:27:40

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

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 10/2021 Base de Cálculo: 207.270,33	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	2.072,70
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	383,03
	09 VALOR DOS JUROS	36,68
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	10 VALOR TOTAL	2.492,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 10/2021 Base de Cálculo: 207.270,33	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	2.072,70
Observação: Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	08 VALOR DA MULTA	383,03
	09 VALOR DOS JUROS	36,68
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	10 VALOR TOTAL	2.492,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 20/01/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

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

02 - Período de Apuração:	31/10/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	8301
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	25/11/2021
07 - Valor do Principal:	2.072,70
08 - Valor da Multa:	383,03
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	36,68
10 - Valor Total:	2.492,41


DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/01/2022 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:
A26644B663B793493BC876C


Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 09:29:33

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

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 12/2021 Base de Cálculo: 206.903,42	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2022
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	07 VALOR PRINCIPAL	2.069,03
ATENÇÃO 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.069,03
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/01/2022

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.779.749/0001-32
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE 679 - INSTITUTO ESPERANCA 12 3631-4372	05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
PIS sobre folha de pagamento - 12/2021 Base de Cálculo: 206.903,42	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2022
Observação: Folha normal Domicílio tributário do contribuinte: Taubaté - SP	07 VALOR PRINCIPAL	2.069,03
ATENÇÃO 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00. Valores expressos em reais.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.069,03
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/01/2022



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

01 - Nome da Empresa / Telefone:
INSTITUTO ESPERANCA

ATENÇÃO

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

02 - Período de Apuração:	31/12/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	10.779.749/0001-32
04 - Código da Receita:	8301
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	25/01/2022
07 - Valor do Principal:	2.069,03
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	2.069,03

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/01/2022 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:
749644B663C7EB4A3678B7C

Data / Hora da Transação:
20/01/2022 - 09:31:03

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

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



BENEFÍCIOS

JANEIRO 2022



VALE TRANSPORTE

JANEIRO 2022

viva

Recibo do Pagador

Beneficiário VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA CNPJ: 10.561.387/0001-09 AV. ADHEMAR CEZAR RIBEIRO, 220 - DIST MOREIRA CESAR-JARDIM CARLOTA - PINDAMONHANGABA - SP Cep: 12440-020			Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2	Vencimento 04/02/2022
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA			Número do Documento 488832	Nosso Número 109/00318738-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.328,66	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
BOLETO SERÁ DISPONÍVEL PARA PAGAMENTO APÓS 24H DA EMISSÃO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 31873.828078 00156.420002 7 88860000232866**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 04/02/2022
Beneficiário VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA CNPJ: 10.561.387/0001-09 AV. ADHEMAR CEZAR RIBEIRO, 220 - DIST MOREIRA CESAR-JARDIM CARLOTA - PINDAMONHANGABA - SP Cep: 12440-020					Agência/Código Beneficiário 8070/01564-2
Data Documento 25/01/2022	Número do Documento 488832	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 25/01/2022	Nosso Número 109/00318738-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.328,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) VALOR DO DESCONTO COM BASE NA TAXA ISS: R\$ 0,00 SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ESPERANÇA AV ITALIA 928 - EDIF THE ONE OFFICE TOWER, SALA 1508 00 JARDIM DAS NAÇÕES TAUBATE SP 12030-212 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.779.749/0001-32
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Número do pedido **488832**Valor do Pedido **R\$ 2.305,60**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\$ 88,00	Aguardando Recarga
109195	30063266873	ANDREA APARECIDA FERNANDES DE LIMA	58.04.00069932-4	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
108112	16271295886	ANDREA GENUINO DA SILVA	58.04.00071958-9	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
119079	51349721840	BIANCA GABRIELLY DA SILVA SOARES	58.04.00071698-9	R\$ 211,20	Aguardando Recarga
108118	41483547892	CARLA DE MELO DOS SANTOS	58.04.00062915-6	R\$ 176,00	Aguardando Recarga
108119	35155847818	DAVID PEREIRA GONÇALVES	58.04.00063006-5	R\$ 211,20	Aguardando Recarga
108122	10983816883	ELISABETE RICARDO DA SILVA E SOUZA	58.04.00062916-4	R\$ 61,60	Aguardando Recarga
121211	42400266875	FABIANA LAMEU DOS SANTOS	58.04.00058396-2	R\$ 457,60	Aguardando Recarga
114301	34603340885	FABIANA RODRIGUES DA PALMA	58.04.00068002-1	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
121306	46247913800	LEILA DA SILVA DOS SANTOS	58.04.00058278-8	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
121212	51585284890	MAIARA DA SILVA MOREIRA	58.04.00064144-1	R\$ 281,60	Aguardando Recarga
108133	03460335866	MARIA DO CARMO ROMEIRO	58.04.00062960-1	R\$ 79,20	Aguardando Recarga
116636	45658947855	NATHALIA THAIS DA SILVA	58.04.00069833-6	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
108139	41973421879	PATRICK ROGERS DE SOUZA JUNIOR	58.04.00067654-5	R\$ 105,60	Aguardando Recarga
119600	48604236821	WELDER LUIS DE SOUZA	58.04.00072116-8	R\$ 105,60	Aguardando Recarga



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	26/01/2022	R\$ 2.328,66	R\$ 2.328,66

34191.09008.31873.828078.00156.420002.7.88860000232866

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	10.561.387/0001-09	VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
VIVA TRANSPORTE COLETIVO LTDA	10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
10.779.749/0001-32	INSTITUTO ESPERANCA	04/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
2.328,66	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	26/01/2022 13:27:42
Autenticação		
IBE6C503FA77C394A31B0C1		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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



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

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



VALE ALIMENTAÇÃO

JANEIRO 2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 32760910 Série 1, emitido em 10/01/2022 20220110u02535864000133	Número da Nota 32751587			
	Data e Hora de Emissão 10/01/2022 11:43:34			
	Código de Verificação FLPU-WFKZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPERANÇA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 10.79.749/0001-52 Endereço: AV Itália s/nº, Sala 1508 Ed The One Off Tower - Jardim das Nações - CEP: 12030-212 Município: Taubaté UF: SP E-mail: notafiscal@iespe.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 15.706,64 - (81 cartão(ões))				
Vencimento em 07/01/2022 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 41C617 22.1.A Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20220107002234 Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.706,64				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
15.706,64	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		1764,00% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32760910 Série 1, emitido em 10/01/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 07/01/2022	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.			CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 07/01/2022	Nº do Documento 20220107002234	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 07/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 175/04812617-8	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 15706,64	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 27/01/2022. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 27/01/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos 0,00	
					(=) Valor Cobrado 15706,64	
Pagador INSTITUTO ESPERANCA AV ITALIA, 928 SALA 1508 EDIF THE ONE OFF TOWER - JARDIM DAS NACOES - TAUBATE / SP					10.779.749/0001-32	
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.		CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 07/01/2022	Valor Cobrado 15706,64
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5		Nosso Número 175/04812617-8		
Autenticação Mecânica				

Levar facilidades para o dia a dia do trabalhador pela tela do celular

É DA NOSSA CONTA.

APP VR e VOCÊ

- Aplicativo gratuito (disponível para iOS e Android)
- Consultas de saldo e extrato
- Desbloqueio do cartão
- VR Pague: para pagamento de delivery por link
- Gráfico de utilização e gastos sugeridos diários
- Recomendações e notificações

Divulgue na sua empresa mais uma facilidade da VR para o trabalhador.



Conta comigo





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VR BENEF SERV PROC	07/01/2022	R\$ 15.706,64	R\$ 15.706,64

34191.75041.81261.782932.82055.450009.7.88580001570664

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	02.535.864/0001-33	VR BENEF SERV PROC
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
VR BENEF SERV PROC	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	07/01/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
15.706,64	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	07/01/2022 15:01:53
Autenticação		
IBE070E33D960E34A0DAD46		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



ÁREA DE APOIO

JANEIRO 2022



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



20220125u14606749000191

Número da Nota 202200000000007	Data e Hora de Emissão 25/01/2022 12:06:58	Competência 01/2022	Código de Verificação K4CI-LNZZ
Exigibilidade Exigível em Niterói/RJ		Localidade da Prestação Pindamonhangaba/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROJETO UPA MOREIRA CESAR PREGÃO N° 158/2018 - PROCESSO N° 24825/2018.

Referente aos Serviços prestados de saúde (medicina ocupacional) e segurança no trabalho - SST, na UPA Moreira Cesar, no período de dezembro de 2021.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
N M C SERVICOS CURSOS E TREINAMENTOS LTDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3330 / 130057720	25/01/2022	3.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 07	

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:
56D647BB63A7A756388CBA5

Data / Hora da Transação:
25/01/2022 - 12:56:17

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
120/NFE

Data e Hora de Emissão
10/01/2022 16:43:47

Código de Verificação
04918C10499606AC3161

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

ROJETO DE PINDAMONHANGABA
SERVIÇOS PRESTADOS DE TREINAMENTO E EDUCAÇÃO PERMANENTE
LOCAL: UPA MOREIRA CÉSAR
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE DEZEMBRO 2021
PREGÃO 158/2018 PROCESSO 24825/2018

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.800,00	2,50	0,00	120,00

Total Tributos: 120,00. Percentual: 2,50%

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.680,00

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.680,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Oitenta Reais

Outras Informações

- PAGAMENTO
BANCO SANTANDER
AGENCIA 1320
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
120/NFE

Emissão
10/01/2022 16:43:47

Código de verificação
04918C10499606AC3161



Data

Identificação do Recebedor



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	1320 / 130016535	19/01/2022	4.680,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	INSTITUTO ESPERANCA	3330 / 130057050
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NF 120	

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](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
936645CF63C6C65236B9769

Data / Hora da Transação:
19/01/2022 - 16:31:32

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)



RETENÇÕES S/ AS NOTAS FISCAIS

JANEIRO 2022



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

1 – INSTITUTO ESPERANÇA - IESP

2 – PREGÃO Nº. 158/2018

3– PROCESSO Nº. 24825/2018

3.1 – Parcial: Período da Execução da Parcela Nº 036

4 - Número	5 - Função/Despesa/Local	6 - Favorecido RETENÇÕES ISS	7 - CNPJ/CPF do Favorecido	8- Documentos			9- Pagamentos	10- Valor
				8.1 - Tipo	8.2 - Número	8.3 - Data	9.1 - Data	
1	IMPOSTO	CONEXAO TREINAMENTOS TAUBATE LTDA	32.177.430/0001-70	ISS	120	dez/21	20/01/2022	R\$ 121,92
2	IMPOSTO	SOARES E RAMOS SOLUÇÕES EM TI LTDA	34.063.494/0001-75	ISS	1108	dez/21	20/01/2022	R\$ 128,40
3	IMPOSTO	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ	45.226.214/0001-19	ISS		dez/21	20/01/2022	R\$ 3.741,72
								R\$ 3.992,04



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

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

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 12 / 2021

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
32.177.430/0001-70 - CONEXAO TREINAMENTO TAUBATE LTDA - ME - Serviço: 08.02		2,54	4.800,00	121,92
34.063.494/0001-75 - UNIXTECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA INFOR - Serviço: 14.0		4,28	3.000,00	128,40

NF-e

Vencimento 20/01/2022	Guia Número 20660000000143578	Valor ISS 250,32
--------------------------	----------------------------------	---------------------

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

Não receber após: 20/01/2022 (=) Valor a pagar: 250,32

8161000002 4 50324491202 1 20120206600 1 00000143578 3

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

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

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 12 / 2021

Vencimento 20/01/2022	Guia Número 20660000000143578	Valor ISS 250,32
--------------------------	----------------------------------	---------------------

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

Não receber após: 20/01/2022 (=) Valor a pagar: 250,32

8161000002 4 50324491202 1 20120206600 1 00000143578 3

Autenticação Mecânica





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM TAUBATE	20/01/2022	R\$ 250,32	R\$ 250,32

81610000024.503244912021.201202066001.000001435783

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM TAUBATE	20/01/2022	R\$ 250,32
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81610000002-4 50324491202-1 20120206600-1 00000143578-3	20/01/2022 09:39:40	IBED5FD29850CFA49E8AC7A

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

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

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 12 / 2021

Lista de Serviços Prestados

Tomador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
45.226.214/0001-19 - Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba - Serviço: 04.03		2,00	187.086,36	3.741,72

NF-e

Vencimento 20/01/2022	Guia Número 20660000000143574	Valor ISS 3.741,72
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

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

Não receber após: 20/01/2022 (=) Valor a pagar: 3.741,72

8162000037 9 41724491202 4 20120206600 1 00000143574 2

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal

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

VIA DO BANCO

Contribuinte INSTITUTO ESPERANÇA CNPJ 10.779.749/0001-32 I.M.80621 Ref. 12 / 2021

Vencimento 20/01/2022	Guia Número 20660000000143574	Valor ISS 3.741,72
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

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

Não receber após: 20/01/2022 (=) Valor a pagar: 3.741,72

8162000037 9 41724491202 4 20120206600 1 00000143574 2

Autenticação Mecânica





Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ESPERANCA

Agência: 3330 Conta: 130057050

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM TAUBATE	20/01/2022	R\$ 3.741,72	R\$ 3.741,72

81620000379.417244912024.201202066001.000001435742

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM TAUBATE	20/01/2022	R\$ 3.741,72
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81620000037-9 41724491202-4 20120206600-1 00000143574-2	20/01/2022 09:38:39	IBE86604DCAD5E94384BCF1

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 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)