

**RELATÓRIO DE RECEITA E DESPESA**

**ANEXO IV**

Conveniente	Nº Contrato de Gestão
<b>INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E REINAMENTO EM SAÚDE - IGATS</b>	<b>036/2020</b>
Projeto	Período
<b>OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO</b>	<b>OUTUBRO/2020</b>

RECEITA	DESPESA
Valores recebidos inclusive os rendimentos:	Despesas realizadas conforme relação de pagamento (Anexo V)
<b>Saldo do Período Anterior</b> R\$ 0,00	
<b>Recursos Financeiros</b>	<b>Pagamentos Realizados</b>
Transferidos pelo Concedente <b>1.199.730,00</b>	Com Recursos do Concedente
Recursos Próprios (Contrapartida)	
Outros	Outros
<b>Total dos Recursos Financeiros</b>	<b>Total dos Pagamentos Realizados</b> R\$ <b>1.198.717,25</b>
<b>Rendimento de Aplicação Financeira</b>	<b>Recolhimento</b>
período	(devolução de saldo)
<b>Total dos Rendimentos</b> 1.199.730,00	
	<b>Saldo para o período seguinte</b> R\$ <b>1.012,75</b>

CONVENIENTE	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
Diretor Geral	Coordenador Contábil/Financeiro
<b>IBIUNA, 20 DE NOVEMBRO DE 2020</b>	

000001

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**  
**ANEXO III**  
(FOLHA 2/2)

**FINANCEIRO**

Meta	Etapa Fase		Total
1	1.2	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 123.001,44
1	1.3	PAGAMENTO DE PESSOA JURIDICA	R\$ 1.075.715,81
<b>Total Geral (R\$)</b>			<b>R\$ 1.198.717,25</b>

CONVENENTE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Diretor Geral

Coordenador Contábil/Financeiro

IBIUNA, 20 DE NOVEMBRO DE 2020

000002



Conveniente											Nº CONTRATO DE GESTÃO	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS											036/2020	
Projeto:											Período	
OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA Á POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO											OUTUBRO/2020	
Item	Meta	Etapa	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação				Valor ( R\$ )	
								Tipo	Número	Data		
1	1	1.1	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE IBIUNA	46.634.531/0001-37	REPASSE DE CONTRATO DE GESTÃO 036/2020	REPASSE	CREDITO EM CONTA	TED	550.825.000.130.151	09/11/2020	CREDITO	R\$ 99.730,00
2	1	1.1	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE IBIUNA	46.634.531/0001-37	REPASSE DE CONTRATO DE GESTÃO 036/2020	REPASSE	CREDITO EM CONTA	CHEQUE	550.825.000.130.151	13/11/2020	CREDITO	R\$ 400.000,00
3	1	1.1	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE IBIUNA	46.634.531/0001-37	REPASSE DE CONTRATO DE GESTÃO 036/2020	REPASSE	CREDITO EM CONTA	TED	550.825.000.130.151	18/11/2020	CREDITO	R\$ 350.000,00
4	1	1.1	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE IBIUNA	46.634.531/0001-37	REPASSE DE CONTRATO DE GESTÃO 036/2020	REPASSE	CREDITO EM CONTA	TED	550.825.000.130.151	26/11/2020	CREDITO	R\$ 350.000,00
<b>TOTAL DE REPASSE REFERENTE AO MÊS DE 10/2020</b>											<b>R\$</b>	<b>1.199.730,00</b>
5	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	NF 021	TRANSFERÊNCIA	TAR	110.901	09/11/2020	PAGO	R\$ 99.400,00
6	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	882.890.902.959.330	09/11/2020	PAGO	R\$ 10,31
7	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	882.760.903.642.770	09/11/2020	PAGO	R\$ 271,00
8	1	1.3	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS	262.663.068-32	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	5.508.250.000.220.840	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.982,40
9	1	1.3	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERIANO DA SILVA	345.282.228-17	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.031.918	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.280,67
10	1	1.3	EMANUELLE GOMES DE LIMA CARRIEL	430.003.758-21	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.614	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
11	1	1.3	MARIA APARECIDA SILVA SANTOS	128.715.228-71	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.302	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.232,05
12	1	1.3	KATHLEEN APARECIDA GOES DE ALMEIDA IWASAKI	450.320.808-02	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.379	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
13	1	1.3	MAYARA CRISTINA GREGORIO DIAS VIEIRA	415.048.028-10	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.846	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
14	1	1.3	ANGELA SUELI DE MORAES SOARES	385.168.768-02	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.932	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
15	1	1.3	GRAZIELA VIEIRA DA SILVA CAMARGO	391.584.848-41	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.999	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.844,16
16	1	1.3	GABRIELA PAULA DA SILVA	313.290.918-17	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.042.248	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.086,64
17	1	1.3	VERONICA MARTINS DE SOUSA	235.993.868-11	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.042.605	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.524,34
18	1	1.2	RODRIGO MARCIANO	285.178.648-24	Aluguel de imóvel Ref. Outubro2020	Recibo	TRANSFERÊNCIA	TAR	550.825.000.110.705	13/11/2020	PAGO	R\$ 811,53
19	1	1.3	LEILA DJANE RAMOS ENDO	582.701.402-87	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.017.015	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
20	1	1.3	ADILSON DOMINGUES	371.762.868-25	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	b782503ddf100259	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.036,09
21	1	1.3	ADRIANO DA SILVA	351.873.338-95	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	15F3F8F85ED9104F	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.605,74
22	1	1.3	ALLAN DIEGO VIEIRA PINTO	393.402.858-67	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	79C5FDE9AB7B279A	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
23	1	1.3	AMANDA SANTOS FERNANDES	431.559.268-48	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9C47EF5808D6E768	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.687,05
24	1	1.3	ANA PAULA DE MORAES GOES	462.539.548-81	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3D91F93D069FC223	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.941,69
25	1	1.3	ANA PAULA DIAS VIEIRA DE OLIVEIRA	399.336.998-06	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7143B3D1179603BD	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
26	1	1.3	CAMILA COELHO RAMALHO	398.248.918-03	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F3A5FD4F88223AA8	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
27	1	1.3	CARLOS ALBERTO ALVES DE MORAES	135.118.638-80	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	59C36DD98852E013	13/11/2020	PAGO	R\$ 3.279,31
28	1	1.3	CECILIA FLORENCIO PINTO DE MEDELO	122.848.428-79	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C7F17910C049BEF1	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57



Conveniente											Nº CONTRATO DE GESTÃO	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS											036/2020	
Projeto:											Período	
OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO											OUTUBRO/2020	

Item	Meta	Etapa	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação				Valor ( R\$ )	
								Tipo	Número	Data		
29	1	1.3	CLAUDIRENE FELIPE DE ARAUJO DE CAMARGO	173.206.038-02	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	D3DEEACC370E70B0	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
30	1	1.3	CLEIDE SILVA DE OLIVEIRA	272.706.118-82	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	DAC80198B2C30D29	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
31	1	1.3	CRISLAINE MACIEL VIEIRA	463.007.648-42	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	1BC85C2454AF62FF	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.536,86
32	1	1.3	CRISTIANE DIAS	339.483.298-42	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	8D414DD5E3C9BDD4	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.232,05
33	1	1.3	DANIELA CRISTINA CUNHA DE MORAES	357.485.058-19	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2575FAD76C116654	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
34	1	1.3	ELAINE DIAS DE SOUZA LOPES	351.206.768-98	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	696BFE237126C953	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.844,16
35	1	1.3	ERICA DOS SANTOS MARCONDES	296.196.068-17	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B4DE8318D119667B	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.916,27
36	1	1.3	ESTELA COELHO RAMALHO	456.395.168-44	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	98D1F32CF90BA5A5	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.678,29
37	1	1.3	FELIPE GUSTAVO VIEIRA RUIVO	429.451.168-04	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	D0CA724C8F9358D3	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
38	1	1.3	FERNANDA APARECIDA GUERRA MELO SOUSA	328.484.898-39	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B8C250B5E1C26760	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.648,40
39	1	1.3	FRANCIELE RAMOS DA SILVA	472.571.938-27	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	64B0468E8B4A072B	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.232,05
40	1	1.3	GERSON ALEXANDRE MENINO DO NASCIMENTO	205.989.748-30	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	06A6EE93FFD6F2BE	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.866,82
41	1	1.3	GRAZIELE FIGUEIREDO SOARES	421.275.098-89	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7EB4BD004DCF863C	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.821,50
42	1	1.3	HEVENYN LARISSA CORDEIRO DE OLIVEIRA	465.405.138-44	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	63C10958233DD9E0	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.687,05
43	1	1.3	IZILDA ALICE NAVAS ALVES	164.399.988-54	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	D0EA1602E0DE1	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.866,82
44	1	1.3	JANE DA COSTA BORGES CAMPOS	420.272.558-18	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	37931682A169FF11	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
45	1	1.3	JESSYCA FRANQUEIRA FERNANDES	397.884.468-09	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	A3CFEDF6DDF4DF02	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.687,05
46	1	1.3	JONAS ALVES RIBEIRO	164.402.658-90	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3201B0DDEFD91049	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.086,64
47	1	1.3	JORGINA FLORENCIO PINTO BARBOSA	150.528.998-07	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2FA9B211ED78D914	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.844,16
48	1	1.3	JOSE DANIEL GODINHO	330.383.328-10	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	171F33B26C98D452	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.877,26
49	1	1.3	JOSE DELEFE	104.689.468-45	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	64BFB092676CE09	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.866,82
50	1	1.3	JOSEANE VIEIRA DE ALMEIDA	295.945.468-59	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C87C4A652AC1C94A	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.086,64
51	1	1.3	JULIANA LOPES DAMASCENO	475.607.858-32	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	6D245CFEF032885A	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
52	1	1.3	LORENA VIRGINIA LIMA DOS SANTOS	513.001.968-74	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B466F9ECDABC95E2	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
53	1	1.3	LUIS HENRIQUE GEREMIAS DE PONTES	469.657.048-70	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2C117D2A1CD7A840	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
54	1	1.3	MARIA APARECIDA ALVES DOS SANTOS MARTINS	122.848.108-37	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	FA0D52B10242478	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
55	1	1.3	MARIA CRISTINA BORGES DA SILVA	256.397.708-80	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	A20C1AD2265AC84D	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.605,74
56	1	1.3	MARIANA RIGOLIO PASQUALE	401.397.558-02	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2CBB7DF41092380D	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.605,74
57	1	1.3	MARISA CONCEICAO DOS SANTOS	400.565.718-44	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9D4A074DB1206E6	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
58	1	1.3	MARISA PIRES DE GODOI SANTOS	167.335.028-36	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F9EEBF087C45BB14	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.605,74



Conveniente											Nº CONTRATO DE GESTÃO	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS											036/2020	
Projeto:											Período	
OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA Á POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO											OUTUBRO/2020	
Item	Meta	Etapa	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação					Valor ( R\$ )
								Tipo	Número	Data		
59	1	1.3	MARISTELA SATH CAMARGO HARA	442.450.328-39	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	334D6EEBE6C4BA	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.937,92
60	1	1.3	MARLENE DE SOUZA FAIS	117.447.048-80	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	53B19129AD6CB843	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.844,16
61	1	1.3	MARILI SOARES DE OLIVEIA	305.479.048-78	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	73B1CBCE57A26DF4	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.703,94
62	1	1.3	NELCI APARECIDA DE SOUZA	284.297.648-79	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C601F7ED01F4B7F3	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.036,09
63	1	1.3	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES	141.602.998-22	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F3A0F216C4D26A06	13/11/2020	PAGO	R\$ 4.787,83
64	1	1.3	RITA DE CASSIA DA COSTA ROSA	202.546.658-70	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	342FC677754BF999	13/11/2020	PAGO	R\$ 3.010,99
65	1	1.3	RODRIGO CHIRICO DE MORAES ROSA	419.508.168-85	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	CC59F93205070DDF	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.052,19
66	1	1.3	ROSANGELA COSTA AGUIAR	197.451.648-28	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	1D88627FF0796611	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.096,33
67	1	1.3	SABRINA DE MORAES RODRIGUES DE CAMARGO	454.779.958-07	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	36E9EFF1419E89E2	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
68	1	1.3	SANDRA LUIZ CAETANO	263.959.568-76	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3024998DEA4AC4A1	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.976,44
69	1	1.3	SILVIA ALVES MOREIRA	276.705.338-03	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	09A4B308B7E899D4	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.992,74
70	1	1.3	SOLANGE PEREIRA DA SILVA	322.153.358-66	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7CDE0EA4A88FA9	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.549,64
71	1	1.3	SUELLEN DAMIAN FURTADO DA SILVA	470.118.918-97	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	FCF92651CAB6B0C6	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.049,57
72	1	1.3	TAINA MORBEI DE GOES	417.164.048-27	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3F07826AE93D8720	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.844,16
73	1	1.3	TAIS DA COSTA SOUZA	419.289.528-52	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	78826F316CA2B12F	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.723,45
74	1	1.3	TATHIANA RODRIGUES TONAN	333.900.848-51	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B8008524D6836C4	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.869,05
75	1	1.3	TELMO LUIZ DE MORAES	132.574.818-88	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F11021EC78E4A0ED	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.010,80
76	1	1.3	VALDINEI NUNES DE OLIVEIRA	167.319.468-00	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	552F77B51ACB8411	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
77	1	1.3	VALESKA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	393.702.818-86	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9B23506EEA54234C	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.511,29
78	1	1.3	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO RESCICÃO	291.747.738-52	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	EA7939A1527257D0	13/11/2020	PAGO	R\$ 127,25
79	1	1.3	VERONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA	499.266.938-73	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F6A55578BD94B2F1	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
80	1	1.3	VIVIANE ROLIM MARTINS	151.687.218-50	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	94A6CDE701BB54EC	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.619,96
81	1	1.3	YNGRID DE GODOY SANTOS	464.510.548-52	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	0AB7D0F2862B20D8	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.687,14
82	1	1.3	FABIANA DE OLIVEIRA	257.976.528-03	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	97B02B6432F2EE94	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.806,05
83	1	1.2	UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE - LTDA	33.028.320/0001-09	Prestação de Serviços de Fisioterapia e Enfermaria Ref a Outubro	NF 018	TRANSFERÊNCIA	TED	01F24A006AFA9736	13/11/2020	PAGO	R\$ 58.000,00
84	1	1.3	EDMILSON DOS SANTOS	182.191.588-75	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	0172885101105A5D	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.596,05
85	1	1.3	GABRIEL DOMINGUES DA SILVA	510.346.398-97	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	6727EAF729CE3C9F	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.232,05
86	1	1.3	MARIANA MOREIRA TONAN	438.849.878-52	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	E10E0492EC358155	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.109,20
87	1	1.3	PAULO DIAS BATISTA PONTES	286.605.408-32	Pagamento de Salário Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	99907B0839DC8FDA	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.866,32



Conveniente											Nº CONTRATO DE GESTÃO	
INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS											036/2020	
Projeto:											Período	
OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO											OUTUBRO/2020	

Item	Meta	Etapa	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação					Valor ( R\$ )
								Tipo	Número	Data		
88	1	1.3	MARCIA NUNES RODRIGUES	136.742.798-35	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	8FEFDC167C4B2890	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.036,09
89	1	1.3	PRISCILA SILVA PACHECO BITENCOURT	337.699.848-54	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	A7AE86443511BA1	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
90	1	1.3	EMANOELA DA SILVA DE CARVALHO	357.598.948-62	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7840602890B08AEC	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.992,74
91	1	1.3	FELIPE CRISTHIAN DE CAMARGO GOMES DE PROENÇA	433.972.658-35	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	206A441720F05C3B	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.964,30
92	1	1.3	JANAINE DE OLIVEIRA CARDOSO	414.653.158-61	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	CB8F2CFD62C3526D	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.723,45
93	1	1.3	GABRIELA SANTANA PEREIRA	303.465.208-94	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B1DA2E00E62D1A0F	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.134,37
94	1	1.3	SIMONE VIEIRA DE GODOI DA SILVA	351.011.688-74	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	5BFB6CBF033F1579	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.414,05
95	1	1.3	MARCO AURELIO RODRIGUES CACAO	376.411.488-67	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	1398D29D2DB6935	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.687,05
96	1	1.3	THIAGO DE CAMARGO COSTA	455.923.158-30	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	8114B12D6E223B7F	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.617,31
97	1	1.3	ANDREA ARAUJO CAMARGO	413.581.548-05	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.316	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
98	1	1.3	SIDILETRE SANDRE FELIX BERMIRO	247.474.078-39	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.317	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.937,92
99	1	1.3	EVELIN NATALIE LEITE VIEIRA ARANHA	227.509.978-60	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.318	13/11/2020	PAGO	R\$ 2.072,94
100	1	1.3	ROSA ERMINIA DE OLIVEIRA	304.946.198-56	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111319	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.336,66
101	1	1.3	SIRLENE FERREIRA DE SOUZA	300.148.268-01	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.320	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.752,57
102	1	1.2	GILBERTO DOS SANTOS MORAES	29.778.282/0001-34	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	RECIBO	TRANSFERÊNCIA	TED	101.901	19/10/2020	PAGO	R\$ 8.000,00
103	1	1.3	ISAMARA SCHINCAGLIA LIMA DE CAMARGO	323.059.498-39	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.322	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.761,84
104		1.3	RENAN GOUVEIA DE SOUZA	460.799.928-84	Pagamento de Salario Ref a Outubro 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	111.324	13/11/2020	PAGO	R\$ 1.717,47
105	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	NF 024	TRANSFERÊNCIA	TAR	110.901	13/11/2020	PAGO	R\$ 25.000,00
106	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	NF 025	TRANSFERÊNCIA	TAR	111.325	13/11/2020	PAGO	R\$ 125.000,00
107	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
108	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
109	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
110	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
111	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
112	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
113	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
114	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
115	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
116	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45



Conveniente	Nº CONTRATO DE GESTÃO
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS	036/2020
Projeto:	Período
OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA Á POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO	OUTUBRO/2020

Item	Meta	Etapa	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação					Valor ( R\$ )
								Tipo	Número	Data		
117	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
118	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
119	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
120	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
121	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
122	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
123	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	13/11/2020	PAGO	R\$ 164,50
124	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	NF 027	TRANSFERÊNCIA	TAR	110.901	18/11/2020	PAGO	R\$ 350.000,00
125	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	18/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
128	1	1.2	LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - EIRELI	28.216.358/0001-75	Serviços prestado Ref a Outubro de 2020	NF 238	TRANSFERÊNCIA	TAR	112.801	26/11/2020		R\$ 100.000,00
126	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	26/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
129	1	1.2	LANCHONETE E RESTAURANTE PONTO DE ENCONTRO IBIUNA LTD	26.216.358/0001-75	Alimentação Ref a Outubro de 2020	NF 09	TRANSFERÊNCIA	TAR	550.825.000.041.846	27/11/2020	PAGO	R\$ 100.000,00
130	1	1.2	LAÉRCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTO ME	36.231.310/0001-64	Fornecimento de Cilindro Ref a Outubro de 2020	NF 323			550.825.000.041.846	27/11/2020		R\$ 2.700,00
131	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	MF 029	TRANSFERÊNCIA	TAR	112.701	27/11/2020	PAGO	R\$ 80.000,00
132	1	1.2	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	NF 030	TRANSFERÊNCIA	TAR	112.702	27/11/2020	PAGO	R\$ 66.000,00
133	1	1.2	J. PEREIRA NETTO INFRMATICA EIRELI	09.308.876/0001-74	Materiais de Escritorio Ref Setembro 2020	NF 296423	TRANSFERÊNCIA	TED	112.703	27/11/2020	PAGO	R\$ 170,00
134	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	27/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
135	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	27/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
136	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	27/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
137	1	1.2	CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV.	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto Ref Outubro 2020	NF 271668	TRANSFERÊNCIA	TED	113.001	30/11/2020	PAGO	R\$ 320,41
138	1	1.2	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Outubro de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	892.791.000.435.745	30/11/2020	PAGO	R\$ 10,45
											R\$ 1.198.717,25	

CONVENIENTE	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
Diretor Geral	Coordenador Contábil/Financeiro

000007





## Extrato conta corrente

G335011416342493011  
01/12/2020 14:29:13

### Cliente - Conta atual

Agência 825-7  
Conta corrente 41846-3 INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
Período do extrato de 02 / 11 / 2020 até 30 / 11 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/11/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.040.663	99.730,00 C	
				09/11 0825 40663-5 IGATS			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	99.400,00 D	
				033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA			
09/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.140.900.722.664	10,31 D	
				Cobr parc ref a 28/10/2020			
09/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.140.904.752.489	271,00 D	48,69 C
				Cobrança referente a 05/11/2020			
13/11/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.040.663	400.000,00 C	
				13/11 0825 40663-5 IGATS			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.022.034	1.982,40 D	
				13/11 0825 22034-5 RODRIGO FRANCI			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.031.918	1.280,67 D	
				13/11 0825 31918-X ANA C M SEVERI			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.039.614	1.752,57 D	
				13/11 0825 39614-1 EMANUELLE G LI			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.302	1.232,05 D	
				13/11 0825 41302-X MARIA A SILVA			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.379	1.752,57 D	
				13/11 0825 41379-8 KATHLLEN A GOE			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.824	1.752,57 D	
				13/11 0825 41824-2 MAYARA C G D V			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.932	1.752,57 D	
				13/11 0825 41932-X ANGELA S M SOA			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.999	1.844,16 D	
				13/11 0825 41999-0 GRAZIELA V SIL			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.042.248	2.086,64 D	
				13/11 0825 42248-7 GABRIELA PAULA			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.042.605	2.524,34 D	
				13/11 0825 42605-9 VERONICA C OLI			
13/11/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.110.705	811,53 D	
				13/11 0825 110705-4 RODRIGO MARCIC			
13/11/2020		0825	99015	120 Transferido para Poupança	550.825.510.017.015	1.414,05 D	
				13/11 0825 510017015-4 LEILA D JANE D			
13/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.575	123.001,44 D	
13/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	2.806,05 D	
				341 6421 25797652803 FABIANA DE OLIVEI			
13/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.302	58.000,00 D	

Carlos Alberto Ayles de Moraes  
Superfiscal Financeiro  
CPF 138.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Superfiscal Administrativo  
CPF 131.559.268-48



237 2852 033028320000109 UNIQUE LIVING

13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.303	1.596,05 D
			237 7657 18219158875 EDMILSON DOS SANT		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	1.232,05 D
			341 6421 51034639897 GABRIEL DOMINGUES		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	2.109,20 D
			341 6421 43884987852 MARIANA MOREIRA T		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.306	1.866,82 D
			033 0141 28660540832 PAULO DIAS BATIST		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.307	2.036,09 D
			341 6421 13674279835 MARCIA NUNES RODR		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.308	1.752,57 D
			033 0143 33769984854 HEBERT DOUGLAS PA		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.309	2.992,74 D
			033 0468 35759894862 EMANOELA DA SILVA		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.310	2.964,30 D
			033 0187 43397265835 FELIPE CRISTHIAN		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.311	1.723,45 D
			033 0479 41465315861 JANAINE DE OLIVEI		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.312	1.134,37 D
			104 0800 30346520894 JACIRA DE FATIMA		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.313	1.414,05 D
			033 0479 35101168874 SIMONE VIEIRA DE		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.314	1.687,05 D
			341 6421 37641148867 MARCO AURELIO ROD		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.315	1.617,31 D
			033 0479 45592315830 THIAGO DE CAMARGO		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.316	1.752,57 D
			260 0001 41358154805 ANDREA ARAUJO CAM		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.317	2.937,92 D
			033 0479 24747407839 SIDILETRE SANDRE		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.318	2.072,94 D
			033 0963 22750997860 EVELIN NATALIE LE		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.319	1.336,66 D
			104 0800 30494619856 ROSA ERMIRIA DE O		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.320	1.752,57 D
			237 1937 30014826801 SIRLENE FERREIRA		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.321	8.000,00 D
			237 2474 029778282000134 GILBERTO DOS		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.322	1.761,84 D
			033 0784 32305949839 ISAMARA SCHINCAGL		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.323	1.717,47 D
			237 3750 46079992884 RENAN GOUVEA DE S		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.324	25.000,00 D
			033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA		
13/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.325	125.000,00 D
			033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA		
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.798	10,45 D
			Cobrança referente 13/11/2020		
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.799	10,45 D
			Cobrança referente 13/11/2020		
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.800	10,45 D

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 136.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 559.268-48

Cobrança referente 13/11/2020

13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.801	10,45 D	1
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.802	10,45 D	2
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.803	10,45 D	3
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.804	10,45 D	4
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.805	10,45 D	5
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.806	10,45 D	6
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.807	10,45 D	7
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.808	10,45 D	8
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.809	10,45 D	9
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.810	10,45 D	10
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.811	10,45 D	11
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.812	10,45 D	12
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.067.813	10,45 D	13
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.181.100.116.963	164,50 D	14
			Cobrança referente 13/11/2020			
13/11/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	265,36 D	0,00 C
18/11/2020	0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.040.663	350.000,00 C	
			18/11 0825 40663-5 IGATS			
18/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	350.000,00 D	
			033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA			
18/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.231.100.114.359	10,45 D	
			Cobrança referente 18/11/2020			
18/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	10,45 C	0,00 C
26/11/2020	0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.040.663	350.000,00 C	
			26/11 0825 40663-5 IGATS			
26/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	100.000,00 D	
			033 2175 028216358000175 LABCENTER DIA			
26/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.068.397	10,45 D	
			Cobrança referente 26/11/2020			
26/11/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	249.989,55 D	0,00 C
27/11/2020	0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.033.646	100.000,00 D	
			27/11 0825 33646-7 LANCHONETE E R			
27/11/2020	0825	99015	470 Transferência enviada	559.894.000.000.405	2.700,00 D	
			27/11 9894 405-7 LAERCIO G I EQ			
27/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	80.000,00 D	
			033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA			
27/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	66.000,00 D	

Carlos Alberto Azevedo Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000010

033 0479 008531984000149 BM INTEGRACA

27/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	170,00 D	
			237 7657 009308876000174 J.PEREIRA NET			
27/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.085.816	10,45 D	
			Cobrança referente 27/11/2020			
27/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.085.817	10,45 D	
			Cobrança referente 27/11/2020			
27/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.085.818	10,45 D	
			Cobrança referente 27/11/2020			
27/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	248.901,35 C	0,00 C
30/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	320,00 D	
			341 0196 008238299000129 CONTROLID IND			
30/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.158.076	10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	330,45 C	
30/11/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

*Carlos Alberto Alves de Moraes*  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 118.838-80

*Amanda Santos Fernandes*  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 137.589.268-48

000011





## Extrato investimentos financeiros - mensal

G335011416342493012  
01/12/2020 14:30:33

### Ciente

Agência 825-7  
Conta 41846-3 INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
13/11/2020	APLICAÇÃO	265,36			57,103614	4,646991273	57,103614
18/11/2020	RESGATE	10,45			2,248730	4,647066745	54,854884
	Aplicação 13/11/2020	10,45			2,248730		
26/11/2020	APLICAÇÃO	249.989,55			53.793,451306	4,647211583	53.848,306190
27/11/2020	RESGATE	248.901,35		1,08	53.559,275606	4,647232943	289,030584
	Aplicação 13/11/2020	254,92			54,854884		
	Aplicação 26/11/2020	248.646,43		1,08	53.504,420722		
30/11/2020	RESGATE	330,45			71,106533	4,647252282	217,924051
	Aplicação 26/11/2020	330,45			71,106533		
30/11/2020	SALDO ATUAL	1.012,75			217,924051		217,924051

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	250.254,91
RESGATES (-)	249.242,25
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	1,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,09
SALDO ATUAL =	1.012,75

### Valor da Cota

30/10/2020	4,646786312
30/11/2020	4,647252282

### Rentabilidade

No mês	0,0100
No ano	0,6527
Últimos 12 meses	0,8191

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.




Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Superfiscal Financeiro  
CPF 135.178.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000012

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b></p>	Número da Nota <b>0000021</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/11/2020 16:06:57</b>			
	Código de Verificação <b>f53d57ee</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000387540</b> UF: <b>SP</b></p>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b>				
<p>NOTA FISCAL AMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTAO ENTRE O TOMADOR E O MUNICIPIO DE IBIUNA PLANTOES MÉDICOS E SERVIÇOS DE RAIOS X</p>				
<b>Tributável</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
SIM	PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE MAO DE OBRA RAIOS X	1	24700,00	24.700,00
SIM	PLANTOS MEDICO GINECOLOGIA OBSTETRICIA	50	1500,00	75.000,00
<p><b>PAGO COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020 COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA</b></p>				
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 99.700,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>			
Local da Prestação do Serviço: <b>IBIUNA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>			
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>			
<b>CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>				
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>				

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.18.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.589.268-48

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
Ass.:  
Instituto de Gestão Administração  
e Treinamento em Saúde



## Emissão de comprovantes

G3341612036290031  
16/11/2020 12:09:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.02  
0825700825 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 99.400,00

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110901

AUTENTICACAO SISBB: 7.AB3.C52.3EC.C20.C8B

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.569.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000014



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
382	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS MOTORISTA DO SAMU	782320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.927,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		181,26

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.163,66	181,26	
			Total Liquido -->	1.982,40	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.927,00	2.163,66	2.163,66	173,09	2.163,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
382	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS MOTORISTA DO SAMU	782320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.927,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		181,26

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.163,66	181,26	
			Total Liquido -->	1.982,40	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.927,00	2.163,66	2.163,66	173,09	2.163,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000015



13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.022.034
VALOR TOTAL	1.982,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RODRIGO FRANCISCO SANTOS  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 22.034-5  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.F41.510.D37.794.DD3
------------------	-----------------------

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000016



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
383	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERIANO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

Total Vencimentos 1.385,28  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.280,67

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
383	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERIANO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	48,62	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.385,28  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.280,67

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000017

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.031.918
VALOR TOTAL	1.280,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C M SEVERIANO SILVA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 31.918-X  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C51.CF2.86B.3D7.F4A
------------------	-----------------------

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 139.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000018



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
384	EMANUELLE GOMES DE LIMA CARRIEL TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
384	EMANUELLE GOMES DE LIMA CARRIEL TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000019

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:20:19  
082500825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.039.614
VALOR TOTAL	1.752,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EMANUELLE G LIMA CARRIEL  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 39.614-1  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	A.9C7.31D.DB9.A96.3B8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE063608 MARCO ANTONIO DA LUZ.

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Aves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 031.559.268-48

000020



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
343	MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.232,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
343	MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.232,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Naves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.478.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.559.268-48

000021

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.302
VALOR TOTAL	1.232,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A SILVA SANTOS  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.302-X  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	F.70E.5F6.C3C.28E.835
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 198.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.459.268-48

000022



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
337	KATHLLEN APARECIDA GOES DE ALMEIDA IWASAKI TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
337	KATHLLEN APARECIDA GOES DE ALMEIDA IWASAKI TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000023

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.379
VALOR TOTAL	1.752,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KATHLLEN A GOES ALMEIDA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.379-8  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	D.CCB.808.41C.F89.590
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000024



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
386	MAYARA CRISTINA GREGORIO DIAS VIEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
386	MAYARA CRISTINA GREGORIO DIAS VIEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000025

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.824
VALOR TOTAL	1.752,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYARA C G D VIEIRA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.824-2  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	8.222.383.7C1.D00.E45
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000026



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	ANGELA SUELI DE MORAES SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido -> 1.752,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	ANGELA SUELI DE MORAES SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido -> 1.752,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000027

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.932
VALOR TOTAL	1.752,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELA S M SOARES  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.932-X  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR.AUTENTICACAO	D.80E.4D9.23C.C05.579
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.569.268-48

000028



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
385	GRAZIELA VIEIRA DA SILVA CAMARGO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Liquido --> 1.844,16

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
385	GRAZIELA VIEIRA DA SILVA CAMARGO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
33	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Liquido --> 1.844,16

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 13.518.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000029

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.999
VALOR TOTAL	1.844,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GRAZIELA V SILVA CAMARGO  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.999-0  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.5A5.52F.4FE.9FB.BDB
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.569.268-48

000030



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	GABRIELA PAULA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

Total Vencimentos 2.282,12  
Total Descontos 195,48  
Total Liquido -> 2.086,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	GABRIELA PAULA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.282,12  
Total Descontos 195,48  
Total Liquido -> 2.086,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000031

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.042.248
VALOR TOTAL	2.086,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA PAULA DA SILVA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 42.248-7  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	7.0E7.09C.AC0.30A.6E2
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000032



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	VERONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA SECRETARIA	252315			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		262,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		50,30

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	2.836,66	Total Descontos	312,32
Total Liquido ->			2.524,34

Salario Base	2.600,00	Sal.Contr.INSS	2.836,66	Base Calculo FGTS	2.836,66	FGTS do MES	226,93	Base Calculo IRRF	2.836,66	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	VERONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA SECRETARIA	252315			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		262,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		50,30

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	2.836,66	Total Descontos	312,32
Total Liquido ->			2.524,34

Salario Base	2.600,00	Sal.Contr.INSS	2.836,66	Base Calculo FGTS	2.836,66	FGTS do MES	226,93	Base Calculo IRRF	2.836,66	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000033

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:52  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.042.605
VALOR TOTAL	2.524,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VERONICA C OLIVEIRA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 42.605-9  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.4FD.637.E54.968.9DC
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000034



**RECIBO DE ALUGUEL**

Aluguel	R\$ 700,00
Água / Luz	R\$ 46,37
Impostos e Taxas	R\$ 65,16
Condomínio	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 811,53</b>

Recebi(emos) de  
**INSTITUTO GESTÃO, ADM. E TREIN. EM SAÚDE - IGATS**

Referente ao aluguel do imóvel

**SALA 6 - 2º ANDAR ( 52,09 m²)**

Sito à

**Av. Vereador Benedito de Campos, nº 156**

Correspondente ao período de

**01/09/2020 a 30/09/2020**

Vencimento em

**20/10/2020**

Ibiúna,

19 de outubro, 2020

**RECIBO DE ALUGUEL**

PRÓXIMA ATUALIZAÇÃO

ABRIL /2021

Ibiúna,

19 de outubro, 2020

Recebi(emos) de

**INSTITUTO GESTÃO, ADM. E TREIN. EM SAÚDE - IGATS**

A importância de

**OITOCENTOS E ONZE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS**

Referente ao aluguel de **SALA 6 - 2º ANDAR ( 52,09 m²)**

Tipo:

**COMERCIAL**

Sito à

**Av. Vereador Benedito de Campos, nº 156**

Correspondente ao período de

**01/09/2020 a 30/09/2020**

Vencido em:

**20/10/2020**

Ibiúna,

13 de outubro

de 2020.

**RODRIGO MARCICANO**

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL  
ASS.: [Assinatura] IGATS  
Instituto de Gestão Administração  
e Treinamento em Saúde

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000035

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:22:32  
082500825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.110.705
VALOR TOTAL	811,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RODRIGO MARCICANO  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 110.705-4  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.EF3.C92.A6A.444.4D8
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 139.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000036



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
338	LEILA DJANE RAMOS ENDO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.536,66	122,61
						Total Liquido ->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
338	LEILA DJANE RAMOS ENDO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.536,66	122,61
						Total Liquido ->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.148.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000037

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:53  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2020
NR. DOCUMENTO	170.825.510.017.015
VALOR TOTAL	1.414,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEILA D JANE DE S RAMOS  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 510.017.015-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.825.000.041.846

=====

NR.AUTENTICACAO B.A38.F9C.FA1.D12.C75

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000038



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
300	ADILSON DOMINGUES ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.224,67	188,58
					Total Liquido ->	2.036,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
300	ADILSON DOMINGUES ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.224,67	188,58
					Total Liquido ->	2.036,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

000039



## Emissão de comprovantes

G3341915022327111  
19/11/2020 15:27:09SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:27:11  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

FAVORECIDO: ADILSON DOMINGUES

CPF: 371.762.868-25

AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA

SP

CONTA: 37.634-5

DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 2.036,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.781.503.DDF.100.259

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNACarlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.43.838-00Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000040



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
301	ADRIANO DA SILVA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.936,66	330,92
						Total Liquido -->	2.605,74
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
301	ADRIANO DA SILVA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.936,66	330,92
						Total Liquido -->	2.605,74
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.476.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000041

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ADRIANO DA SILVA  
CPF: 351.873.338-95  
AGENCIA: 0523-1 - SAO ROQUE SP  
CONTA: 39.730-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.605,74  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5F3.F8F.85E.D91.04F

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 491.359.268-42

000042

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
302	ALLAN DIEGO VIEIRA PINTO TÉCNICO(A) EM TI	313220			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.536,66	122,61
						Total Liquido -->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
302	ALLAN DIEGO VIEIRA PINTO TÉCNICO(A) EM TI	313220			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.536,66	122,61
						Total Liquido -->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.143.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 437.559.268-48

000043



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ALLAN DIEGO VIEIRA PINTO  
CPF: 393.402.858-67  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 41.602-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C5.FDE.9AB.7B2.79A

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000044

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
303	AMANDA SANTOS FERNANDES SUPERVISORA ADM.	411010			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

Total Vencimentos	1.836,66	Total Descontos	149,61
Total Liquido -->			1.687,05

Salário Base	1.600,00	Sal.Contr.INSS	1.836,66	Base Calculo FGTS	1.836,66	FGTS do MES	146,93	Base Calculo IRRF	1.836,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
303	AMANDA SANTOS FERNANDES SUPERVISORA ADM.	411010			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	1.836,66	Total Descontos	149,61
Total Liquido -->			1.687,05

Salário Base	1.600,00	Sal.Contr.INSS	1.836,66	Base Calculo FGTS	1.836,66	FGTS do MES	146,93	Base Calculo IRRF	1.836,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000045

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: AMANDA SANTOS FERNANDES  
CPF: 431.559.268-48  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.767-4  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.687,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.CA7.EF5.808.D6E.768

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000046



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
304	ANA PAULA DE MORAES GOES RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		96,79	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	182,00	483,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		175,71

Total Vencimentos 2.117,40  
Total Descontos 175,71  
Total Liquido -> 1.941,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	2.117,40	2.117,40	169,39	2.117,40	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
304	ANA PAULA DE MORAES GOES RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		96,79	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	182,00	483,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		175,71

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.117,40  
Total Descontos 175,71  
Total Liquido -> 1.941,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	2.117,40	2.117,40	169,39	2.117,40	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.443.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ANA PAULA DE MORAES GOES  
CPF: 462.539.548-81  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 113.008-0  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.941,69

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B36.208.D80.6F2.262

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.438.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.659.268-48

000048

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
305	ANA PAULA DIAS VIEIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
305	ANA PAULA DIAS VIEIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000019



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ANA PAULA DIAS VIEIRA DE OLIVE  
CPF: 399.336.998-06  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.742-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.143.B3D.117.960.3BD

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000050

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
307	CAMILA COELHO RAMALHO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.685,66	136,02
						Total Liquido -->	1.549,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
307	CAMILA COELHO RAMALHO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.685,66	136,02
						Total Liquido -->	1.549,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48

000051

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CAMILA COELHO RAMALHO  
CPF: 398.248.918-03  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 114.687-4  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.3A5.FD4.F88.223.AA8

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 130.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000052



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
308	CARLOS ALBERTO ALVES DE MORAES GERENTE ADMINISTRATIVO	142105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1073	HORA ADICIONAL		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		396,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		161,29

Total Vencimentos	3.836,66	Total Descontos	557,35
Total Liquido -->			3.279,31

Salario Base	2.600,00	Sal.Contr.INSS	3.836,66	Base Calculo FGTS	3.836,66	FGTS do MES	306,93	Base Calculo IRRF	3.836,66	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
308	CARLOS ALBERTO ALVES DE MORAES GERENTE ADMINISTRATIVO	142105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1073	HORA ADICIONAL		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		396,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		161,29

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	3.836,66	Total Descontos	557,35
Total Liquido -->			3.279,31

Salario Base	2.600,00	Sal.Contr.INSS	3.836,66	Base Calculo FGTS	3.836,66	FGTS do MES	306,93	Base Calculo IRRF	3.836,66	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.539.268-48

000053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO ALVES DE MORAES  
CPF: 135.118.638-80  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 106.142-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.279,31  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.9C3.6DD.988.52E.013

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000054

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
378	CECILIA FLORENCIO PINTO DE MEDELO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
378	CECILIA FLORENCIO PINTO DE MEDELO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

000055



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CECILIA FLORENCIO PINTO DE MED  
CPF: 122.848.428-79  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.609-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.7F1.791.0C0.49B.EF1

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000056

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
310	CLAUDIRENE FELIPE ARAUJO DE CAMARGO ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido -> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
310	CLAUDIRENE FELIPE ARAUJO DE CAMARGO ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido -> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.558.268-48

000057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CLAUDIRENE FELIPE ARAUJO DE CA  
CPF: 173.206.038-02  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.749-6  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.3DE.EAC.C37.0E7.0B0

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.718.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 031.569.268-48

000058



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
311	CLEIDE SILVA DE OLIVEIRA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.685,66	136,02
				Total Liquido -->	1.549,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
311	CLEIDE SILVA DE OLIVEIRA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.685,66	136,02
				Total Liquido -->	1.549,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.178.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.263-48

000059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CLEIDE SILVA DE OLIVEIRA  
CPF: 272.706.118-82  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 25.935-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.AC8.019.8B2.C30.D29

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.859.268-48

000060

EMPREGADOR **Recibo de Pagamento e Salário**  
 Nome **INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE** Referente ao Mês / Ano  
 Endereço **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP**  
 CNPJ 12.043.445/0003-08

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO  
 394 CRISLAINE MACIEL VIEIRA 422105 RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1.536,66	Total dos Descontos 0,00
			Líquido a Receber->	1.536,66
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.300,00				

NESTE RECIBO  
 QUEDA DISCRIMINADA A IMPORTÂNCIA  
 CLARO TER RECEBIDO  
 DATA / /

1ª VIA - EMPREGADOR

EMPREGADOR **Recibo de Pagamento e Salário**  
 Nome **INSTITUTO DE GESTAO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE** Referente ao Mês / Ano  
 Endereço **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP**  
 CNPJ 12.043.445/0003-08 **OUTUBRO/2020**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO  
 394 CRISLAINE MACIEL VIEIRA 422105 RECEPCIONISTA

1	SALARIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1.536,66	Total dos Descontos 0,00
			Líquido a Receber->	1.300,00
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.300,00				

ESTE RECIBO  
 A DISCRIMINADA N  
 IMPORTÂNCIA LÍQ  
 DECLARO TER RECEBIDO  
 DATA / /

PAGO COM RECURSOS DO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
 COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.113.836-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 481.559.268-48

000061



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CRISLAINE MACIEL VIEIRA  
CPF: 463.007.648-42  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 41.269-4  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.536,66  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BC8.5C2.454.AF6.2FF

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.143.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000082

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
312	CRISTIANE DIAS AUX. SERVIÇOS GERAIS II	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.232,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
312	CRISTIANE DIAS AUX. SERVIÇOS GERAIS II	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido -> 1.232,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.539.268-48

000063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: CRISTIANE DIAS  
CPF: 339.483.298-42  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.899-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.232,05

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D41.4DD.5E3.C9B.DD4

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000064



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
313	DANIELA CRISTINA CUNHA DE MORAES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido --> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
313	DANIELA CRISTINA CUNHA DE MORAES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido --> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.119.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.588.268-48

000065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA CUNHA DE MORA  
CPF: 357.485.058-19  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.555-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.575.FAD.76C.116.654

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000066

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
316	ELAINE DIAS DE SOUZA LOPES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.009,31	165,15	
			Total Liquido -->	1.844,16	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
316	ELAINE DIAS DE SOUZA LOPES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 055/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.009,31	165,15	
			Total Liquido -->	1.844,16	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000067



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ELAINE DIAS DE SOUZA LOPES  
CPF: 351.206.768-98  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.663-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.844,16  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.96B.FE2.371.26C.953

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 035/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Aves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 421.559.268-48

000068

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
317	ERICA DOS SANTOS MARCONDES ASSISTENTE SOCIAL	251605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.050,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		319,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,33

Total Vencimentos 3.286,66  
Total Descontos 370,39  
Total Liquido --> 2.916,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	3.286,66	3.286,66	262,93	3.286,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
317	ERICA DOS SANTOS MARCONDES ASSISTENTE SOCIAL	251605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.050,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		319,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,33

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 3.286,66  
Total Descontos 370,39  
Total Liquido --> 2.916,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	3.286,66	3.286,66	262,93	3.286,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.113.638-30

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ERICA DOS SANTOS MARCONDES  
CPF: 296.196.068-17  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.786-0  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.916,27

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.4DE.831.8D1.196.67B

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.630-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48

000070



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
318	ESTELA COELHO RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		48,40	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	241,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		148,75

Total Vencimentos 1.827,04  
Total Descontos 148,75  
Total Liquido --> 1.678,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.827,04	1.827,04	146,16	1.827,04	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
318	ESTELA COELHO RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		48,40	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	241,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		148,75

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.827,04  
Total Descontos 148,75  
Total Liquido --> 1.678,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.827,04	1.827,04	146,16	1.827,04	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.142.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ESTELA COELHO RAMALHO  
CPF: 456.395.168-44  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.764-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.678,29  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D1.F32.CF9.0BA.5A5

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.859.268-48

000072

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
319	FELIPE GUSTAVO VIEIRA RUIVO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
319	FELIPE GUSTAVO VIEIRA RUIVO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.113.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.559.268-48

000073



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: FELIPE GUSTAVO VIEIRA RUIVO  
CPF: 429.451.168-04  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.338-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.0CA.724.C8F.935.BD3

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000074

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
320	FERNANDA APARECIDA GUERRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		14,24

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 288,26  
Total Liquido --> 2.648,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
320	FERNANDA APARECIDA GUERRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		14,24

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 288,26  
Total Liquido --> 2.648,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA GUERRA  
CPF: 328.484.898-39  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 112.114-6  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.648,40  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.8C2.50B.5E1.C26.760

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 139.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

000076

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
321	FRANCIELE RAMOS DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido --> 1.232,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
321	FRANCIELE RAMOS DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.336,66  
Total Descontos 104,61  
Total Liquido --> 1.232,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.468-48

000077



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: FRANIELE RAMOS DA SILVA  
CPF: 472.571.938-27  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 41.425-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.232,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.4B0.468.E8B.4A0.72B

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.836-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000078

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
323	GERSON ALEXANDRE MENINO DO NASCIMENTO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

Total Vencimentos 2.034,21  
Total Descontos 167,39  
Total Liquido -> 1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
323	GERSON ALEXANDRE MENINO DO NASCIMENTO AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.034,21  
Total Descontos 167,39  
Total Liquido -> 1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 138.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: GERSON ALEXANDRE MENINO DO NAS  
CPF: 205.989.748-30  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.558-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.866,82

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A6.EE9.3FF.D6F.2BE

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000030

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
326	GRAZIELE FIGUEREDO SOARES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		49,79	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	248,96	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,91

Total Vencimentos 1.984,41  
Total Descontos 162,91  
Total Liquido -> 1.821,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.984,41	1.984,41	158,75	1.984,41	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
326	GRAZIELE FIGUEREDO SOARES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		49,79	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	248,96	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,91

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.984,41  
Total Descontos 162,91  
Total Liquido -> 1.821,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.984,41	1.984,41	158,75	1.984,41	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 139.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.558.268-48

000081



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: GRAZIELE FIGUEREDO SOARES  
CPF: 421.275.098-89  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.581-1  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.821,50

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EB4.BD0.04D.CF8.63C

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000082

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
327	HEVENYN LARISSA CORDEIRO DE OLIVEIRA AUX. DEPARTAMENTO PESSOAL	411030			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.836,66  
Total Descontos 149,61  
Total Liquido --> 1.687,05

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
327	HEVENYN LARISSA CORDEIRO DE OLIVEIRA AUX. DEPARTAMENTO PESSOAL	411030			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.836,66  
Total Descontos 149,61  
Total Liquido --> 1.687,05

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: HEVENYN LARISSA CORDEIRO DE OL  
CPF: 465.405.138-44  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.768-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.687,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C1.095.823.3DD.9E0

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.178.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.288-48

000084

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
328	IZILDA ALICE NAVAS ALVES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

Total Vencimentos 2.034,21  
Total Descontos 167,39  
Total Liquido --> 1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
328	IZILDA ALICE NAVAS ALVES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

Total Vencimentos 2.034,21  
Total Descontos 167,39  
Total Liquido --> 1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000085



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: IZILDA ALICE NAVAS ALVES  
CPF: 164.399.988-54  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.580-3  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.866,82

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.0EA.4DF.160.2E0.DE1

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000086

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
329	JANE DA COSTA BORGES CAMPOS TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
329	JANE DA COSTA BORGES CAMPOS TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.908,66	156,09
						Total Liquido -->	1.752,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JANE DA COSTA BORGES CAMPOS  
CPF: 420.272.558-18  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.668-0  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.793.168.2A1.69F.F11

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000088

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
330	JESSYCA FRANQUEIRA FERNANDES AUX. DEPARTAMENTO PESSOAL	411030			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.836,66	149,61	
			Total Liquido ->	1.687,05	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
330	JESSYCA FRANQUEIRA FERNANDES AUX. DEPARTAMENTO PESSOAL	411030			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.836,66	149,61	
			Total Liquido ->	1.687,05	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.413.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.263-48

000089



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JESSYCA FRANQUEIRA FERNANDES  
CPF: 397.884.468-09  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 27.747-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.687,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.3CF.EDF.6DD.F4D.F02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.413.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000090

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
331	JONAS ALVES RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.282,12	195,48
					Total Liquido ->	2.086,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
331	JONAS ALVES RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.282,12	195,48
					Total Liquido ->	2.086,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.149.630-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JONAS ALVES RIBEIRO  
CPF: 164.402.658-90  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.559-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.086,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.201.B0D.DEF.D91.049

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000092

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
332	JORGINA FLORENCIO PINTO BARBOSA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Liquido -> 1.844,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
332	JORGINA FLORENCIO PINTO BARBOSA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Liquido -> 1.844,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000093



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JORGINA FLORENCIO PINTO BARBOS  
CPF: 150.528.998-07  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.773-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.844,16  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA9.B21.1ED.7BD.914

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 401.559.268-48

000094

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
333	JOSE DANIEL GODINHO ASSISTENTE SOCIAL	251605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.050,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		319,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		90,34

Total Vencimentos 3.286,66  
Total Descontos 409,40  
Total Liquido -> 2.877,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	3.286,66	3.286,66	262,93	3.286,66	15,00

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
333	JOSE DANIEL GODINHO ASSISTENTE SOCIAL	251605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.050,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		319,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		90,34

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 3.286,66  
Total Descontos 409,40  
Total Liquido -> 2.877,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	3.286,66	3.286,66	262,93	3.286,66	15,00

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 181.559.268-48

000095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JOSE DANIEL GODINHO  
CPF: 330.383.328-10  
AGENCIA: 0523-1 - SAO ROQUE SP  
CONTA: 467-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.877,26

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.71F.33B.26C.98D.452

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000096

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
334	JOSE DELEFE AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

Total Vencimentos	2.034,21	Total Descontos	167,39
Total Liquido ->			1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
334	JOSE DELEFE AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.034,21	Total Descontos	167,39
Total Liquido ->			1.866,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-40

000097



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JOSE DELEFE  
CPF: 104.689.468-45  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.698-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.866,82  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.4BF.BB0.926.76C.E09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.880.268-40

000098

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
335	JOSEANE VIEIRA DE ALMEIDA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

Total Vencimentos 2.282,12  
Total Descontos 195,48  
Total Liquido -> 2.086,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
335	JOSEANE VIEIRA DE ALMEIDA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.282,12  
Total Descontos 195,48  
Total Liquido -> 2.086,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Aivas de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JOSEANE VIEIRA DE ALMEIDA PINT  
CPF: 295.945.468-59  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 14.245-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.086,64  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.98C.4A6.52A.C1C.94A

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000100

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
336	JULIANA LOPES DAMASCENO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

			Total Vencimentos	1.908,66	Total Descontos	156,09
			Total Liquido -->			1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
336	JULIANA LOPES DAMASCENO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

			Total Vencimentos	1.908,66	Total Descontos	156,09
			Total Liquido -->			1.752,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 461.659.268-48

000101



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
339	LORENNIA VIRGINIA LIMA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
339	LORENNIA VIRGINIA LIMA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

000103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: LORENNA VIRGINIA LIMA DOS SANT  
CPF: 513.001.968-74  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.733-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.466.F9E.CDA.BC9.5E2

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: JULIANA LOPES DAMASCENO  
CPF: 475.607.858-32  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 31.285-1  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D2A.5FC.EF0.328.85A

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 181.559.268-48

000102

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
340	LUIS HENRIQUE GEREMIAS DE PONTES RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.536,66	122,61
				Total Liquido -->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
340	LUIS HENRIQUE GEREMIAS DE PONTES RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.536,66	122,61
				Total Liquido -->	1.414,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.263-48

000105



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: LUIS HENRIQUE GEREMIAS DE PONT  
CPF: 469.657.048-70  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.765-8  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,05

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C11.7D2.A1C.D7A.840

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000106

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
342	MARIA APARECIDA ALVES DOS SANTOS MARTINS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido --> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
342	MARIA APARECIDA ALVES DOS SANTOS MARTINS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido --> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARIA APARECIDA ALVES DOS SANT  
CPF: 122.848.108-37  
AGENCIA: 0964-4 - PIEDADE SP  
CONTA: 26.573-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.A0D.52B.102.428.478

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000108

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
344	MARIA CRISTINA BORGES DA SILVA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 330,92  
Total Liquido --> 2.605,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
344	MARIA CRISTINA BORGES DA SILVA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 330,92  
Total Liquido --> 2.605,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-49  
000109



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARIA CRISTINA BORGES DA SILVA  
CPF: 256.397.708-80  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.549-8  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.605,74

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.20C.1AD.226.5AC.84D

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000110

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
397	MARIANA RIGOLIO PASQUALE ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.936,66	330,92	
			Total Liquido -->	2.605,74	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
397	MARIANA RIGOLIO PASQUALE ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.936,66	330,92	
			Total Liquido -->	2.605,74	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48

000111

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARIANA RIGOLIO PASQUALE  
CPF: 401.397.558-02  
AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP  
CONTA: 31.461-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.605,74

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.CBB.7DF.410.923.80D

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.119.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000112

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
346	MARISA CONCEICAO DOS SANTOS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

<b>Total Vencimentos</b>					<b>Total Descontos</b>	
1.685,66					136,02	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>1.549,64</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****	

Assinatura

Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
346	MARISA CONCEICAO DOS SANTOS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

<b>Total Vencimentos</b>					<b>Total Descontos</b>	
1.685,66					136,02	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>1.549,64</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000113



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARISA CONCEICAO DOS SANTOS  
CPF: 400.565.718-44  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.578-1  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4A.074.DB1.270.6E6

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.448.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000114

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	MARISA PIRES DE GODOY SANTOS ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 330,92  
Total Líquido --> 2.605,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	MARISA PIRES DE GODOY SANTOS ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,90

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 330,92  
Total Líquido --> 2.605,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.539.268-48

000115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARISA PIRES DE GODOY SANTOS  
CPF: 167.335.028-36  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 115.109-6  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.605,74

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.9EE.BF0.87C.45B.B14

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000116

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
348	MARISTELA SATH CAMARGO HARA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		72,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	84,00	360,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,68
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		101,04

Total Vencimentos 3.369,64  
Total Descontos 431,72  
Total Liquido -> 2.937,92

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.369,64	3.369,64	269,57	3.369,64	15,00

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
348	MARISTELA SATH CAMARGO HARA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		72,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	84,00	360,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,68
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		101,04

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 3.369,64  
Total Descontos 431,72  
Total Liquido -> 2.937,92

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.369,64	3.369,64	269,57	3.369,64	15,00

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000117



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARISTELA SATH CAMARGO HARA  
CPF: 442.450.328-39  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.785-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.937,92

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.34D.6EE.EBE.6C6.4BA

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000118

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	MARLENE DE SOUZA FAIS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Líquido -> 1.844,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	MARLENE DE SOUZA FAIS AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.009,31  
Total Descontos 165,15  
Total Líquido -> 1.844,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.009,31	2.009,31	160,74	2.009,31	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-40

000119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:22  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARLENE DE SOUZA FAIS  
CPF: 117.447.048-80  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.619-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.844,16  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3B1.912.9AD.6CB.843

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.113.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000120

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MARLI SOARES DE OLIVEIRA AUX. DE FATURAMENTO	413115			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		55,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		151,28

Total Vencimentos 1.855,22  
Total Descontos 151,28  
Total Liquido --> 1.703,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.855,22	1.855,22	148,42	1.855,22	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MARLI SOARES DE OLIVEIRA AUX. DE FATURAMENTO	413115			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		55,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		151,28

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.855,22  
Total Descontos 151,28  
Total Liquido --> 1.703,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.855,22	1.855,22	148,42	1.855,22	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000121



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: MARLI SOARES DE OLIVEIRA  
CPF: 305.479.048-78  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 42.606-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.703,94

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B1.CBC.E57.A26.DF4

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Aves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 138.118.836-80

*AS*  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.359.268-48

000122

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	NELCI APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

Total Vencimentos 2.224,67  
Total Descontos 188,58  
Total Liquido --> 2.036,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	NELCI APARECIDA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.224,67  
Total Descontos 188,58  
Total Liquido --> 2.036,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: NELCI APARECIDA DE SOUZA  
CPF: 284.297.648-79  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.594-3  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.036,09

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.601.F7E.D01.F4B.7F3

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

000124

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
351	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES ENFERMEIRA RESPONSAVEL TÉCNICA	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		704,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		544,97

Total Vencimentos	6.036,66	Total Descontos	1.249,03
Total Liquido ->			4.787,63

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.800,00	6.036,66	6.036,66	482,93	6.036,66	27,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
351	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES ENFERMEIRA RESPONSAVEL TÉCNICA	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		704,06
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		544,97

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	6.036,66	Total Descontos	1.249,03
Total Liquido ->			4.787,63

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.800,00	6.036,66	6.036,66	482,93	6.036,66	27,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000125



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOAR  
CPF: 141.602.998-22  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.753-4  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.787,63

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.3A0.F21.6C4.D26.A06

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

00011

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
353	RITA DE CASSIA COSTA ROSA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		59,01

Total Vencimentos 3.405,73  
Total Descontos 394,74  
Total Liquido --> 3.010,99

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.405,73	3.405,73	272,46	3.405,73	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
353	RITA DE CASSIA COSTA ROSA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		59,01

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 3.405,73  
Total Descontos 394,74  
Total Liquido --> 3.010,99

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.405,73	3.405,73	272,46	3.405,73	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: RITA DE CASSIA COSTA ROSA  
CPF: 202.546.658-70  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.612-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.010,99

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.42F.C67.775.4BF.999

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000128

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	RODRIGO CHIRICO DE MORAES ROSA AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		61,05	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	305,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		190,78

Total Vencimentos	2.242,97	Total Descontos	190,78
Total Liquido ->			2.052,19

Salario Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	2.242,97	Base Calculo FGTS	2.242,97	FGTS do MES	179,44	Base Calculo IRRF	2.242,97	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	RODRIGO CHIRICO DE MORAES ROSA AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		61,05	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	305,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		190,78

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.242,97	Total Descontos	190,78
Total Liquido ->			2.052,19

Salario Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	2.242,97	Base Calculo FGTS	2.242,97	FGTS do MES	179,44	Base Calculo IRRF	2.242,97	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000129



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: RODRIGO CHIRICO DE MORAES ROSA  
CPF: 419.508.168-85  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 34.338-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.052,19

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.C59.F93.205.070.DDF

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000130

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
356	ROSANGELA COSTA AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		67,03	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	335,16	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		198,93
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		15,59

Total Vencimentos	2.310,85	Total Descontos	214,52
Total Liquido -->			2.096,33

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.,INSS	2.310,85	Base Calculo FGTS	2.310,85	FGTS do MES	184,87	Base Calculo IRRF	2.310,85	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	-----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
356	ROSANGELA COSTA AGUIAR TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		67,03	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	335,16	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		198,93
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		15,59

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.310,85	Total Descontos	214,52
Total Liquido -->			2.096,33

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.,INSS	2.310,85	Base Calculo FGTS	2.310,85	FGTS do MES	184,87	Base Calculo IRRF	2.310,85	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	-----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: ROSANGELA COSTA AGUIAR  
CPF: 197.451.648-28  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.772-0  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.096,33

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D88.627.FF0.796.611

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000-11

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	SABRINA DE MORAES RODRIGUES DE CAMARGO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	SABRINA DE MORAES RODRIGUES DE CAMARGO RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanita Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000133



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
082500825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08


-----  
FAVORECIDO: SABRINA DE MORAES RODRIGUES DE  
CPF: 454.779.958-07  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 29.813-1  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.6E9.EFF.141.9E8.9E2

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.838-00

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000134

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
357	SANDRA LUIZ CAETANO TECNICO(A) GESSO	322605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.615,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		50,87	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	254,36	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		180,45

Total Vencimentos 2.156,89  
Total Descontos 180,45  
Total Liquido --> 1.976,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.615,00	2.156,89	2.156,89	172,55	2.156,89	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
357	SANDRA LUIZ CAETANO TECNICO(A) GESSO	322605			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.615,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		50,87	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	254,36	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		180,45

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.156,89  
Total Descontos 180,45  
Total Liquido --> 1.976,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.615,00	2.156,89	2.156,89	172,55	2.156,89	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: SANDRA LUIZ CAETANO  
CPF: 263.959.568-76  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.787-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.976,44  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.024.998.DBA.4AC.4A1

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000246

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
358	SILVIA ALVES MOREIRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,26

Total Vencimentos	3.405,73	Total Descontos	412,99
Total Liquido ->			2.992,74

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.405,73	Base Calculo FGTS	3.405,73	FGTS do MES	272,46	Base Calculo IRRF	3.405,73	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
358	SILVIA ALVES MOREIRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
70	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,26

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	3.405,73	Total Descontos	412,99
Total Liquido ->			2.992,74

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.405,73	Base Calculo FGTS	3.405,73	FGTS do MES	272,46	Base Calculo IRRF	3.405,73	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000137



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: SILVIA ALVES MOREIRA  
CPF: 276.705.338-03  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.792-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.992,74  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.9A4.B30.8B7.E89.9D4

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.113.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000138

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	SOLANGE PEREIRA DA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido -> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	SOLANGE PEREIRA DA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,02

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.685,66  
Total Descontos 136,02  
Total Liquido -> 1.549,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.685,66	1.685,66	134,85	1.685,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.178.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: SOLANGE PEREIRA DA SILVA  
CPF: 322.153.358-66  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.582-X  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.549,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CD4.E0E.A4A.A88.FA9

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000140

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	SUELLEN DAMIAN FURTADO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		57,46	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	287,28	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		192,03
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,80

Total Vencimentos 2.253,40  
Total Descontos 203,83  
Total Liquido --> 2.049,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.253,40	2.253,40	180,27	2.253,40	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	SUELLEN DAMIAN FURTADO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		57,46	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	287,28	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		192,03
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,80

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.253,40  
Total Descontos 203,83  
Total Liquido --> 2.049,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.253,40	2.253,40	180,27	2.253,40	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000141



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: SUELLEN DAMIAN FURTADO DA SILV  
CPF: 470.118.918-97  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.586-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.049,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.CF9.265.1CA.86B.0C6

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000142

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
361	TAINA MORBEY DE GOES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

Total Vencimentos	2.009,31	Total Descontos	165,15
Total Liquido -->			1.844,16

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	2.009,31	Base Calculo FGTS	2.009,31	FGTS do MES	160,74	Base Calculo IRRF	2.009,31	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
361	TAINA MORBEY DE GOES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		53,94	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	269,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,15

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.009,31	Total Descontos	165,15
Total Liquido -->			1.844,16

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	2.009,31	Base Calculo FGTS	2.009,31	FGTS do MES	160,74	Base Calculo IRRF	2.009,31	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: TAINA MORBEY DE GOES

CPF: 417.164.048-27

AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA

SP

CONTA: 39.584-6

DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.844,16

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F07.826.AE9.3D8.720

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000144

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
362	TAIS DA COSTA SOUZA AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,21

Total Vencimentos	1.876,66	Total Descontos	153,21
Total Liquido ->			1.723,45

Salario Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	1.876,66	Base Calculo FGTS	1.876,66	FGTS do MES	150,13	Base Calculo IRRF	1.876,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
362	TAIS DA COSTA SOUZA AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,21

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	1.876,66	Total Descontos	153,21
Total Liquido ->			1.723,45

Salario Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	1.876,66	Base Calculo FGTS	1.876,66	FGTS do MES	150,13	Base Calculo IRRF	1.876,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.178.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000145



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: TAIS DA COSTA SOUZA  
CPF: 419.289.528-52  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.745-3  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.723,45  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.882.6F3.19C.A2B.12F

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-49

000146

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
363	TATHIANA RODRIGUES TONAN RESPONSAVEL TÉCNICA SAMU	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,61

Total Vencimentos	2.036,66	Total Descontos	167,61
Total Liquido ->			1.869,05

Salario Base	1.800,00	Sal.Contr.,INSS	2.036,66	Base Calculo FGTS	2.036,66	FGTS do MES	162,93	Base Calculo IRRF	2.036,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	-----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
363	TATHIANA RODRIGUES TONAN RESPONSAVEL TÉCNICA SAMU	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.036,66	Total Descontos	167,61
Total Liquido ->			1.869,05

Salario Base	1.800,00	Sal.Contr.,INSS	2.036,66	Base Calculo FGTS	2.036,66	FGTS do MES	162,93	Base Calculo IRRF	2.036,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	-----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:21  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: TATHIANA RODRIGUES TONAN  
CPF: 333.900.848-51  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 8.933-8  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.869,05

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.800.852.64D.683.6C4

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.288-48

000148

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
364	TELMO LUIZ DE MORAIS ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		47,88	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	239,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		185,14

Total Vencimentos	2.195,94	Total Descontos	185,14
Total Liquido ->			2.010,80

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.195,94	Base Calculo FGTS	2.195,94	FGTS do MES	175,68	Base Calculo IRRF	2.195,94	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
364	TELMO LUIZ DE MORAIS ENFERMEIRO(A) TRAINEE	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		47,88	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	239,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		185,14

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.195,94	Total Descontos	185,14
Total Liquido ->			2.010,80

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.195,94	Base Calculo FGTS	2.195,94	FGTS do MES	175,68	Base Calculo IRRF	2.195,94	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000149



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: TELMO LUIZ DE MORAIS  
CPF: 132.574.818-88  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 27.071-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.010,80

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.110.21E.C78.E4A.0ED

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000150

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
366	VALDINEI NUNES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
366	VALDINEI NUNES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VALDINEI NUNES DE OLIVEIRA  
CPF: 167.319.468-00  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.605-2  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.752,57  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.52F.77B.51A.CB8.411

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000152

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
367	VALESKA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

Total Vencimentos 1.633,90  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.511,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
367	VALESKA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	97,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.633,90  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.511,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.636-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.509.268-48

000153



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VALESKA CRISTINA DOMINGUES DA  
CPF: 393.702.818-86  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 108.085-7  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.511,29

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B23.506.EEA.542.34C

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

000154







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO  
CPF: 291.747.738-52  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 39.593-5  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 127,25

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.A79.39A.152.725.7D0

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000157



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
369	VERONICA MARTINS DE SOUSA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
369	VERONICA MARTINS DE SOUSA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido --> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.539.268-48

000158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:20  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VERONICA MARTINS DE SOUSA  
CPF: 235.993.868-11  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 41.485-9  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.6A5.557.8BD.94B.2F1

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000159

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
370	VIVIANE ROLIM MARTINS RESPONSAVEL TÉCNICA SAMU	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,68

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 316,70  
Total Liquido -> 2.619,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
370	VIVIANE ROLIM MARTINS RESPONSAVEL TÉCNICA SAMU	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		274,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		42,68

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.936,66  
Total Descontos 316,70  
Total Liquido -> 2.619,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.936,66	2.936,66	234,93	2.936,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 139.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:18  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VIVIANE ROLIM MARTINS  
CPF: 151.687.218-50  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.782-8  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.619,96  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.4A6.CDE.701.BB5.4EC

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.509.268-48

000161



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
398	YNGRID DE GODOY SANTOS NUTRICIONISTA	223710			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		286,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		63,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.036,66	349,52
					Total Liquido ->	2.687,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.800,00	3.036,66	3.036,66	242,93	3.036,66	7,50	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
398	YNGRID DE GODOY SANTOS NUTRICIONISTA	223710			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.800,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		286,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		63,50

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.036,66	349,52
					Total Liquido ->	2.687,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.800,00	3.036,66	3.036,66	242,93	3.036,66	7,50	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:13:19  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: YNGRID DE GODOY SANTOS  
CPF: 464.510.548-52  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 107.655-8  
DATA DE PAGAMENTO: 13/11/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.687,14

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB7.D0F.286.2B2.0D8

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000163

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
379	FABIANA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		42,10	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	49,00	210,48	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		305,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,77

Total Vencimentos 3.189,24  
Total Descontos 383,19  
Total Liquido --> 2.806,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.189,24	3.189,24	255,14	3.189,24	15,00

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
379	FABIANA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		42,10	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	49,00	210,48	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		305,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,77

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 3.189,24  
Total Descontos 383,19  
Total Liquido --> 2.806,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.189,24	3.189,24	255,14	3.189,24	15,00

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.599.268-48

000164

**Emissão de comprovantes**G3351311388128361  
13/11/2020 12:09:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA  
CONTA: 22.703-1

FAVORECIDO: FABIANA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 257.976.528-03  
VALOR: R\$ 2.806,05  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.7B0.2B6.432.F2E.E94

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000165



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20201112u33028320000109</small>	Número da Nota <b>00000018</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>12/11/2020 17:24:35</b>			
	Código de Verificação <b>URNT-GGNV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>33.028.320/0001-09</b> Inscrição Municipal: <b>6.214.832-0</b> Nome/Razão Social: <b>UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV DO RIO PEQUENO 1525, SALA 02 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000</b> Município: <b>Ibiúna</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE DE FISIOTERAPIA PULMONAR PARA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ENFERMARIA OBSTETRA PARA A MATERNIDADE DO HOSPITAL DE IBIUNA, DE ACORDO COM CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 036/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 8560/2020, REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31/10/2020				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO BRADESCO AG: 2852 C.C. 17048-8 UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTÃO E SAUDE LTDA				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 58.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04189 - Hospitais.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
ASS.: \_\_\_\_\_  
IGATS  
Instituto de Gestão Administração  
e Treinamento em Saúde

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.54  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2852-5 - NOVA PACAEMBU URB, SP  
CONTA: 17.048-8

FAVORECIDO: UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO  
CPF/CNPJ: 33.028.320/0001-09  
VALOR: R\$ 58.000,00  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111302  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1F2.4A0.06A.FA9.736

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.630-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000167

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
315	EDMILSON DOS SANTOS COORDENADOR DE MANUTENÇÃO	910105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		140,61

Total Vencimentos	1.736,66	Total Descontos	140,61
Total Liquido -->			1.596,05

Salário Base	1.500,00	Sal.Contr.INSS	1.736,66	Base Calculo FGTS	1.736,66	FGTS do MES	138,93	Base Calculo IRRF	1.736,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
315	EDMILSON DOS SANTOS COORDENADOR DE MANUTENÇÃO	910105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		140,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	1.736,66	Total Descontos	140,61
Total Liquido -->			1.596,05

Salário Base	1.500,00	Sal.Contr.INSS	1.736,66	Base Calculo FGTS	1.736,66	FGTS do MES	138,93	Base Calculo IRRF	1.736,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-09

000168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7657-0 - RUA MONSENHOR CINTRA  
CONTA: 14.931-4

FAVORECIDO: EDMILSON DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 182.191.588-75  
VALOR: R\$ 1.596,05  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111303  
AUTENTICACAO SISBB: 0.172.885.101.105.A5D

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000169



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
322	GABRIEL DOMINGUES DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

<b>Total Vencimentos</b>					<b>Total Descontos</b>	
1.336,66					104,61	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>1.232,05</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
322	GABRIEL DOMINGUES DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		104,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

<b>Total Vencimentos</b>					<b>Total Descontos</b>	
1.336,66					104,61	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>1.232,05</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.100,00	1.336,66	1.336,66	106,93	1.336,66	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

000170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA

CONTA: 18.566-8

FAVORECIDO: GABRIEL DOMINGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 510.346.398-97

VALOR: R\$ 1.232,05

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111304

AUTENTICACAO SISBB: 6.727.EAF.729.CE3.C9F

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000171

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
345	MARIANA MOREIRA TONAN COORDENADOR(A) DE ZONOSSES	519910			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.090,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		200,82
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,64

Total Vencimentos					Total Descontos	
2.326,66					217,46	
Total Liquido -->					2.109,20	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.090,00	2.326,66	2.326,66	186,13	2.326,66	7,50	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
345	MARIANA MOREIRA TONAN COORDENADOR(A) DE ZONOSSES	519910			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.090,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		200,82
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		16,64

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos					Total Descontos	
2.326,66					217,46	
Total Liquido -->					2.109,20	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.090,00	2.326,66	2.326,66	186,13	2.326,66	7,50	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA  
CONTA: 23.459-9

FAVORECIDO: MARIANA MOREIRA TONAN  
CPF/CNPJ: 438.849.878-52  
VALOR: R\$ 2.109,20  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111305  
AUTENTICACAO SISBB: E.10E.049.2EC.358.155

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000173



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
375	PAULO DIAS BATISTA PONTES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

Total Vencimentos					Total Descontos	
2.034,21					167,39	
Total Liquido -->					1.866,82	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
375	PAULO DIAS BATISTA PONTES AUX. DE ENFERMAGEM	322230			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.449,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,39

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos					Total Descontos	
2.034,21					167,39	
Total Liquido -->					1.866,82	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.449,00	2.034,21	2.034,21	162,74	2.034,21	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.630-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0141-4 - SAO ROQUE  
CONTA: 1.054.383-2

FAVORECIDO: PAULO DIAS BATISTA PONTES  
CPF/CNPJ: 286.605.408-32  
VALOR: R\$ 1.866,82  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111306  
AUTENTICACAO SISBB: 9.990.7B0.839.DC8.FDA

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.569.268-48

000175

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
371	MARCIA NUNES RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

Total Vencimentos 2.224,67  
Total Descontos 188,58  
Total Liquido --> 2.036,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	7,50

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
371	MARCIA NUNES RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		52,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		188,58

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 2.224,67  
Total Descontos 188,58  
Total Liquido --> 2.036,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	2.224,67	2.224,67	177,97	2.224,67	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA  
CONTA: 17.181-7

FAVORECIDO: MARCIA NUNES RODRIGUES  
CPF/CNPJ: 136.742.798-35  
VALOR: R\$ 2.036,09  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111307  
AUTENTICACAO SISBB: 8.FEF.DC1.67C.4B2.890

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000177



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	PRISCILA SILVA PACHECO BITENCOURT TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	PRISCILA SILVA PACHECO BITENCOURT TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido --> 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48 000178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0143-0 - PAULA SOUZA  
CONTA: 1.019.226-9

FAVORECIDO: HEBERT DOUGLAS PARENTE BITENCOURT  
CPF/CNPJ: 337.699.848-54  
VALOR: R\$ 1.752,57  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111308  
AUTENTICACAO SISBB: A.7AE.864.435.411.BA1

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000179

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
380	EMANOELA DA SILVA DE CARVALHO ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,26

Total Vencimentos	3.405,73	Total Descontos	412,99
Total Liquido -->			2.992,74

Salário Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.405,73	Base Calculo FGTS	3.405,73	FGTS do MES	272,46	Base Calculo IRRF	3.405,73	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
380	EMANOELA DA SILVA DE CARVALHO ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		77,26

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	3.405,73	Total Descontos	412,99
Total Liquido -->			2.992,74

Salário Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.405,73	Base Calculo FGTS	3.405,73	FGTS do MES	272,46	Base Calculo IRRF	3.405,73	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.633-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.263-48

000180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.46  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0468-5 - CEAGESP/SOROCABA

CONTA: 1.014.604-6

FAVORECIDO: EMANOELA DA SILVA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 357.598.948-62

VALOR: R\$ 2.992,74

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111309

AUTENTICACAO SISBB: 7.840.602.890.B08.AEC

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000181



INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
381	FELIPE CRISTHIAN DE CAMARGO GOMES DE PROENCA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		105,70

Total Vencimentos 3.405,73  
Total Descontos 441,43  
Total Liquido --> 2.964,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.405,73	3.405,73	272,46	3.405,73	15,00

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
381	FELIPE CRISTHIAN DE CAMARGO GOMES DE PROENCA ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		78,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,00	390,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		105,70

Total Vencimentos 3.405,73  
Total Descontos 441,43  
Total Liquido --> 2.964,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.405,73	3.405,73	272,46	3.405,73	15,00

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.269-41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0187-2 - PIEDADE  
CONTA: 1.018.498-1

FAVORECIDO: FELIPE CRISTHIAN DE CAMARGO GOMES D  
CPF/CNPJ: 433.972.658-35  
VALOR: R\$ 2.964,30  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111310  
AUTENTICACAO SISBB: 2.06A.441.720.F05.C3B

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.113.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.260-40

000183

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	JANAINE DE OLIVEIRA CARDOSO AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,21

Total Vencimentos	1.876,66	Total Descontos	153,21
Total Liquido -->			1.723,45

Salário Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	1.876,66	Base Calculo FGTS	1.876,66	FGTS do MES	150,13	Base Calculo IRRF	1.876,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	JANAINE DE OLIVEIRA CARDOSO AUXILIAR DE FARMACIA	521130			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.640,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,21

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	1.876,66	Total Descontos	153,21
Total Liquido -->			1.723,45

Salário Base	1.640,00	Sal.Contr.INSS	1.876,66	Base Calculo FGTS	1.876,66	FGTS do MES	150,13	Base Calculo IRRF	1.876,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA  
CONTA: 1.019.315-4

FAVORECIDO: JANAIN DE OLIVEIRA CARDOSO  
CPF/CNPJ: 414.653.158-61  
VALOR: R\$ 1.723,45  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111311  
AUTENTICACAO SISBB: C.B8F.2CF.D62.C35.26D

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.559.268-48

000185



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 12.043.445/0003-08		02 Razão Social/Nome INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888				04 Bairro CENTRO
05 Município Ibiúna	06 UF SP	07 CEP 18150-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16307088185		11 Nome GABRIELA SANTOS PEREIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R BELGICA 71				13 Bairro IBIUNA
14 Município Ibiúna	15 UF SP	16 CEP 18150-000	17 C T P S (nº, série, UF) 057508 / 441 / SP	18 CPF 508.165.148-60
19 Data de Nascimento 11/05/2001	20 Nome da Mãe JACIRA DE FATIMA COSTA SANTOS			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.640,00	24 Data de Admissão 29/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/10/2020	26 Data de Afastamento 12/10/2020	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	656,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	136,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	136,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	45,56
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.19 Insalubridade	236,66				
				TOTAL BRUTO	1.211,56

**PAGO COM RECURSOS DO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
 COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	66,94	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,25	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	77,19
				VALOR LÍQUIDO	1.134,37

Amanda Santos Fernandes  
 Super. Adm. 559.268-48  
 Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 12.043.445/0003-08 02 Razão Social/Nome INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16307088185 11 Nome GABRIELA SANTOS PEREIRA  
17 C T P S (nº, série, UF) 057508 / 441 / SP 18 CPF 508.165.148-60 19 Data de Nascimento 11/05/2001 20 Nome da Mãe JACIRA DE FATIMA COSTA SANTOS

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 29/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/10/2020	26 Data de Afastamento 12/10/2020	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.134,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.


\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_


150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
REGINALDO DE OLIVEIRA GIRAUD-CPF:296.458.368-40

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000107

156 Informações à CAIXA:

### A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0800-1 - IBIUNA  
CONTA: 3.345-7

FAVORECIDO: JACIRA DE FATIMA COSTA SANTOS  
CPF/CNPJ: 303.465.208-94  
VALOR: R\$ 1.134,37  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111312  
AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.2E0.0E6.2D1.A0F

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.636-00

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

000188

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SIMONE VIEIRA DE GODOI DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido -> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SIMONE VIEIRA DE GODOI DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		122,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.536,66  
Total Descontos 122,61  
Total Liquido -> 1.414,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.536,66	1.536,66	122,93	1.536,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.499.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 434.559.268-48

000189



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 1.014.164-5

FAVORECIDO: SIMONE VIEIRA DE GODOI DA SILVA

CPF/CNPJ: 351.011.688-74

VALOR: R\$ 1.414,05

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111313

AUTENTICACAO SISBB: 5.BFB.6CB.F03.3F1.579

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000190

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	MARCO AURELIO RODRIGUES CACAO MOTORISTA	782310			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

Total Vencimentos 1.836,66  
Total Descontos 149,61  
Total Liquido -> 1.687,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	MARCO AURELIO RODRIGUES CACAO MOTORISTA	782310			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.600,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,61

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.836,66  
Total Descontos 149,61  
Total Liquido -> 1.687,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.836,66	1.836,66	146,93	1.836,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.288-48

000191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA  
CONTA: 23.813-7

FAVORECIDO: MARCO AURELIO RODRIGUES CACAO  
CPF/CNPJ: 376.411.488-67  
VALOR: R\$ 1.687,05  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111314  
AUTENTICACAO SISBB: 1.398.D29.D2D.9B6.935

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

000192

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	THIAGO DE CAMARGO COSTA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,23	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	186,14	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		142,72

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.760,03	142,72
					Total Liquido ->	1.617,31
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.300,00	1.760,03	1.760,03	140,80	1.760,03	*****	

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	THIAGO DE CAMARGO COSTA RECEPCIONISTA	422105			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.300,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,23	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
83	ADICIONAL NOTURNO 45%	70,00	186,14	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		142,72

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.760,03	142,72
					Total Liquido ->	1.617,31
Salario Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.300,00	1.760,03	1.760,03	140,80	1.760,03	*****	

Assinatura

Data

Carlos Alberto Azevedo de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.859.268-48

000193



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 1.019.923-9

FAVORECIDO: THIAGO DE CAMARGO COSTA

CPF/CNPJ: 455.923.158-30

VALOR: R\$ 1.617,31

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111315

AUTENTICACAO SISBB: 8.114.B12.D6E.223.B7F

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-40

000194

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
387	ANDREA ARAUJO CAMARGO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido => 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
387	ANDREA ARAUJO CAMARGO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos 1.908,66  
Total Descontos 156,09  
Total Liquido => 1.752,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.908,66	1.908,66	152,69	1.908,66	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48

000195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 30.541.865-1

FAVORECIDO: ANDREA ARAUJO CAMARGO  
CPF/CNPJ: 413.581.548-05  
VALOR: R\$ 1.752,57  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111316  
AUTENTICACAO SISBB: F.1C2.16C.F7B.DFC.E4C

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000196

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
372	SIDILETRE SANDRE FELIX BELMIRO ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		72,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	84,00	360,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,68
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		101,04

Total Vencimentos	3.369,64	Total Descontos	431,72
Total Liquido ->			2.937,92

Salário Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.369,64	Base Calculo FGTS	3.369,64	FGTS do MES	269,57	Base Calculo IRRF	3.369,64	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
372	SIDILETRE SANDRE FELIX BELMIRO ENFERMEIRO(A)	223505			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.700,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		72,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
84	ADICIONAL NOTURNO 35%	84,00	360,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,68
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		101,04

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	3.369,64	Total Descontos	431,72
Total Liquido ->			2.937,92

Salário Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.369,64	Base Calculo FGTS	3.369,64	FGTS do MES	269,57	Base Calculo IRRF	3.369,64	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-42

000197



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA  
CONTA: 1.021.630-3

FAVORECIDO: SIDILETRE SANDRE FELIX BELMIRO  
CPF/CNPJ: 247.474.078-39  
VALOR: R\$ 2.937,92  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111317  
AUTENTICACAO SISBB: 9.79A.0DF.7A9.3F4.F19

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 421.559.268-48

000198

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
376	EVELIN NATALIE LEITE VIEIRA ARANHA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		13,70

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.282,12	209,18
						Total Liquido -->	2.072,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	7,50		

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
376	EVELIN NATALIE LEITE VIEIRA ARANHA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,24	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		195,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		13,70

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.282,12	209,18
						Total Liquido -->	2.072,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.672,00	2.282,12	2.282,12	182,57	2.282,12	7,50		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0963-6 - ALEM PONTE INT SP  
CONTA: 1.013.910-5

FAVORECIDO: EVELIN NATALIE LEITE VIEIRA ARANHA  
CPF/CNPJ: 227.509.978-60  
VALOR: R\$ 2.072,94  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111318  
AUTENTICACAO SISBB: C.78C.2E9.56C.711.81B

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIPORÁ  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIPORÁ

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000200

EMPREGADOR		<b>Recibo de Pagamento e Salário</b>	
Nome <b>INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE</b>		Referente ao Mês / Ano	
Endereço <b>R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP</b>		<b>OUTUBRO/2020</b>	

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
394	ROSA ERMINIA DE OLIVEIRA	422105	SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.336,66	0,00
			Líquido a Receber->	<b>1.336,66</b>
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês
1.100,00				
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

1ª VIA - EMPREGADOR

EMPREGADOR		<b>Recibo de Pagamento e Salário</b>	
Nome <b>INSTITUTO DE GESTAO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE</b>		Referente ao Mês / Ano	
Endereço <b>R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP</b>		<b>OUTUBRO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
394	ROSA ERMINIA DE OLIVEIRA	422105	SERVIÇOS GERAIS

1	SALARIO	30,00	1.100,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.336,66	0,00
			Líquido a Receber->	<b>1.336,66</b>
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês
1.100,00				
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

**PAGO COM RECURSOS DO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
 COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000201



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0800-1 - IBIUNA

CONTA: 6.683-5

FAVORECIDO: ROSA ERMIRIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.946.198-56

VALOR: R\$ 1.336,66

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111319

AUTENTICACAO SISBB: D.D3F.4C0.A29.6BB.ADE

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000202

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
400	SIRLENE FERREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

Total Vencimentos	1.908,66	Total Descontos	156,09
Total Liquido ->			1.752,57

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.908,66	Base Calculo FGTS	1.908,66	FGTS do MES	152,69	Base Calculo IRRF	1.908,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
12.043.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
400	SIRLENE FERREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.672,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		156,09

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	1.908,66	Total Descontos	156,09
Total Liquido ->			1.752,57

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.908,66	Base Calculo FGTS	1.908,66	FGTS do MES	152,69	Base Calculo IRRF	1.908,66	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 331.559.268-48

000203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1937-2 - IBIUNA  
CONTA: 500.874-3

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 300.148.268-01  
VALOR: R\$ 1.752,57  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111320  
AUTENTICACAO SISBB: B.805.372.45E.C80.B72

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 401.559.268-48

000204

Data de Emissão: 01/10/2020

Nº da fatura: 17

<u>Locadora</u>		
Gilberto dos Santos Moraes CNPJ: 29.778.282/0001-34 Endereço Celso de Mesquita Leite , nº 121 - Bairro: Pq Paraíso Cidade: Itapeperica da Serra- Estado: SP - CEP : 06850-290 Telefone comercial : (011) - 4667-4144 email: comercial@allservicets.com.br		
<u>Locatário</u>		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0001-38 Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS Nº: 156 Cidade: Ibiuna - Estado: SP - CEP: 18.150-000 Telefone : (15) 9 9716-5912 email: financeiro@igats.com.br		
<u>Qtda - Descrição</u>	<u>Período</u>	<u>Valor</u>
PAGAMENTO REALIZADO COM RECURSO DO CONTRATO EMERGENCIAL N 08/2020 PARA SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMAGENS, NO PERÍODO DE 01/10/2020 a 31/10/2020 NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA	01/10/2020	R\$ 8.000,00
TOTAL: R\$ 8.000,00 (oito mil reais)		
<u>DADOS ADICIONAIS:</u>		
Banco: Bradesco Ag 2474 Conta corrente 46730-8		
Não-incidência do ICMS conforme art. 7º, IX, do RICMS/00, aprovado pelo Decreto nº 45.490/00". Lei Complementar nº 116/2003 não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos		
<b>Não vale como Recibo</b>		
<u>Natureza da operação: Fatura de Locação</u>		
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e Hospitalares		

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
ASS.: \_\_\_\_\_  
IGATS  
Instituto de Gestão Administração  
e Treinamento em Saúde

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.444.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 134.559.268-48

000205



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.55  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2474-0 - PRESIDENTE ALTINO URB OSASCO

CONTA: 46.730-8

FAVORECIDO: GILBERTO DOS SANTOS MORAIS

CPF/CNPJ: 29.778.282/0001-34

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111321

AUTENTICACAO SISBB: 3.3D3.490.0A2.26F.1CF

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.114.838-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.288-40

000206

EMPREGADOR **Recibo de Pagamento e Salário**

Nome **INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE** Referente ao Mês / Ano

Endereço **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO

394 ISAMARA SCHINCAGLIA LIMA DE CAMARGO 422105 ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1070	INSALUBRIDADE		141,84			
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1.761,84	Total dos Descontos 0,00		
			Líquido a Receber->	<b>1.761,84</b>		
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.700,00						

NESTE RECIBO  
QUIDA DISCRIMINA  
DA IMPORTÂNCIA  
CLARÓ TER RECEB

FUNCIONÁRIO  
ASSINATURA D  
DATA

1ª VIA - EMPREGADOR

EMPREGADOR **Recibo de Pagamento e Salário**

Nome **INSTITUTO DE GESTAO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE** Referente ao Mês / Ano

Endereço **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP** **SETEMBRO/2020**

CNPJ 12.043.445/0003-08

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO

394 ISAMARA SCHINCAGLIA LIMA DE CAMARGO 422105 ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	SALARIO	18,00	1.620,00			
1070	INSALUBRIDADE		141,84			
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1 761 84	Total dos Descontos 0 00		
			Líquido a Receber->	<b>1.761,84</b>		
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.700,00						

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA**

RECIBO  
DISCRIMINADA NEST  
RTÂNCIA LÍQUIDA  
ER RECEBIDO A IN  
DECLAR

RECIBO  
SIGNATURA DO FUNCIO  
DATA

2ª VIA - EMPREGADO

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 334.559.268-49

000207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0784-6 - COM.PEREIRA INACIO-INT-SP

CONTA: 1.012.895-1

FAVORECIDO: ISAMARA SCHINCAGLIA LIMA DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 323.059.498-39

VALOR: R\$ 1.761,84

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111322

AUTENTICACAO SISBB: 3.8AC.276.011.8C4.884

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.146.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-40

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIJÓNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIJÓNA

000208

EMPREGADOR		<b>Recibo de Pagamento e Salário</b>	
Nome <b>INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE</b>		Referente ao Mês / Ano	
Endereço <b>R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP</b>		<b>SETEMBRO/2020</b>	

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
394	RENAN GOUVEIA DE SOUZA	422105	TEC DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1070	INSALUBRIDADE		212,76	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1.717,47	Total dos Descontos 0,00
			Líquido a Receber->	<b>1.717,47</b>
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês
1.672,00				
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

1ª VIA - EMPREGADOR

EMPREGADOR		<b>Recibo de Pagamento e Salário</b>	
Nome <b>INSTITUTO DE GESTAO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE</b>		Referente ao Mês / Ano	
Endereço <b>R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP</b>		<b>SETEMBRO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
394	RENAN GOUVEIA DE SOUZA	422105	TEC DE ENFERMAGEM

1	SALARIO	27,00	1.504,71	
1070	INSALUBRIDADE		212,76	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			Líquido a Receber->	<b>1.717,47</b>
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês
1.672,00				
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.589.268-40

000209



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3750-8 - NEXT - OSASCO SP

CONTA: 81.330-3

FAVORECIDO: RENAN GOUVEA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 460.799.928-84

VALOR: R\$ 1.717,47

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111323



AUTENTICACAO SISBB: 6.599.30D.1B3.9B8.10A

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.112.630-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

000210

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000024</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>13/11/2020 11:13:20</b>							
	Código de Verificação <b>76dd7a5f</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
 <p>Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000387540</b> UF: <b>SP</b></p>							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
<p>Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b></p>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b> SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE RAIOS X								
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE MAO DE OBRA RAIOS X</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">25000,00</td> <td style="text-align: right;">25.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	25000,00	25.000,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	25000,00	25.000,00						
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>								
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>						
IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.000,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>						
		Valor do ISS: <b>R\$ *</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>							
Local da Prestação do Serviço: <b>IBIUNA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>							
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>							
CNAE: <b>861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>								
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>								

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS**  
**ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
 ASS.: \_\_\_\_\_  
 Instituto de Gestão Administração  
 e Treinamento em Saúde

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.448.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 481.559.268-40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.56  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA  
CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI  
CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49  
VALOR: R\$ 25.000,00  
DEBITO EM: 13/11/2020

=====


DOCUMENTO: 111324  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C6.EF7.EDF.72A.FE9

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 128.118.630-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.550.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000212

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000025</b>																
	Data e Hora de Emissão <b>13/11/2020 11:22:10</b>																
	Código de Verificação <b>f1f418ee</b>																
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																	
Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Inscrição Municipal: <b>000387540</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>																	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																	
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b> <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																	
<b>Descrição:</b> PLANTOS MÉDICOS 11-2020 COORDENAÇÃO MÉDICA 06-2020																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL</td> <td>1</td> <td>20000,00</td> <td>20.000,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL</td> <td>84</td> <td>1250,00</td> <td>105.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL	1	20000,00	20.000,00	SIM	PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL	84	1250,00	105.000,00	<p style="text-align: center;"><b>ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL</b></p> <p style="text-align: center;">ASS.:   <b>IGATS</b>  <b>Instituto de Gestão Administração e Treinamento em Saúde</b></p>	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$													
SIM	PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL	1	20000,00	20.000,00													
SIM	PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL	84	1250,00	105.000,00													
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>																	
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>													
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 125.000,00</b>																	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>														
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																	
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>															
Local da Prestação do Serviço: <b>IBIUNA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>															
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>															
CNAE: <b>861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>																	
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>																	

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.114.633-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.283-40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.56  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 125.000,00

DEBITO EM: 13/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111325

AUTENTICACAO SISBB: 3.4B0.2AA.06C.AF6.FFB

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.828-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.959.268-40

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000214

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000027</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>18/11/2020 13:26:03</b>			
	Código de Verificação <b>5c258aba</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000387540</b> UF: <b>SP</b></p>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b>				
PLANTOES MEDICOS DE CLINICA GERAL PLANTOES MEDICOS PEDIATRIA PLANTOES MEDICOS GO PLANTOES MEDICOS ANESTESISTA				
<b>Tributável</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
<b>SIM</b>	<b>PLANTOS MEDICO CLINICA GERAL</b>	<b>1</b>	<b>350000,00</b>	<b>350.000,00</b>
				
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350.000,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS</b>				
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>				

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 128.119.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 121.550.288-10

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

000215



## Emissão de comprovantes

G3341815174731711  
18/11/2020 15:20:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48  
0825700825 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 350.000,00

DEBITO EM: 18/11/2020

=====




DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: B.D7B.E88.D27.661.ED2

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.114.838-80Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.550.268-40PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000216

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>0000238</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>26/11/2020 15:16:59</b>							
	Código de Verificação <b>0afe0023</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - EIRELI</b> CPF/CNPJ: <b>28.216.358/0001-75</b> Inscrição Municipal : <b>000362332</b> Endereço: <b>AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, Nº793 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18035-060</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0001-38</b> Endereço: <b>RUA BARAO DO RIO BRANCO, Nº156 - BAIRRO CENTRO - CEP:18540-000</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>financeiro@igats.com.br</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b>								
SINAL PARA SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA CNPJ: 28.216.358/0001-75 BANCO SANTANDER: AG 2175 C/C 130035805 LABCENTER DISGNÓSTICOS INTEGRADOS EIRELLI								
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item SERVIÇOS PRESTADOS</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>100000,00</td> <td>100.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	100000,00	100.000,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	100000,00	100.000,00						
								
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>								
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>						
IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b> Valor do ISS: <b>R\$ *</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>							
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>							
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>							
CNAE: <b>864020200 - LABORATORIOS CLINICOS</b>								
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>								

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.359.268-48

**PAGO COM RECURSOS DO**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020**  
**COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP**  
**HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA**

0000238





## Emissão de comprovantes

G3350114163424931  
01/12/2020 14:33:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.28  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 2175-X - TRIANON MASP-CAP-SP  
CONTA: 13.003.580-5FAVORECIDO: LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS E  
CPF/CNPJ: 28.216.358/0001-75  
VALOR: R\$ 100.000,00  
DEBITO EM: 26/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112601  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E76.8FB.757.E17.5E3Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 123.18.638-80Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000218

RECEBEMOS DE LANCHONETE E RESTAURANTE PONTO DE ENCONTRO IBIÚNA LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.009
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>LANCHONETE E RESTAURANTE PONTO DE ENCONTRO IBIÚNA LTDA.</b>  Rua Coronel Salvador Rolim de Freitas, 196 - - Centro, Ibiuna, SP - CEP: 18150000 - Fone/Fax: 32412145	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.009 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3520 1100 6058 4400 0166 5500 1000 0000 0913 4006 1002 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 345017786114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 00.605.844/0001-66
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTODE GESTÃO ADMINISTR.E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS		12.043.445/0001-38	27/11/2020
ENDEREÇO AV. VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 - 2º	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18150-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/11/2020
MUNICÍPIO Ibiuna	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	Alimentação no período de 01 setembro de 2020, à 30 setembro de 2020	21069090	0102	5102	UNI	1,0000	100.000,0000	100.000,00					

**PAGO COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020 COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
 ASS.: \_\_\_\_\_ IGATS  
 Instituto de Gestão Administrativa e Treinamento em Saúde

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Conta para pagamento ref. nota fiscal: Banco do Brasil, AG: 0825-7, C/C : 33.646-7	000219

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:37:12  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.033.646
VALOR TOTAL	100.000,00


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LANCHONETE E RESTAURANTE  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 33.646-7  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR. AUTENTICACAO	B.55B.EBF.52C.E7C.BBE
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-80

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000220



**NOTA FISCAL**  
Nº 0000000323  
Série: 001

Recebemos de LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTIT. DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREIN. EM SAUDE - IGATS - Avenida GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - 1 - JD. AUREA - Ibiuna/SP - Data de Emissão: 09/11/2020 - Valor Total da Nota: 2.700,00  
Data de Recebimento



LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS ME - GASMEDE

Rua ERCILIA MARTINS - , 197  
06315-230 - VILA MARTINS - Carapicuiaba/SP Fone/Fax: 11 4184 3510

Natureza de Operação: Venda a prazo  
Inscrição Estadual: 255505728114  
Inscrição Estadual Sub. Tributária: CNPJ: 36.231.310/0001-64

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0 **1** Nº 0000000323  
Série: 001  
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso  
3520 1136 2313 1000 0164 5500 1000 0003 2315 3360 3338

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFE  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização  
135201020322943 - 09/11/2020 - 12:01:24

12720000

DESTINATÁRIO REMETENTE	Nome/Razão Social INSTIT. DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREIN. EM SAUDE - IGATS						CNPJ/CPF 12.043.445/0003-08		Data de Emissão 09/11/2020								
	Endereço Avenida GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - 1				Bairro/Distrito JD. AUREA		CEP 18150-000		Data Saída/Entrada 09/11/2020								
FATURA	Município Ibiuna		Fone 11 3683 3300		UF SP		Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada 11:57:00								
	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor					
CÁLCULO IMPOSTO	Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálct. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos						
	0,00		0,00		0,00		0,00		113,40		2.700,00						
TRANSPORTADORA VOLUMES	Razão Social LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E		Frete por Conta 9-Sem Transporte		Código ANTT		Placa Veiculo EYL9966		UF SP		CNPJ/CPF 36.231.310/0001-64						
	Endereço Rua ERCILIA MARTINS 197		Município Carapicuiaba		UF SP		Inscrição Estadual 255505728114		Peso Bruto 750,000		Peso Líquido 210,000						
PRODUTOS	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido									
	15	CILINDROS	DIVERSAS			750,000		210,000									
1	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos			NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vlr Aprox dos Trib.
	2	OXIGENIO MED. CIL. 50 LITROS ONU 1072 CLASSE 2.2.			28044000	0103	5102	UN	15,0000	180,0000	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,40
		Lote: SG-0-83/20		Qtd: 1	Fab: 15/10/2020		Val: 15/10/2023										
		Lote: SG-0-74/20		Qtd: 4	Fab: 02/10/2020		Val: 02/10/2023										
		Lote: SG-0-33/20		Qtd: 3	Fab: 31/07/2020		Val: 31/07/2023										
		Lote: 70226/20		Qtd: 3	Fab: 01/04/2020		Val: 31/03/2023										
		Lote: 70222/20		Qtd: 4	Fab: 28/03/2020		Val: 27/03/2023										
Informações adicionais						Informações adicionais ao fisco											
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.  MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 113,40 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresme 6A098E																	

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 113.118.638-80

ITEMS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL  
ASS: IGATS  
Instituto de Gestão Administrativa e Treinamento em Saúde

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA



27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:37:12  
082500825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2020
NR. DOCUMENTO	559.894.000.000.405
VALOR TOTAL	2.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAERCIO G I EQUIPAMENTOS  
AGENCIA: 9894-9 CONTA: 405-7  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846

=====

NR.AUTENTICACAO	3.85F.0DB.D94.6AC.4C2
-----------------	-----------------------

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 105.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000222

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000029</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>26/11/2020 16:53:05</b>	
	Código de Verificação <b>f7869838</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Inscrição Municipal: <b>000387540</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Descrição:</b> PLANTOES MÉDICOS GO		
Tributável SIM	Item PLANTOS MEDICO GINECOLOGIA OBSTETRICIA	Qtde 1
		Unitário R\$ 80000,00
		Total R\$ 80.000,00
		
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80.000,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ *</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>	
Local da Prestação do Serviço: <b>IBIUNA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>	
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	
CNAE: <b>861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS</b>		
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>		

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 115.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 434.559.268-48

000223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.28  
0825700825 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA  
CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI  
CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49  
VALOR: R\$ 80.000,00  
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.EBF.3C2.52B.E26.5FC

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-80

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 433.559.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000224

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000030</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>27/11/2020 14:36:47</b>			
	Código de Verificação <b>0f16b97c</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>ALINE BORGES ALVES DE MORAES</b> CPF/CNPJ: <b>08.531.984/0001-49</b> Endereço: <b>RUA RUA DA PENHA, Nº819 - BAIRRO BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18010-003</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000387540</b> UF: <b>SP</b></p>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>RUA AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº888 - HMI - BAIRRO JARDIM AUREA - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>institutoigats2011@gmail.com</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> PLANTOES MÉDICOS ANESTESISTA				
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> PLANTOS MEDICO ANESTESISTA	<b>Qtde</b> 1	<b>Unitário R\$</b> 66000,00	<b>Total R\$</b> 66.000,00
				
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 66.000,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11 / 2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>IBIUNA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>				
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>				

**PAGO COM RECURSOS DO**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020**  
**COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP**  
**HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.569.268-48

000225



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.28  
0825700825 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: BM INTEGRACAO EM SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 66.000,00

DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112702

AUTENTICACAO SISBB: 5.139.B6D.951.613.98F

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.418.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000226

RECEBEMOS DE J.PEREIRA NETTO INFORMATICA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e  
Nº 296423  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>INSTITUTO DE GESTAO ADM. E TREINAMENTO</b>	VLR TOTAL NOTA R\$ 170,00
---------------------	---	---	------------------------------



**J.PEREIRA NETTO INFORMATICA EIRELI**  
RUA RAIMUNDO SANTIAGO, 159 - CENTRO  
IBIUNA - SP  
CEP: 18150-000 01532483210

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 296423  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
3520 1109 3088 7600 0174 5500 1000 2964 2310 0028 6939
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquir/receb de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201101967474 27/11/2020 14:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 345103585115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 09.308.876/0001-74

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GESTAO ADM. E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS		12.043.445/0003-08	27/11/2020 15:33:53
ENDEREÇO AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18150-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 27/11/2020
MUNICÍPIO IBIUNA	FONE / FAX 1532483126	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA ENTRADA / SAÍDA 15:33:59

<b>FATURAS</b>

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 170,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 170,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALIQUOTA ICMS IPI %
7278	PAPEL SULFITE UP A4 75 GRS	48202000	102	5405	UN	10	17,00	170,00	0,00	0,00	0,00

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL  
ASS.:  
IGATS  
Instituto de Gestão Administração  
e Treinamento em Saúde

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA/SP  
Ass: Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 181.559.268-48

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 181.559.268-48

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: GCOMWEB 2.0 Emitido por: ERP GCOMWEB - [www.gcomweb.com.br](http://www.gcomweb.com.br) - (61) 3021-1525  
Impresso em: 27/11/2020 15:34:06

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	000227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.28  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7657-0 - RUA MONSENHOR CINTRA

CONTA: 1.023-5

FAVORECIDO: J.PEREIRA NETTO INFORMATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 09.308.876/0001-74

VALOR: R\$ 170,00

DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112703

AUTENTICACAO SISBB: 4.E3B.B99.D31.91C.1E3


PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 124.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-42

000228



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 286212 Série 1818Y, emitido em 03/11/2020 20201103u08238299000129	Número da Nota <b>00271668</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/11/2020 10:05:14</b> Código de Verificação <b>MSR2-2DSI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Control ID</b> CPF/CNPJ: <b>08.238.299/0001-29</b> Nome/Razão Social: <b>CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA</b> Endereço: <b>R HUNGRIA 888, Conj 81, 82, 91 e 92 - Jardim Europa - CEP: 01455-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.553.007-3</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Endereço: <b>AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000</b> Município: <b>Ibiúna</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
1 Premium SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA  PIS 0,65% - \$2.08 COFINS 3% - \$9.60 CSLL 1% \$3.20				
<b>PAGO COM RECURSOS DO          CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020          COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP          HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA</b>				
<b>ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS          ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL</b> ASS: _____ IGATS Instituto de Gestão Administração e Treinamento em Saúde				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 320,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,20	9,60	2,08
Código do Serviço				
<b>02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	320,00	2,90%	9,28	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 51,68 (16,15%) / IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 286212 Série 1818Y, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;				

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 125.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 131.559.268-49

000229



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.28  
0825700825 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G A T SAUDE IGA

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.846-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G A T SAUDE IGA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0196-1 - S PAULO CIDADE JARDIM

CONTA: 10.312-1

FAVORECIDO: CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HA

CPF/CNPJ: 08.238.299/0001-29

VALOR: R\$ 320,00

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: 7.3AF.2E6.F89.83B.3BA

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 05.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 131.559.268-40

000230

**RELATÓRIO DE DEBITOS**  
ANEXO VI

Conveniente	Nº Contrato de Gestão
-------------	-----------------------

**INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E REINAMENTO EM SAUDE - IGATS**

**036/2020**

Projeto	Período
---------	---------

**OPERACIONALIZAÇÃO E XECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA Á POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO**

**OUTUBRO DE 2020**

**DEBITOS**

<b>Saldo Devedor Período Anterior</b>	R\$	381.638,56
<b>Saldo Devedor remanescente</b>	R\$	<b>578.041,53</b>
Transferidos pelo Concedente		
Recursos Próprios (Contrapartida)		
Outros		
<b>Total de Debitos</b>		<b>959.680,09</b>

CONVENIENTE	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
Diretor Geral	Coordenador Contábil/Financeiro
IBIUNA, 26 DE NOVEMBRO DE 2020	

000231





Descritivo saldo devedor

Conveniente						CONTRATO DE GESTÃO	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS						036/2020	
						Período	
Relação de prestadores que realizaram os serviços efetivamente comprovados nos anexos a Seguir .						OUTUBRO DE 2020	
Item	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	Numero do documento	Data Vencimento	Valor ( R\$ )	
1	D3 ASSESSORIA EMPRESARIAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA	12.043.445/0003-49	Serviços Contabeis Ref a Outubro de 2020	827	01/10/2020	R\$	7.000,00
2	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Contrato de Manutenção Ref a Outubro de 2020	-	05/10/2020	R\$	1.200,00
3	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Locação de Cardiotógrafa Ref a Outubro de 2020	-	05/10/2020	R\$	1.200,00
4	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Locação de Monitor multiparâmetro Ref a Outubro de 2020	-	07/10/2020	R\$	1.200,00
5	LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTO	36.231.310/0001-64	Fornecimento de Oxigenio Ref a Outubro de 2020	323	15/10/2020	R\$	2.700,00
6	RODRIGO MARCIANO	285.178.648-24	Aluguel a Outubro de 2020	Ref -	31/10/2020	R\$	815,31
7	CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV.	08.238.299/0001-29	Relógio de ponto a Outubro de 2020	Ref -	03/11/2020	R\$	320,00
8	GUIA DA PROVIDÊNCIA SOCIAL	-	IMPOSTO Ref a Outubro de 2020	-	04/11/2020	R\$	71.797,57
9	GUIA DA PROVIDÊNCIA SOCIAL	-	IMPOSTO Ref a Outubro de 2020	-	04/11/2020	R\$	72.945,39
10	GUIA DA PROVIDÊNCIA SOCIAL	-	IMPOSTO Ref a Outubro de 2020	-	24/11/2020	R\$	76.994,43
11	FGTS - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	-	IMPOSTO Ref a Outubro de 2020	-	07/11/2020	R\$	15.930,72
12	FGTS - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	-	IMPOSTO Ref a Outubro de 2020	-	25/11/2020	R\$	10.938,11
13	CARLOS CESAR PINHEIRO DA SILVA	122.618.538-07	Assessoria Juridica Ref Agosto a Outubro de 2020	OFICIO	-	R\$	15.000,00
14	LANCHONETE E RESTAURANTE PONTO DE ENCONTRO IBIUNA LTDA.	00.605.844/0001-66	REFEIÇÃO Ref Agosto a Outubro de 2020	OFICIO	-	R\$	300.000,00
						R\$	578.041,53

000232



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20201104v10970616000149</small>	Número da Nota <b>00000827</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/11/2020 18:05:00</b>			
	Código de Verificação <b>LR8K-YTLB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>10.970.616/0001-49</b> Inscrição Municipal: <b>3.940.630-0</b> Nome/Razão Social: <b>D3 ASSESSORIA EMPRESARIAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA</b> Endereço: <b>AV DO RIO PEQUENO 01529, SALA 02 - JD CATALDI - CEP: 05379-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000</b> Município: <b>Ibiúna</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE, RECURSOS HUMANOS E ASSESSORIA NA PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31/10/2020, CONFORME CONTRATO FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE IBIUNA.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				





Venda & Assistência Técnica de Equipamentos Médico-hospitalares

## Recibo de Locação

Sorocaba 09 de outubro de 2020.

**LOCADOR:**

**RAZÃO SOCIAL:** WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP CNPJ:  
22.240.331/0001-31 End.: Rua José Antunes, 89 – Sorocaba – SP

**LOCATÁRIO:**

**INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS**  
CNPJ: 12.043.445/0001-38 Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS,  
Nº155 - BAIRRO CENTRO - CEP:18150-000 Município: IBIUNA

Declaro quitado a quantia de R\$ 1200,00, referente a locação de 01 incubadora, referente ao período de (03/10/20 à 03/11/2020), mediante o pagamento do boleto LOCI09.11 com vencimento em 28/11/20.

**Equipamentos locados:**

**Equipamento(s): Incubadora**

**Marca:** Fanem

**Modelo:** Vision 2186

**N. de série:** cj1749

**Acessórios:** cabo força

As partes acima identificadas têm entre si justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.

William José  
WMED

IGATS

*As partes acima identificadas têm entre si, justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.*

*Locação de bens móveis isenta de ISS conforme lei federal 116/03*

**WMED**

**William Silva (15) 98133-4515**

**wmed.hosp@gmail.com**

000234



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Documento de arrecadação de receitas federais

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
3683-3300

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96  
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Rei. Pagamento

02 - Período de apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/11/2020
07 - Valor Principal	1.903,06
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.903,06
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

Documento de arrecadação de receitas federais

**DARF**

01 - Nome/Telefone

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
3683-3300

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96  
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento

02 - Período de apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/11/2020
07 - Valor Principal	1.903,06
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.903,06
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

000235



Venda & Assistência Técnica de Equipamentos Médico-hospitalares

## Recibo de Locação

Sorocaba 09 de novembro de 2020.

**LOCADOR:**

**RAZÃO SOCIAL:** WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP CNPJ:  
22.240.331/0001-31 End.: Rua José Antunes, 89 – Sorocaba – SP

**LOCATÁRIO:**

**INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS**  
CNPJ: 12.043.445/0001-38 Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS,  
Nº155 - BAIRRO CENTRO - CEP:18150-000 Município: IBIUNA

Declaro quitado a quantia de R\$ 1200,00, referente a locação de 01 cardiocógrafa,  
referente ao período de (05/10/20 à 05/11/2020), mediante o pagamento do boleto  
LOC09.11C com vencimento em 30/11/20.

**Equipamentos locados:**

**Equipamento(s):** Cardiotocógrafo

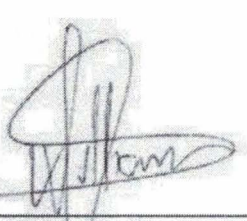
**Marca:** Viasys

**Modelo:** Nicolet Versalab

**N. de série:** AWK0147

**Acessórios:** 02 transdutores ECG, 01 transdutor TOCO, fonte de alimentação e  
marcador de contrações

As partes acima identificadas têm entre si justo e acertado o pagamento do presente  
recibo de locação.

---

William José  
WMED

---

IGATS

*As partes acima identificadas têm entre si, justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.*

*Locação de bens móveis isenta de ISS conforme lei federal 116/03*

**WMED**

**William Silva (15) 98133-4515**

**wmed.hosp@gmail.com**

000236





Venda & Assistência Técnica de Equipamentos Médico-hospitalares

## Recibo de Locação

Sorocaba 09 de novembro de 2020.

**LOCADOR:**

**RAZÃO SOCIAL:** WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP CNPJ:  
22.240.331/0001-31 End.: Rua José Antunes, 89 – Sorocaba – SP

**LOCATÁRIO:**

**INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS**  
CNPJ: 12.043.445/0001-38 Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS,  
Nº155 - BAIRRO CENTRO - CEP:18150-000 Município: IBIUNA

Declaro quitado a quantia de R\$ 400,00, referente a locação de 01 Philips MP20, referente ao período de (03/10/20 à 03/11/2020), mediante o pagamento do boleto LOCIM09.11 com vencimento em 10/12/20.

**Equipamentos locados:**

**Equipamento(s):** Monitor multiparâmetro

**Marca:** Philips

**Modelo:** MP20

**N. de série:**

**Acessórios:** cabo força, cabo ECG, sensor de oximetria

As partes acima identificadas têm entre si justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.

William José  
WMED

IGATS

*As partes acima identificadas têm entre si, justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.*

*Locação de bens móveis isenta de ISS conforme lei federal 116/03*

**WMED**

**William Silva (15) 98133-4515**

**wmed.hosp@gmail.com**

000237



**LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS**

36.231.310/0001-64

gasmede@terra.com


(11) 99470-0137

R ERCILIA MARTINS, 197, LOTE 66A Q R1, VILA MARTINS


CEP: 06315230

Carapicuíba - SP

**RECIBO DO PAGADOR**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90000.712803 08000.925605 2 84360000270000</b>				
Beneficiário <b>LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMEN</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>		Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número <b>09/00007128008-2</b>
Número do documento <b>40506577</b>		CPF / CNPJ <b>36.231.310/0001-64</b>	Data de Vencimento <b>11/11/2020</b>		Valor Documento <b>R\$ 2.700,00</b>		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado			
Pagador <b>INST. DE GESTÃO ADMINIS. E TREIN. EM SAUDE - IGATS, CNPJ: 12.043.445/0003-08</b>							
Instruções						Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90000.712803 08000.925605 2 84360000270000</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>						Vencimento <b>11/11/2020</b>
Beneficiário <b>LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>
Data do Documento <b>09/11/2020</b>	Nº do Documento <b>40506577</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/11/2020</b>	Nosso Número <b>09/00007128008-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>R\$ 2.700,00</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Nao receber com cheque.</b> Após o vencimento aplicar multa de R\$ 270,00 e juros de 10,00% ao mês. <b>NOTA FISCAL 323 DE 09/11/2020.</b>  Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/908139473028">asaas.com/i/908139473028</a> Cobrança intermediada por <b>ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.</b>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
Pagador <b>INST. DE GESTÃO ADMINIS. E TREIN. EM SAUDE - IGATS, CNPJ: 12.043.445/0003-08</b>						(=) Valor Cobrado



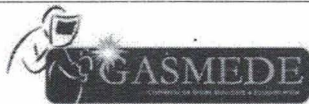
Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

000238

**NOTA FISCAL**  
**Nº 0000000323**  
**Série: 001**

Recbemos de LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTIT. DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREIN. EM SAUDE - IGATS - Ibiuna/SP. Data de Emissão: 09/11/2020. Valor Total da Nota: 2.700,00  
 Identificação e Assinatura do Recebedor



LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E EQUIPAMENTOS ME - GASMEDE

Rua ERCILIA MARTINS - , 197  
 06315-230 - VILA MARTINS - Carapicuíba/SP Fone/Fax: 11 4184 3510

Natureza de Operação: Venda a prazo  
 Inscrição Estadual: 255505728114  
 Inscrição Estadual Sub. Tributária: CNPJ: 36.231.310/0001-64

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 0 **1** Nº 0000000323  
 Série: 001  
 Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso  
 3520 1136 2313 1000 0164 5500 1000 0003 2315 3360 3338

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização  
 135201020322943 - 09/11/2020 - 12:01:24

DESTINATÁRIO REMETENTE	Nome/Razão Social INSTIT. DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREIN. EM SAUDE - IGATS											CNPJ/CPF 12.043.445/0003-08		Data de Emissão 09/11/2020					
	Endereço Avenida GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - 1						Bairro/Distrito JD. AUREA			CEP 18150-000		Data Saída/ Entrada 09/11/2020							
	Município Ibiuna				Fone 11 3683 3300		UF SP		Inscrição Estadual			Hora Saída/Entrada 11:57:00							
FATURA	Nº Dup.		Vencimento		Valor		Nº Dup.		Vencimento		Valor		Nº Dup.		Vencimento		Valor		
	001		11/11/2020		2.700,00														
CÁLCULO IMPOSTO	Base de Cálculo do ICMS			Valor do ICMS			Base Cál. do ICMS Subs.			Valor do ICMS Subs.			Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)			Valor Total dos Produtos			
	0,00			0,00			0,00			0,00			113,40			2.700,00			
TRANSPORTADORA VOLUMES	Razão Social LAERCIO DOMINATO GASES INDUSTRIAIS E						Frete por Conta 9-Sem Transporte			Código ANTT		Placa Veículo EYL9966		UF SP		CNPJ/CPF 36.231.310/0001-64			
	Endereço Rua ERCILIA MARTINS 197						Município Carapicuíba			UF SP		Inscrição Estadual 255505728114							
PRODUTOS	Quantidade		Espécie		Marca		Numeração			Peso Bruto			Peso Líquido						
	15		CILINDROS		DIVERSAS					750,000			210,000						
1	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos				NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI		Vir Aprox dos Trib.
	2	OXIGENIO MED. CIL. 50 LITROS ONU 1072 CLASSE 2.2.				28044000	0103	5102	UN	15,0000	180,0000	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00		113,40
		Lote: SG-0-83/20		Qtd: 1	Fab: 15/10/2020		Val: 15/10/2023												
		Lote: SG-0-74/20		Qtd: 4	Fab: 02/10/2020		Val: 02/10/2023												
		Lote: SG-0-33/20		Qtd: 3	Fab: 31/07/2020		Val: 31/07/2023												
		Lote: 70228/20		Qtd: 3	Fab: 01/04/2020		Val: 31/03/2023												
	Lote: 70222/20		Qtd: 4	Fab: 28/03/2020		Val: 27/03/2023													
Informações adicionais											Informações adicionais ao fisco								
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.  MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 113,40 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E																			

0000000323

**RECIBO DE ALUGUEL****RECIBO DE ALUGUEL**

Aluguel	R\$ 700,00
Água / Luz	R\$ 50,15
Impostos e Taxas	R\$ 65,16
Condomínio	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 815,31</b>

Aluguel	R\$ 700,00
Água / Luz	R\$ 50,15
Impostos e Taxas	R\$ 65,16
Condomínio	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 815,31</b>

PRÓXIMA ATUALIZAÇÃO

ABRIL /2021

Ibiúna, 13 de novembro, 2020

Recebi(emos) de  
**INSTITUTO GESTÃO, ADM. E TREIN. EM SAÚDE - IGATS**

Recebi(emos) de **INSTITUTO GESTÃO, ADM. E TREIN. EM SAÚDE - IGATS**

Referente ao aluguel do imóvel  
**SALA 6 - 2º ANDAR ( 52,09 m²)**

A importância de **OITOCENTOS E QUINZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS**

Sito à  
**Av. Vereador Benedito de Campos, nº 156**

Referente ao aluguel de **SALA 6 - 2º ANDAR ( 52,09 m²)** Tipo: **COMERCIAL**

Correspondente ao período de  
**31/10/2020 a 31/10/2020**

Sito à **Av. Vereador Benedito de Campos, nº 156**Correspondente ao período de **01/10/2020 a 31/10/2020** Vencido em: **20/11/2020**

vencimento em **20/11/2020**


Ibiúna, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Ibiúna,  
 13 de novembro, 2020

**RODRIGO MARCICANO**

000240



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 286212 Série 1818Y, emitido em 03/11/2020 20201103u09238799000129	Número da Nota <b>00271668</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/11/2020 10:05:14</b>			
	Código de Verificação <b>MSR2-2DSI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Control iD</b>	CPF/CNPJ: <b>08.238.299/0001-29</b> Inscrição Municipal: <b>3.553.007-3</b> Nome/Razão Social: <b>CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA</b> Endereço: <b>R HUNGRIA 898, Conj 81, 82, 91 e 92 - Jardim Europa - CEP: 01455-905</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0003-08</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000</b> Município: <b>Ibipatã</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
1 Premium SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA  PIS 0,65% - \$2.08 COFINS 3% - \$9.60 CSLL 1% \$3.20				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 320,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,20	9,60	2,08
Código do Serviço				
<b>02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	320,00	2,90%	9,28	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>R\$ 51,68 (16,15%) / IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 286212 Série 1818Y, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;				

000241



SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 04/11/2020 HORA: 11:21:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 60.390,27

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 11.407,30

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 71.797,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 04/11/2020 HORA: 11:21:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 60.390,27

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 11.407,30

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 71.797,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 04/11/2020 HORA: 09:39:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 61.335,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 11.609,47

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 72.945,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 04/11/2020 HORA: 09:39:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 61.335,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 11.609,47

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 72.945,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

000243

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 24/11/2020 HORA: 15:00:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 64.529,53

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 12.464,90

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 76.994,43

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 24/11/2020 HORA: 15:00:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR

AVENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888

CENTRO

18150-000

IBIUNA

SP

(0011) 23068785

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 64.529,53

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 12.464,90

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 76.994,43

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

000244



GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 199.134,08	06-QTDE TRABALHADORES 92	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.930,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.930,72
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858900001596 307201792016 107646050811 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 199.134,08	06-QTDE TRABALHADORES 92	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.930,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.930,72
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858900001596 307201792016 107646050811 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000245





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/11/2020 - 15:00:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPÁS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 122.624,59	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 25/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.809,96	14-ENCARGOS 1.128,15	15-TOTAL A RECOLHER 10.938,11
--	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 25/11/2020\*\*

858400001090 381101792013 125644053811 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/11/2020 - 15:00:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPÁS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 122.624,59	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 25/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.809,96	14-ENCARGOS 1.128,15	15-TOTAL A RECOLHER 10.938,11
--	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 25/11/2020\*\*

858400001090 381101792013 125644053811 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000.40

Prezados, serve o presente para requerer o pagamento de honorários advocatícios inerentes à assessoria jurídica para essa entidade, no acompanhamento jurídico de todas as questões que se relacionam ao contrato de gestão 036/2020 que essa entidade celebrou com o município de Ibiúna/SP.

Como é de conhecimento de todos, nossa relação se iniciou no mesmo dia de vigência do contrato de gestão, ou seja, 06.08.2020.

Os serviços foram prestados efetivamente durante todo o período até a presente data. No entanto, como se trata de relação jurídica de profissional autônomo, além de não ocorrer os pagamentos devidos, também não ocorreu a emissão do devido RPA, que é de competência da entidade. Assim sendo, estamos pleiteando o recebimento dos seguintes valores consoante contrato:

Valor mensal: R\$ 5.000,00

Meses em atraso: agosto, setembro e outubro.

Valor total devido: R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)



---

CARLOS CESAR PINHEIRO DA SILVA



IBIUNA – SP 10/11/2020

AO

Instituto de gestão e administração e treinamento- IGATS

Senhor Presidente

Reginaldo de Oliveira Giraud

**Referente Ao contrato de gestão 036/2020**

**Restaurante Ponto de Encontro**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CPNJ: 00.605.844/0001-66**, localizada no endereço Rua Coronel Salvador Rolim de Freitas, nº196 centro Ibiúna – SP, vem por meio deste ofício notificar esse Instituto dos débitos remanescente que constam desde o mês agosto de 2020 a outubro de 2020 totalizando o saldo devedor de 300.000,00 (trezentos mil reais).

Sendo que o não pagamento destes débitos poderá causar a interrupção desse serviço que e de extrema importância para o bom andamento do Hospital Municipal de Ibiúna, pois se trata da alimentação dos pacientes internados assim como do próprio funcionário.

Desta forma venho solicitar o cumprimento dos termos do contrato com essa empresa com o pagamento dos devidos débitos, lembrando que Notas Fiscais não foram emitidas no prazo decorrentes para não gerar mais prejuízo a empresa.

**Descritivo de débitos:**

De 01 a 31 de agosto	R\$ 100.000,00
De 01 a 30 de setembro	R\$ 100.000,00
De 01 a 31 de outubro	R\$ 100.000,00

Sem mais e certos que nossa solicitação será atendida deixo aqui meus votos de estima e consideração.

LANCHONETE E RESTAURANTE PONTO DE ENCONTRO IBIUNA LTDA.  
00.605.844/0001-66

000048

Recebido 13/11/20  
Reginaldo Henrique Soares Nogueira  
Diretor Administrativo  
IGATS