

**RELATÓRIO DE RECEITA E DESPESA**

**ANEXO IV**

Conveniente	Nº Contrato de Gestão
<b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E REINAMENTO EM SAUDE - 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>AGOSTO/2020</b>

RECEITA	DESPESA
Valores recebidos inclusive os rendimentos:	Despesas realizadas conforme relação de pagamento (Anexo V)
<b>Saldo do Período Anterior</b> R\$ 2.025,16	
<b>Recursos Financeiros</b>	<b>Pagamentos Realizados</b>
Transferidos pelo Concedente 700.000,00	Com Recursos do Concedente
Recursos Próprios (Contrapartida)	
Outros	Outros
<b>Total dos Recursos Financeiros</b>	<b>Total dos Pagamentos Realizados</b> R\$ 701.854,52
<b>Rendimento de Aplicação Financeira</b>	<b>Recolhimento</b>
periodo -	(devolução de saldo)
<b>Total dos Rendimentos</b> 702.025,16	<b>Saldo para o período seguinte</b> R\$ 170,64

CONVENENTE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Diretor Geral

Coordenador Contábil/Financeiro

IBIUNA, 29 DE SETEMBRO DE 2020

000001





CONVENIENTE INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS

Conveniente		Nº CONTRATO DE GESTÃO										
		036/2020										
		Período										
		AGOSTO/2020										
Item	Meta	Etapas	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação	Tipo	Número	Data	CREDITO R\$	Valor (R\$)
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	04/09/2020	CREDITO R\$	50.000,00
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	10/09/2020	CREDITO R\$	50.000,00
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	11/09/2020	CREDITO R\$	100.000,00
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	18/09/2020	CREDITO R\$	200.000,00
5	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	23/09/2020	CREDITO R\$	300.000,00
<b>TOTAL DE REPASSE REFERENTE AO MÊS DE 08/2020</b>												
6	1	1.3	RODRIGO MARCIANO	285.178.648-24	Aluguel de imóvel Ref Agosto 2020	Recibo	TRANSFERÊNCIA	TED	90.401	04/09/2020	PAGO R\$	803,47
7	1	1.3	WMED EQUIPAMENTO HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Locação de Equipamento Ref Agosto 2020	Recibo	TRANSFERÊNCIA	TED	90.402	04/09/2020	PAGO R\$	1.200,00
13	1	1.3	LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - LTDA	26.216.358/0001-75	Serviços Prestados Ref Agosto 2020	NF 158	TRANSFERÊNCIA	TED	91.401	14/09/2020	PAGO R\$	50.000,00
8	1	1.3	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	802.521.000.966.287	08/09/2020	PAGO R\$	21,71
9	1	1.3	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	822.550.901.447.245	11/09/2020	PAGO R\$	7,75
10	1	1.3	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	822.550.901.447.246	11/09/2020	PAGO R\$	7,75
11	1	1.3	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	822.550.901.447.247	11/09/2020	PAGO R\$	7,75
12	1	1.3	TARIFA BANCARIA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto de 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TAR	822.550.901.447.248	11/09/2020	PAGO R\$	249,29
14	1	1.3	LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - LTDA	26.216.358/0001-75	Serviços Prestados Ref Agosto 2020	NF 158	TRANSFERÊNCIA	TED	91.401	14/09/2020	PAGO R\$	49.700,00
15	1	1.3	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços Médicos Ref Agosto 2020	NF 195	TRANSFERÊNCIA	TED	91.101	11/09/2020	PAGO R\$	100.000,00
16	1	1.2	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS	262.663.068-32	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.022.034	21/09/2020	PAGO R\$	2.136,00
17	1	1.2	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERINO DA SILVA	345.282.228-17	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.022.034	21/09/2020	PAGO R\$	1.309,00
18	1	1.2	MARIA APARECIDA SILVA SANTOS	128.715.228-71	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.302	21/09/2020	PAGO R\$	1.065,22
19	1	1.2	KATHLEEN APARECIDA GOES DE ALMEIDA IWASAKI	450.320.808-02	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.041.379	21/09/2020	PAGO R\$	1.498,98
20	1	1.2	CARLOS ALBERTO ALVES DE MORAES	135.118.638-80	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	550.825.000.106.142	21/09/2020	PAGO R\$	2.962,54
21	1	1.2	LEILA DUANE RAMOS ENDO	582.701.402-87	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	170.825.510.041.846	21/09/2020	PAGO R\$	1.216,00
22	1	1.2	ADILSON DOMINGUES	371.762.865-25	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	EBD7188253D06009D	21/09/2020	PAGO R\$	1.841,32
23	1	1.2	ADRIANO DA SILVA	351.873.338-95	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	4E986698F2C1165C	21/09/2020	PAGO R\$	2.235,44
24	1	1.2	ALLAN DIEGO VIEIRA PINTO	393.402.656-67	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	10A4EE9E148A2DE2	21/09/2020	PAGO R\$	1.216,88
25	1	1.2	AMANDA SANTOS FERNANDES	431.559.266-48	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	4D3C817DAF265941	21/09/2020	PAGO R\$	1.444,38
26	1	1.2	ANA PAULA DE MORAES GOES	462.539.548-81	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3D91F93D069FC223	21/09/2020	PAGO R\$	1.216,88
27	1	1.2	ANA PAULA DIAS VIEIRA DE OLIVEIRA	399.336.998-06	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	DA60861A827380E8	21/09/2020	PAGO R\$	1.498,98
28	1	1.2	CAMILA COELHO RAMALHO	398.248.918-03	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9598636C9E51B2C0	21/09/2020	PAGO R\$	1.329,87



Convênio nº

INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS

Nº CONTRATO DE GESTÃO

036/2020

Período

AGOSTO/2020

Projeto: OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO

Item	Meta	Etapas	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação	Tipo	Número	Data	PAGO	Valor (R\$)
29	1	1.2	CLAUDIRENE FELIPE DE ARAUJO DE CAMARGO	173.206.039-02	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	369A613EA582E6DA	21/09/2020	PAGO	1.498,98
30	1	1.2	CLEIDE SILVA DE OLIVEIRA	272.706.118-82	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2E2B1CFF3AAE1C1E	21/09/2020	PAGO	1.329,87
31	1	1.2	CRISTIANE DIAS	339.483.298-42	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	1D0717BFA718165	21/09/2020	PAGO	1.065,22
32	1	1.2	DANIELA CRISTINA CUNHA DE MORAES	357.485.058-19	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	A8932DEC20177945	21/09/2020	PAGO	1.329,87
33	1	1.2	ELAINE DIAS DE SOUZA LOPES	351.206.768-98	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7A0DA670F52610C5	21/09/2020	PAGO	1.599,58
34	1	1.2	ERICA DOS SANTOS MARCONDES	296.196.068-17	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C48F447EA31C2B9B	21/09/2020	PAGO	2.205,30
35	1	1.2	ESTELA COELHO RAMALHO	456.395.168-44	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	E1151097669FDD4A	21/09/2020	PAGO	1.338,43
36	1	1.2	FELIPE GUSTAVO VIEIRA RUIVO	429.451.168-04	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9166739A0F9E7D73	21/09/2020	PAGO	1.498,98
37	1	1.2	FERNANDA APARECIDA GUERRA MELO SOUSA	326.484.898-39	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	B907740D1DD8C729	21/09/2020	PAGO	1.065,22
38	1	1.2	FRANCIELE RAMOS DA SILVA	472.571.938-27	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	D19F52AED5C9E	21/09/2020	PAGO	1.622,05
39	1	1.2	GERSON ALEXANDRE MENINO DO NASCIMENTO	205.989.748-30	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	EDAD88B20DA00B4	21/09/2020	PAGO	1.644,54
40	1	1.2	GRAZIELE FIGUEIREDO SOARES	421.275.098-89	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9372C05D0A151D79	21/09/2020	PAGO	1.444,38
41	1	1.2	HEVENNY LARISSA CORDEIRO DE OLIVEIRA	465.405.138-44	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	6A0289612BC7F1FB	21/09/2020	PAGO	1.644,54
42	1	1.2	IZILDA ALICE NAVAS ALVES	164.399.988-54	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	8010497888AB1FD7	21/09/2020	PAGO	1.498,98
43	1	1.2	JANE DA COSTA BORGES CAMPOS	420.272.558-18	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	64359621628E709	21/09/2020	PAGO	1.444,38
44	1	1.2	JESSYCA FRANQUEIRA FERNANDES	397.884.468-09	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	5.072.CEC.484.0D6.552	21/09/2020	PAGO	1.836,13
45	1	1.2	JONAS ALVES RIBEIRO	164.402.658-90	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	ACE715959008F2C	21/09/2020	PAGO	1.644,54
46	1	1.2	JORGINA FLORENCIO PINTO BARBOSA	150.528.998-07	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	3F09223C2AE8371	21/09/2020	PAGO	2.476,86
47	1	1.2	JOSE DANIEL GODINHO	330.383.328-10	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	E832EE9A8000D7BC	21/09/2020	PAGO	1.599,58
48	1	1.2	JOSE DELEFE	104.688.468-45	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	17C171B5072366	21/09/2020	PAGO	1.836,13
49	1	1.2	JOSEANE VIEIRA DE ALMEIDA	295.945.468-59	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	58852391235DA46C	21/09/2020	PAGO	1.498,98
50	1	1.2	JULIANA LOPES DAMASCENO	475.607.858-32	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	775E7880274D2B03	21/09/2020	PAGO	1.498,98
51	1	1.2	LOREMA VIRGINIA LIMA DOS SANTOS	513.001.968-74	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	FC12AE98E2F9FDC2	21/09/2020	PAGO	1.499,19
52	1	1.2	LUIS HENRIQUE GEREMIAS DE PONTES	469.657.048-70	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C957BCA15B124A57	21/09/2020	PAGO	1.495,98
53	1	1.2	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	439.183.928-80	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	BAE7E4628EBC9C60	21/09/2020	PAGO	1.495,98
54	1	1.2	MARIA APARECIDA ALVES DOS SANTOS MARTINS	122.848.108-37	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	34FE7008A3D43F5F	21/09/2020	PAGO	1.329,87
55	1	1.2	MARIA CRISTINA BORGES DA SILVA	256.397.708-80	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	32947516E8544815	21/09/2020	PAGO	2.669,99
56	1	1.2	MARISA CONCEICAO DOS SANTOS	400.565.718-44	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	2C160C20F9A5F3D8	21/09/2020	PAGO	1.329,87
57	1	1.2	MARISA PIRES DE GODOI SANTOS	167.335.028-36	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	80CD3AA1E9330401	21/09/2020	PAGO	2.314,37
						HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	F4FEDF1E178E481	21/09/2020	PAGO	2.763,39



Objetivo: INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS

Projeto: OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES, SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURA ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO

Nº CONTRATO DE GESTÃO										
036/2020										
Período										
AGOSTO/2020										
Item	Etapa	Credor	CNP J/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação	Tipo	Número	Data	Valor ( R\$ )
59	1.2	MARLENE DE SOUZA FAIS	117.447.048-80	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9FECE30E104B112C	21/09/2020	1.644,54
60	1.2	NELCI APARECIDA DE SOUZA	284.297.648-79	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	18DE0F7D5197A138	21/09/2020	1.810,20
61	1.2	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES	141.802.998-22	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	428B058EAD6E671E3	21/09/2020	4.167,26
62	1.2	rita de cassia da costa rosa	202.546.658-70	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	DCB46257CCA1E0B6	21/09/2020	2.388,14
63	1.2	RODRIGO CHIRICO DE MORAES ROSA	419.508.168-85	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	6F493AF19EE306F4	21/09/2020	1.830,86
64	1.2	ROSANGELA COSTA AGUIAR	197.451.648-28	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	03C3C868F3FC0877	21/09/2020	1.836,13
65	1.2	SANDRA LUIZ CAETANO	283.959.568-76	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	17DFB8BE84030294	21/09/2020	1.731,31
66	1.2	SILVIA ALVES MOREIRA	276.705.338-03	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C2084C55698A1DF5	21/09/2020	2.661,58
67	1.2	SOLANGE PEREIRA DA SILVA	322.153.358-66	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	7E9715FF96ACDBB1	21/09/2020	1.329,87
68	1.2	SUELLEN DAMIAN FURTADO DA SILVA	470.118.918-97	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	4CE519CAD97F6228	21/09/2020	1.836,13
69	1.2	TAINA MORBEI DE GOES	417.164.048-27	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	9F89F985DC754146	21/09/2020	1.577,11
70	1.2	TAIS DA COSTA SOUZA	419.288.528-82	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	ecacc5c0bd1924A	21/09/2020	1.474,72
71	1.2	TATHIANA RODRIGUES TONAN	333.900.848-51	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	815A5BCD68C3ADE	21/09/2020	1.596,05
72	1.2	TELMO LUIZ DE MORAES	132.574.818-88	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	0.3E1.FAA.360.89F.DED	21/09/2020	1.784,26
73	1.2	VALDINEI NUNES DE OLIVEIRA	167.318.468-00	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	4B05BFF4749747F8	21/09/2020	1.498,98
74	1.2	VALESKA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	393.702.818-86	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	C56C2773DD81DBA0	21/09/2020	1.378,19
75	1.2	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO	291.747.738-52	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	53A873A6790D4D7A	21/09/2020	1.498,98
76	1.2	VERONICA MARTINS DE SOUSA	235.993.888-11	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	382A4E5DF3E57A01	21/09/2020	1.216,88
77	1.2	VIVIANE ROLIM MARTINS	151.687.218-50	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	BEF86AF48B5A5	21/09/2020	2.661,52
78	1.3	UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE - LTDA	33.028.320/0001-09	Prestação de Serviços de Fisioterapia e Enfermaria Ref a Agosto	NF 9	TRANSFERÊNCIA	TED	92.101	21/09/2020	40.000,00
79	1.3	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços Médicos Ref Agosto 2020	NF 197	TRANSFERÊNCIA	TED	92.102	21/09/2020	27.000,00
80	1.2	EDMILSON DOS SANTOS	162.191.588-75	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92.103	21/09/2020	1.368,55
81	1.2	GABRIEL DOMINGUES DA SILVA	510.346.398-97	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92104	21/09/2020	1.065,22
82	1.2	ROSA ERMINIA DE OLIVEIRA	304.946.168-56	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92105	21/09/2020	1.309,00
83	1.2	ELIANE DA SILVA PINTO	327.734.248-40	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92106	21/09/2020	349,01
84	1.2	ELIANE DA SILVA PINTO	327.734.248-40	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92107	21/09/2020	916,02
85	1.2	SOLANGE PATRICIA PINEIRO DOS SANTOS	204.999.098-79	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92108	21/09/2020	872,66
86	1.2	MARLI SOARES DE OLIVEIRA	379.387.028-62	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92109	21/09/2020	468,72
			438.849.878-52	Pagamento de Salário Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	92110	21/09/2020	1.815,97



Conveniente		Nº CONTRATO DE GESTÃO										
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - 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 IBIUNA, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO		AGOSTO/2020										
Item	Meta	Etapas	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operacão	Tipo	Número	Data	PAGO	R\$
88	1	1.3	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços Médicos Ref Agosto 2020	NF 197	TRANSFERÊNCIA	TED	92.111	21/09/2020	PAGO	8.000,00
89	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	822.650.905.063.784	21/09/2020	PAGO	143,50
90	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	852.651.200.841.855	21/09/2020	PAGO	10,45
91	1	1.3	GILBERTO DOS SANTOS MORAES	29.778.292/0001-34	Locação de Equipamento de Imagens Ref a Agosto	Fatura 4	TRANSFERÊNCIA	TED	92.301	23/09/2020	PAGO	8.000,00
92	1	1.3	J. PEREIRA NETTO INFRMATICA EIRELI	09.308.876/0001-74	Material de Escritorio Ref Agosto 2020	NF 295996	TRANSFERÊNCIA	TED	92.302	23/09/2020	PAGO	352,50
93	1	1.3	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços Médicos Ref Agosto 2020	NF 201	TRANSFERÊNCIA	TED	92.111	23/09/2020	PAGO	120.000,00
94	1	1.3	ALINE BORGES ALVES DE MORAES - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços Médicos Ref Agosto 2020	NF 202	TRANSFERÊNCIA	TED	91.304	23/09/2020	PAGO	180.000,00
95	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.671.200.479.276	23/09/2020	PAGO	10,45
96	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.671.200.479.277	23/09/2020	PAGO	10,45
97	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.671.200.479.278	23/09/2020	PAGO	10,45
98	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.671.200.479.279	23/09/2020	PAGO	10,45
99	1	1.2	ERICA DOS SANTOS MARCONDES	296.196.068-17	Pagamento de Salario Ref a Agosto 2020	HOLERITE	TRANSFERÊNCIA	TED	5A7D8EBED52A616	21/09/2020	PAGO	300,00
100	1	1.3	CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV.	08.238.289/0001-29	Relogio de Ponto Ref Agosto 2020	NF 252609	TRANSFERÊNCIA	TED	81.401	24/09/2020	PAGO	320,00
101	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	822.660.904.197.683	24/09/2020	PAGO	3,50
102	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.661.200.129.560	30/09/2020	PAGO	10,45
103	1	1.3	SAMART ID	57.654.396/0001-72	Ribbon Color Ref a Agosto	NF 17919	TRANSFERÊNCIA	TED	93.001	30/09/2020	PAGO	287,98
104	1	1.3	TARIFA	-	Tarifa Bancaria Ref a Agosto 2020	-	TRANSFERÊNCIA	TED	832.661.200.129.560	30/09/2020	PAGO	10,45
<b>701.854,52</b>												

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Coordenador Contábil/Financeiro

Diretor Geral

000006





## Cliente - Conta atual

Agência 825-7  
Conta corrente 40663-5 IGATS  
Período do extrato 09 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.130.151	50.000,00 C	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	04/09 0825 130151-9 PREF EST TUR D	803,47 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	077 0001 28517864824 RODRIGO MARCICANO	1.200,00 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	341 2920 022240331000131 WMED EQUIPAME	50.000,00 D	
04/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	033 2175 028216358000175 LABCENTER DIA	2.003,47 C	0,00 C
08/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.521.000.966.287	21,71 D	
08/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais		21,71 C	0,00 C
10/09/2020		8886	14844	911 Depósito bloquead.1d Àtil	88.861.484.400.041	50.000,00 *	0,00 C
11/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Microfilme	822.550.901.447.245	7,75 D	
11/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Microfilme	822.550.901.447.246	7,75 D	
11/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Microfilme	822.550.901.447.247	7,75 D	
11/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.550.902.825.142	249,29 D	
11/09/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais		49.727,46 D	
11/09/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	88.861.484.400.041	50.000,00 C	0,00 C
14/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	49.700,00 D	
14/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais		49.700,00 C	0,00 C
23/09/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.130.151	300.000,00 C	
23/09/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.846	300.000,00 D	0,00 C
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

000007





### Cliente - Conta atual

Agência 825-7  
Conta corrente 41084-5 IGATS  
Período do extrato 09 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/09/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.130.151	100.000,00 C	
				11/09 0825 130151-9 PREF EST TUR D			
11/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	100.000,00 D	0,00 C
				033 0479 008531984000149 ALINE BORGES			
18/09/2020		0825	99015	870 Transferência recebida	550.825.000.130.151	200.000,00 C	
				18/09 0825 130151-9 PREF EST TUR D			
18/09/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	200.000,00 D	0,00 C
21/09/2020		0825	99015	470 Transferência enviada	550.825.000.041.846	200.000,00 D	
				21/09 0825 41846-3 INSTITUTO G A			
21/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	200.000,00 C	0,00 C
25/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.690.903.009.254	0,08 D	
				Cobrança referente 25/09/2020			
25/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	0,08 C	0,00 C
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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

000008





## Cliente - Conta atual

Agência 825-7  
Conta corrente 41846-3 INSTITUTO G A T SAUDE IGA  
Período do extrato 09 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/09/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
21/09/2020		0825	99015 870	Transferência recebida	550.825.000.041.084	200.000,00 C	
				21/09 0825 41084-5 IGATS			
21/09/2020		0825	99015 470	Transferência enviada	550.825.000.022.034	2.136,00 D	
				21/09 0825 22034-5 RODRIGO FRANCI			
21/09/2020		0825	99015 470	Transferência enviada	550.825.000.031.918	1.309,00 D	
				21/09 0825 31918-X ANA C M SEVERI			
21/09/2020		0825	99015 470	Transferência enviada	550.825.000.041.302	1.065,22 D	
				21/09 0825 41302-X MARIA A SILVA			
21/09/2020		0825	99015 470	Transferência enviada	550.825.000.041.379	1.498,98 D	
				21/09 0825 41379-8 KATHLLEN A GOE			
21/09/2020		0825	99015 470	Transferência enviada	550.825.000.106.142	2.962,54 D	
				21/09 0825 106142-9 CARLOS ALBERTO			
21/09/2020		0825	99015 120	Transferido para Poupança	550.825.510.017.015	1.216,88 D	
				21/09 0825 510017015-4 LEILA D JANE D			
21/09/2020		0000	13134 250	Folha de Pagamento	5.174	97.023,34 D	
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.101	40.000,00 D	
				237 2852 033028320000109 UNIQUE LIVING			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.102	27.000,00 D	
				033 0479 008531984000149 ALINE BORGES			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.103	1.368,55 D	
				237 7657 18219158875 EDMILSON DOS SANT			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.104	1.065,22 D	
				341 6421 51034639897 GABRIEL DOMINGUES			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.105	1.309,00 D	
				104 0800 30494619856 ROSA ERMIRIA DE O			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.106	349,01 D	
				104 0800 32773424840 ELIANE DA SILVA P			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.107	916,02 D	
				104 0800 32773424840 ELIANE DA SILVA P			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.108	872,66 D	
				033 0479 20499909879 SOLANGE PATRICIA			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.109	468,72 D	
				033 1624 37938702862 RAPHAEL DIAS PIME			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.110	1.815,97 D	
				341 6421 43884987852 MARIANA MOREIRA T			
21/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.111	8.000,00 D	
				033 0479 008531984000149 ALINE BORGES			
21/09/2020		0000	13113 170	Tar Pag Salãr Crãd Conta	822.650.905.083.784	143,50 D	
				Cobrança referente 21/09/2020			
21/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrãnico	852.651.200.841.855	10,45 D	
				Cobrança referente 21/09/2020			
21/09/2020		0000	00000 345	BB RF CP Aut Mais	42	9.468,94 D	0,00 C
23/09/2020		0825	99015 870	Transferência recebida	550.825.000.040.663	300.000,00 C	
				23/09 0825 40663-5 IGATS			
23/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.301	8.000,00 D	
				237 2474 029778282000134 GILBERTO DOS			
23/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.302	352,50 D	
				237 7657 009308876000174 J.PEREIRA NET			
23/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.303	120.000,00 D	
				033 0479 008531984000149 ALINE BORGES			

000009



23/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.304	180.000,00 D
		033 0479 008531984000149 ALINE BORGES		
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.671.200.479.276	10,45 D
		Cobrança referente 23/09/2020		
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.671.200.479.277	10,45 D
		Cobrança referente 23/09/2020		
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.671.200.479.278	10,45 D
		Cobrança referente 23/09/2020		
23/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.671.200.479.279	10,45 D
		Cobrança referente 23/09/2020		
23/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	8.394,30 C 0,00 C
24/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	3.850	300,00 D
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	320,00 D
		341 0196 008238299000129 CONTROLID IND		
24/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal.Ár Cr.Ád Conta	822.680.904.197.683	3,50 D
		Cobrança referente 24/09/2020		
24/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.681.200.129.560	10,45 D
		Cobrança referente 24/09/2020		
24/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	633,95 C 0,00 C
30/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.001	287,98 D
		341 1024 057654386000172 SMART ID - CO		
30/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr.Ánico	832.741.201.384.122	10,45 D
		Cobrança referente 30/09/2020		
30/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Mais	42	298,43 C
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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

00000





## Extrato investimentos financeiros - mensal

G3382612579264491  
26/10/2020 13:22:33

### Cliente

Agência 825-7  
Conta 40663-5 IGATS  
Mês/ano referência SETEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJBB AUTOMÁTICO MAIS

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	2.025,16			435,897252		
04/09/2020	RESGATE	2.003,47		0,01	431,224541	4,646025002	4,672711
	Aplicação 07/08/2020	0,79			0,169659		
	Aplicação 31/08/2020	2.002,68		0,01	431,054882		
08/09/2020	RESGATE	21,71			4,672711	4,646045547	
	Aplicação 31/08/2020	21,71			4,672711		
11/09/2020	APLICAÇÃO	49.727,46			10.703,063741	4,646095847	10.703,063741
14/09/2020	RESGATE	49.700,00		0,17	10.697,144880	4,646115441	5,918861
	Aplicação 11/09/2020	49.700,00		0,17	10.697,144880		
30/09/2020	SALDO ATUAL	27,50			5,918861		5,918861

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.025,16
APLICAÇÕES (+)	49.727,46
RESGATES (-)	51.725,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,18
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,06
SALDO ATUAL =	27,50

### Valor da Cota

31/08/2020	4,645953179
30/09/2020	4,646296471

### Rentabilidade

No mês	0,0073
No ano	0,6320
Últimos 12 meses	1,2324

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

000011





## Extrato investimentos financeiros - mensal

### Cliente

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

### BB Automático Mais - CNPJBB AUTOMÁTICO MAIS

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
21/09/2020	APLICAÇÃO	9.468,94			2.037,998974	4,646194684	2.037,998974
23/09/2020	RESGATE	8.394,30		0,07	1.806,698904	4,646247353	231,300070
	Aplicação 21/09/2020	8.394,30		0,07	1.806,698904		
24/09/2020	RESGATE	633,95			136,442933	4,646264826	94,857137
	Aplicação 21/09/2020	633,95			136,442933		
30/09/2020	RESGATE	298,43			64,229651	4,646296471	30,627486
	Aplicação 21/09/2020	298,43			64,229651		
30/09/2020	SALDO ATUAL	142,30			30,627486		30,627486

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	9.468,94
RESGATES (-)	9.326,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,07
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,04
SALDO ATUAL =	142,30

### Valor da Cota

31/08/2020	4,645953179
30/09/2020	4,646296471

### Rentabilidade

No mês	0,0073
No ano	0,6320
Últimos 12 meses	1,2324

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

000012





## Extrato investimentos financeiros - mensal

### Cliente

Agência 825-7  
Conta 41084-5 IGATS  
Mês/ano referência SETEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJBB AUTOMÁTICO MAIS

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
18/09/2020	APLICAÇÃO	200.000,00			43.046,134611	4,646177916	43.046,134611
21/09/2020	RESGATE	200.000,00	0,01	0,63	43.046,117006	4,646194684	0,017605
	Aplicação 18/09/2020	200.000,00	0,01	0,63	43.046,117006		
25/09/2020	RESGATE	0,08			0,017605	4,646276889	
	Aplicação 18/09/2020	0,08			0,017605		
30/09/2020	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	200.000,00
RESGATES (-)	200.000,08
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,72
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,63
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,08
SALDO ATUAL =	0,00

### Valor da Cota

31/08/2020	4,645953179
30/09/2020	4,646296471

### Rentabilidade

No mês	0,0073
No ano	0,6320
Últimos 12 meses	1,2324

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

000013

**RECIBO DE ALUGUEL**

Aluguel	R\$ 700,00
Água / Luz	R\$ 38,31
Impostos e Taxas	R\$ 65,16
Condomínio	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 803,47</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  
**01/07/2020 a 31/07/2020**  
Vencimento em **20/08/2020**  
Ibiúna,  
19 de agosto, 2020

**RECIBO DE ALUGUEL**

PRÓXIMA ATUALIZAÇÃO **ABRIL /2021**

Ibiúna, 19 de agosto, 2020

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

A importância de **OITOCENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE 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 **01/07/2020 a 31/07/2020** Vencido em: **20/08/2020**

Ibiúna, 4 de SEPTEMBRO de 2020.

  
**RODRIGO MARCICANO**

Aluguel	R\$ 700,00
Água / Luz	R\$ 38,31
Impostos e Taxas	R\$ 65,16
Condomínio	R\$ 0,00
Descontos	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 803,47</b>

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

008014





## Emissão de comprovantes

G3370908150845731  
09/09/2020 08:20:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.01  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IGATS

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 40.663-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IGATS

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.566.579-3

FAVORECIDO: RODRIGO MARCICANO

CPF/CNPJ: 285.178.648-24

VALOR: R\$ 803,47

DEBITO EM: 04/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: C.84D.B10.257.E03.0CB

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

000015



Venda & Assistência Técnica de Equipamentos Médico-hospitalares

Sorocaba 11 de agosto de 2020.

## Recibo de Locação

**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 cardiocardiografo, referente ao período de (05/07/20 à 05/08/2020), mediante o pagamento do boleto LOC11.08C com vencimento em 30/08/20

Equipamento locado:

**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

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

**WMED**

William (15) 98133-4515

wmed.hosp@gmail.com

000016






Venda & Assistência Técnica de Equipamentos Médico-hospitalares

As partes acima identificadas têm entre si justo e acertado o pagamento do presente recibo de locação.

---

IGATS



---

William José  
WMED

Locação de bens móveis isenta de ISS conforme lei federal 116/03

**WMED**  
William (15) 98133-4515  
wmed.hosp@gmail.com

000017



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.02  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IGATS

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 40.663-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IGATS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2920-3 - SOROCABA WANELL VILLE

CONTA: 8.593-9

FAVORECIDO: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE  
CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 04/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090402

AUTENTICACAO SISBB: 8.A42.6FF.0D9.5E7.F11

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

000018





Prefeitura de Sorocaba  
SECRETARIA DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000158  
Data e Hora de Emissão: 04/09/2020 11:03:20  
Código de Verificação: a6e2a0c1



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - EIRELI**  
CPF/CNPJ: 28.216.358/0001-75 Inscrição Municipal: 000362332  
Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, Nº793 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18035-060**  
Município: SOROCABA UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS**  
CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38  
Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, Nº156 - BAIRRO CENTRO - CEP:18540-000**  
Município: SOROCABA UF: SP E-mail: financeiro@igats.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

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 DIAGNOSTICOS INTEGRADOS EIRELLI

Quantidade	Item	Valor Unitário R\$	Total R\$
1	SERVIÇOS PRESTADOS	100.000,00	100.000,00

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

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00</b>				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$	Alíquota: R\$	Valor do ISS: R\$	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020  
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP  
Prestador optante Simples Nacional

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.  
Incidência: SOROCABA/SP  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

**CNAE: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS**

**Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

000019



## Emissão de comprovantes

G3380414451205661  
04/09/2020 15:53:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.47  
0825700825 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IGATS

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 40.663-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IGATS

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

AGENCIA: 2175-X - TRIANON MASP-CAP-SP

CONTA: 13.003.580-5

FAVORECIDO: LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS E

CPF/CNPJ: 28.216.358/0001-75

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 04/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090403

AUTENTICACAO SISBB: D.2B4.A82.12E.45F.958

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

000020





Prefeitura de Sorocaba  
SECRETARIA DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número de Nota

00000158

Data e Hora de Emissão

04/09/2020 11:03:20

Código de Verificação

a6e2a0c1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS - EIRELI**

CPF/CNPJ: 28.216.358/0001-75

Inscrição Municipal: 000362332

Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, Nº793 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18035-060**

Município: SOROCABA

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS**

CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38

Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, Nº156 - BAIRRO CENTRO - CEP:18540-000**

Município: SOROCABA

UF: SP

E-mail: financeiro@igats.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:**

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 DIAGNOSTICOS INTEGRADOS EIRELLI

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
Sim	SERVIÇOS PRESTADOS	1	100000,00	100.000,00

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

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00</b>				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$	Alíquota: R%	Valor do ISS: R\$	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020  
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP  
Prestador optante Simples Nacional

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.  
Incidência: SOROCABA/SP  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS

**000021**

Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.07  
0825700825 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IGATS

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 40.663-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IGATS

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

AGENCIA: 2175-X - TRIANON MASP-CAP-SP

CONTA: 13.003.580-5

FAVORECIDO: LABCENTER DIAGNOSTICOS INTEGRADOS E  
CPF/CNPJ: 28.216.358/0001-75

VALOR: R\$ 49.700,00

DEBITO EM: 14/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091401

AUTENTICACAO SISBB: 6.A27.48F.4F3.9C7.D4C

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

000022



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 - Centro - Ibiúna/SP  
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000195

Data e Hora de Emissão

11/09/2020 14:56:19

Código de Verificação

A38B-45182

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:  
Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME  
Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA  
Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000  
E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0003-08 I.M.: 10590 I.E.: isenta  
Nome / Razão Social: IGATS - INST DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - JARDIM AUREA CEP: 18150000  
Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE IBIÚNA - SP NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020.

PLANTÕES MÉDICOS G.O.

PLANTÕES MÉDICOS ANESTESISTA.

PLANTÃO DE 1 MÉDICO PSQUIATRA.

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0479 CONTA 13000918-0

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA****VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 100.000,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 100.000,00****Código do Serviço****4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	100.000,00	***	Veja observações abaixo

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 100.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 3.000,00

000023



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341614180322241  
16/09/2020 14:22:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.15  
0825700825 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IGATS

AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.084-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IGATS

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

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: ALINE BORGES ALVES DE MORAES

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 100.000,00

DEBITO EM: 11/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: A.351.D5B.02C.409.E12

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

**000024**



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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	RODRIDO FRANCISCO DOS SANTOS	422105	MOTORISTA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1 1070	SALARIO INSALUBRIDADE	30,00	1.927,00 209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 2.136,00	Total dos Descontos 0,00	
			Líquido a Receber->	2.136,00	
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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>JULHO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	RODRIDO FRANCISCO DOS SANTOS	422105	MOTORISTA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1 1070	SALARIO INSALUBRIDADE	30,00	1.927,00 209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 2.136,00	Total dos Descontos 0,00	
			Líquido a Receber->	2.136,00	
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.558.268-48

**000025**

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:30  
082500825 SEGUNDA VIA 0013

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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.022.034
VALOR TOTAL	2.136,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.0C5.FA6.216.306.2B8
------------------	-----------------------

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Administrativo  
CPF 135.118.630-80

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

000026



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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERIANO DA SILVA	422105	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.100,00		
1070	INSALUBRIDADE		209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.309,00	0,00	
			Líquido a Receber->	1.309,00	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
/ /  
DATA

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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	ANA CLAUDIA MARQUES SEVERIANO DA SILVA	422105	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.100,00		
1070	INSALUBRIDADE		209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.309,00	0,00	
			Líquido a Receber->	1.309,00	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
/ /  
DATA

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

**000027**

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:30  
082500825 SEGUNDA VIA 0013

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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.031.918
VALOR TOTAL	1.309,00

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.6F7.D4D.B1E.B85.B90
-----------------	-----------------------

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO N° 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000028



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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

Total Vencimentos 1.153,33  
Total Descontos 88,11  
Total Liquido -> 1.065,22

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.153,33	1.153,33	92,27	1.153,33	*****

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  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

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

Total Vencimentos 1.153,33  
Total Descontos 88,11  
Total Liquido -> 1.065,22

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.153,33	1.153,33	92,27	1.153,33	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000029

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:29  
082500825 SEGUNDA VIA 0013

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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.302
VALOR TOTAL	1.065,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA A SILVA SANTOS  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.302-X  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.72A.A8A.D73.21F.FD3
------------------	-----------------------

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000030

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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			
1070	INSALUBRIDADE	25,00	1.393,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				131,01

Total Vencimentos 1.629,99  
Total Descontos 131,01

Total Liquido -> 1.498,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

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

Agosto/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			
1070	INSALUBRIDADE	25,00	1.393,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				131,01

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

Total Vencimentos 1.629,99  
Total Descontos 131,01

Total Liquido -> 1.498,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 411.559.268-48

000031

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.148.638-80



21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:29  
082500825 SEGUNDA VIA 0009

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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.041.379
VALOR TOTAL	1.498,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KATHLEN A GOES ALMEIDA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 41.379-8  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.F6D.8DB.869.725.056
------------------	-----------------------

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.558.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000032

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

IBIÚNA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/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	25,00	2.166,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1073	HORA ADICIONAL		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		105,39

<b>Total Vencimentos</b> 3.403,33	<b>Total Descontos</b> 440,79
<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.962,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.403,33	3.403,33	272,27	3.403,33	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  
 Agosto/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	25,00	2.166,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1073	HORA ADICIONAL		1.000,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		335,40
3	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		105,39

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

<b>Total Vencimentos</b> 3.403,33	<b>Total Descontos</b> 440,79
<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.962,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.403,33	3.403,33	272,27	3.403,33	15,00

Assinatura

Data

000033

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 134.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:59:19  
082500825 SEGUNDA VIA 0006  
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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.825.000.106.142
VALOR TOTAL	2.962,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARLOS ALBERTO ALVES DE M  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 106.142-9  
NR. DOCUMENTO 550.825.000.041.846  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.19E.23F.F3D.968.CAF
------------------	-----------------------

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000034



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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

Total Vencimentos 1.319,99  
Total Descontos 103,11  
Total Líquido --> 1.216,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

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

Total Vencimentos 1.319,99  
Total Descontos 103,11  
Total Líquido --> 1.216,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 1.111.569.268-48

000035

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:29  
082500825 SEGUNDA VIA 0011

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	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	170.825.510.017.015
VALOR TOTAL	1.216,88

\*\*\*\*\* 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 A.91D.7D6.1E9.597.25F

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

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 37.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

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

000036

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		60,19	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	316,01	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,87

Total Vencimentos	2.006,19	Total Descontos	164,87
Total Liquido ->			1.841,32

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.006,19	Base Calculo FGTS	2.006,19	FGTS do MES	160,50	Base Calculo IRRF	2.006,19	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  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		60,19	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	316,01	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,87

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

Total Vencimentos	2.006,19	Total Descontos	164,87
Total Liquido ->			1.841,32

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.006,19	Base Calculo FGTS	2.006,19	FGTS do MES	160,50	Base Calculo IRRF	2.006,19	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.1559.268-48

000037

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 195.118.638-80



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.841,32  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.8D7.1B8.253.D60.09D

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.118.638-80

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

000038

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		220,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,20

Total Vencimentos 2.486,66  
Total Descontos 247,22  
Total Liquido --> 2.239,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.486,66	2.486,66	198,93	2.486,66	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  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		220,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,20

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

Total Vencimentos 2.486,66  
Total Descontos 247,22  
Total Liquido --> 2.239,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.486,66	2.486,66	198,93	2.486,66	7,50

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.143.638-80

000039

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administr  
CPF 411.658.281-41

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.239,44  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E98.669.6F2.C11.65C

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.718.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.564.268-48

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

000040



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

IBIÚNA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

Total Vencimentos	1.319,99	Total Descontos	103,11
Total Liquido -->			1.216,88

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.319,99	Base Calculo FGTS	1.319,99	FGTS do MES	105,60	Base Calculo IRRF	1.319,99	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  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

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

Total Vencimentos	1.319,99	Total Descontos	103,11
Total Liquido -->			1.216,88

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.319,99	Base Calculo FGTS	1.319,99	FGTS do MES	105,60	Base Calculo IRRF	1.319,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
118 838-80

000041

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

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:

21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$):

1.216,88

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0A4.EE9.E14.8A2.DE2

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 435.448.638-80

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

000042

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.333,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		125,61

Total Vencimentos 1.569,99  
Total Descontos 125,61  
Total Liquido -> 1.444,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.569,99	1.569,99	125,60	1.569,99	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.333,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		125,61

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

Total Vencimentos 1.569,99  
Total Descontos 125,61  
Total Liquido -> 1.444,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.569,99	1.569,99	125,60	1.569,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000043

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.268-48



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,38  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D3C.817.DAF.265.941

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000044

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

IBIUNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.319,99  
Total Descontos 103,11  
Total Liquido --> 1.216,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****

Assinatura

Data

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

IBIUNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.319,99  
Total Descontos 103,11  
Total Liquido --> 1.216,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000045

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 121.552.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.216,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D91.F93.D06.9FC.223

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 435.118.638-80

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

000046



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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos 1.629,99  
Total Descontos 131,01  
Total Liquido --> 1.498,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos 1.629,99  
Total Descontos 131,01  
Total Liquido --> 1.498,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000047

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.A60.861.A62.736.0E8

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 434.659.268-48

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

000048

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido -> 1.329,87

Salario Base 1.449,00	Sal.Contr.INSS 1.444,16	Base Calculo FGTS 1.444,16	FGTS do MES 115,53	Base Calculo IRRF 1.444,16	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

Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

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

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido -> 1.329,87

Salario Base 1.449,00	Sal.Contr.INSS 1.444,16	Base Calculo FGTS 1.444,16	FGTS do MES 115,53	Base Calculo IRRF 1.444,16	Faixa IRRF *****
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.530-48

000049

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.283-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
0825000825

## 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

CONTA: 114.687-4

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.329,87

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.39B.636.C9E.51B.2C0

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000050

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
-------------------	----------	-----------------	--------

Salário Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Total Liquido -->	1.498,98
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------

Base Calculo IRRF	1.629,99	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  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
-------------------	----------	-----------------	--------

Salário Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Total Liquido -->	1.498,98
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------

Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	****
-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.178.638-80

000051

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.569.263-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:44  
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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.69A.613.EA5.82E.6DA

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 401.559.268-48

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

000052



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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Salario Base 1.449,00  
Sal.Contr.INSS 1.444,16  
Base Calculo FGTS 1.444,16  
FGTS do MES 115,53  
Total Liquido -> 1.329,87  
Base Calculo IRRF 1.444,16  
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  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

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

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Salario Base 1.449,00  
Sal.Contr.INSS 1.444,16  
Base Calculo FGTS 1.444,16  
FGTS do MES 115,53  
Total Liquido -> 1.329,87  
Base Calculo IRRF 1.444,16  
Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.114.83-00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor

000053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:44  
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

CONTA: 25.935-7 SP

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.329,87

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E2B.1CF.F3A.AE1.C1E

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000054

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

					Total Vencimentos	Total Descontos				
					1.153,33	88,11				
Salario Base	1.100,00	Sal.Contr.INSS	1.153,33	Base Calculo FGTS	1.153,33	FGTS do MES	92,27	Total Liquido -->	1.065,22	
					Base Calculo IRRF	1.153,33	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  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO N° 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

					Total Vencimentos	Total Descontos				
					1.153,33	88,11				
Salario Base	1.100,00	Sal.Contr.INSS	1.153,33	Base Calculo FGTS	1.153,33	FGTS do MES	92,27	Total Liquido -->	1.065,22	
					Base Calculo IRRF	1.153,33	Faixa IRRF	*****		

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Superior Financeiro  
CPF 35.118.638-80

000055

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
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

CONTA: 40.899-9 SP

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.065,22

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D05.717.BFA.716.165

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000056

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

Total Vencimentos	1.444,16	Total Descontos	114,29
Total Liquido -->			1.329,87

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.444,16	Base Calculo FGTS	1.444,16	FGTS do MES	115,53	Base Calculo IRRF	1.444,16	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  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

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

Total Vencimentos	1.444,16	Total Descontos	114,29
Total Liquido -->			1.329,87

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.444,16	Base Calculo FGTS	1.444,16	FGTS do MES	115,53	Base Calculo IRRF	1.444,16	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000057

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 484.559.265-11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
082500825

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.329,87  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.883.2DE.C20.177.945

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000058



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

IBIÚNA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		47,42	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	84,00	248,96	
		9,00		140,96

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.740,54	Base Calculo FGTS	1.740,54	FGTS do MES	139,24	Total Vencimentos	1.740,54	Total Descontos	140,96
								Total Liquido ->	1.599,58		
								Base Calculo IRRF	1.740,54	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  
 Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		47,42	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	84,00	248,96	
		9,00		140,96

**PAGO COM RECURSOS DO  
 CONTRATO DE GESTÃO N° 036/2020  
 COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA**

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.740,54	Base Calculo FGTS	1.740,54	FGTS do MES	139,24	Total Vencimentos	1.740,54	Total Descontos	140,96
								Total Liquido ->	1.599,58		
								Base Calculo IRRF	1.740,54	Faixa IRRF	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF: 135.118.638-0

000059

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF: 131.559.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:43  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.599,58

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A0D.A67.0F5.261.0C5

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.114.830-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 031.558.268-48

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

000060

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL**

Agosto/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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,01

Total Vencimentos	2.778,33	Total Descontos	273,03
Total Liquido -->			2.505,30
Base Calculo IRRF	2.778,33	Faixa IRRF	7,50

Salario Base	3.050,00	Sal. Contr. INSS	2.778,33	Base Calculo FGTS	2.778,33	FGTS do MES	222,27
--------------	----------	------------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Assinatura

Data

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL**

Agosto/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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,01

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

Total Vencimentos	2.778,33	Total Descontos	273,03
Total Liquido -->			2.505,30
Base Calculo IRRF	2.778,33	Faixa IRRF	7,50

Salario Base	3.050,00	Sal. Contr. INSS	2.778,33	Base Calculo FGTS	2.778,33	FGTS do MES	222,27
--------------	----------	------------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Assinatura

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

000061

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
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  
CONTA: SP  
DATA DE PAGAMENTO: 40.786-0  
VALOR CREDITADO (R\$): 21/09/2020  
2.205,30

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.48F.447.E43.1C2.B9B

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 35.118.638-80

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

000062





Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415262182011  
24/09/2020 15:42:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:11  
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

CONTA: SP

40.786-0

DATA DE PAGAMENTO:

24/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$):

300,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A7D.68E.BED.52A.616

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000063

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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			
4	SALÁRIO FAMÍLIA	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE	3,00	121,55	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				103,11

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.441,54	Total Descontos	103,11
Total Liquido -->			1.338,43

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.319,99	Base Calculo FGTS	1.319,99	FGTS do MES	105,60	Base Calculo IRRF	1.319,99	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

Agosto/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			
4	SALÁRIO FAMÍLIA	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE	3,00	121,55	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				103,11

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.441,54	Total Descontos	103,11
Total Liquido -->			1.338,43

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.319,99	Base Calculo FGTS	1.319,99	FGTS do MES	105,60	Base Calculo IRRF	1.319,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000064

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
0825000825

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA  
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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.338,43

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.115.109.766.9FD.D4A

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000065

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	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  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000066

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



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

CONTA: 39.338-X SP

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.166.739.A0F.9E7.D73

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000067

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	25,00			2.250,00			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00				220,02		

Total Vencimentos	2.486,66	Total Descontos	220,02
Total Liquido ->			2.266,64

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.486,66	Base Calculo FGTS	2.486,66	FGTS do MES	198,93
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Base Calculo IRRF	2.486,66	Faixa IRRF	*****
-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

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	25,00			2.250,00			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00				220,02		

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

Total Vencimentos	2.486,66	Total Descontos	220,02
Total Liquido ->			2.266,64

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.486,66	Base Calculo FGTS	2.486,66	FGTS do MES	198,93
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Base Calculo IRRF	2.486,66	Faixa IRRF	*****
-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 436.118.633-80

000068

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

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

CONTA: 112.114-6

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 2.266,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.907.740.D1D.DBC.729

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000069

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

Total Vencimentos 1.153,33  
Total Descontos 88,11  
Total Liquido --> 1.065,22

Salario Base 1.100,00  
Sal.Contr.INSS 1.153,33  
Base Calculo FGTS 1.153,33  
FGTS do MES 92,27  
Base Calculo IRRF 1.153,33  
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  
Agosto/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	25,00	916,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,11

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

Total Vencimentos 1.153,33  
Total Descontos 88,11  
Total Liquido --> 1.065,22

Salario Base 1.100,00  
Sal.Contr.INSS 1.153,33  
Base Calculo FGTS 1.153,33  
FGTS do MES 92,27  
Base Calculo IRRF 1.153,33  
Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

000070

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 401.559.268-48



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: FRANCIELE RAMOS DA SILVA  
CPF: 472.571.938-27  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 41.425-5  
DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.065,22

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.19F.3A8.52A.ED5.C9E

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 421.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.838-80

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

000071

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		51,37	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	91,00 9,00	269,71	
				143,19

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.765,24	Total Descontos	143,19
Total Liquido -->			1.622,05

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.765,24	Base Calculo FGTS	1.765,24	FGTS do MES	141,22	Base Calculo IRRF	1.765,24	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  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		51,37	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	91,00 9,00	269,71	
				143,19

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.765,24	Total Descontos	143,19
Total Liquido -->			1.622,05

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.765,24	Base Calculo FGTS	1.765,24	FGTS do MES	141,22	Base Calculo IRRF	1.765,24	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 18.834.80

000072

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.559.268-48

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.622,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.DAD.8BB.20D.4A0.DB4

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000073

TITULO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
ENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
3.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2020

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
SALÁRIO	25,00	1.207,50	
DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33	
INSALUBRIDADE		236,66	
ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41

Total Vencimentos	1.789,95	Total Descontos	145,41
Total Liquido ->		1.644,54	

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.789,95	Base Calculo FGTS	1.789,95	FGTS do MES	143,20	Base Calculo IRRF	1.789,95	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

TITULO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR  
ENIDA GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888  
3.445/0003-08

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2020

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
SALÁRIO	25,00	1.207,50	
DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33	
INSALUBRIDADE		236,66	
ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41

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

Total Vencimentos	1.789,95	Total Descontos	145,41
Total Liquido ->		1.644,54	

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.789,95	Base Calculo FGTS	1.789,95	FGTS do MES	143,20	Base Calculo IRRF	1.789,95	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-90

000074



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,54

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.372.C05.D0A.151.D79

*AM*  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

*CA*  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.838-80

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

000075

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.333,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		125,61

Total Vencimentos	1.569,99	Total Descontos	125,61
Total Liquido -->			1.444,38

Salário Base	1.600,00	Sal.Contr.INSS	1.569,99	Base Calculo FGTS	1.569,99	FGTS do MES	125,60	Base Calculo IRRF	1.569,99	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  
Agosto/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	25,00	1.333,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		125,61

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

Total Vencimentos	1.569,99	Total Descontos	125,61
Total Liquido -->			1.444,38

Salário Base	1.600,00	Sal.Contr.INSS	1.569,99	Base Calculo FGTS	1.569,99	FGTS do MES	125,60	Base Calculo IRRF	1.569,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000076

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.589.268-48

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,38  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A02.896.12B.C7F.1FB

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000077

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	25,00	1.207,50	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				1.789,95	145,41
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.644,54</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	1.789,95	1.789,95	143,20	1.789,95	*****

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

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	25,00	1.207,50	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41

**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>
				1.789,95	145,41
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.644,54</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	1.789,95	1.789,95	143,20	1.789,95	*****

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 035.118.638-80

000078

Amã:   
 Supervisor Administrativo  
 CPF 031.669.268-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,54

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.010.497.888.AB1.FD7

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO N° 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000079

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Z ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Z ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Super. Financeiro  
 118.638-80

000080

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 430.589-263-48

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

CONTA: SP 39.668-0

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.435.962.FCE.28E.709

*AM*  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

*CA*  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº G36/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000081

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00			1.333,33			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				125,61		

Total Vencimentos 1.569,99  
Total Descontos 125,61  
Total Líquido --> 1.444,38

Base Calculo IRRF 1.569,99  
Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Salario Base  
1.600,00

Sal.Contr.INSS  
1.569,99

Base Calculo FGTS  
1.569,99

FGTS do MES  
125,60

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  
Agosto/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	25,00			1.333,33			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				125,61		

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

Total Vencimentos 1.569,99  
Total Descontos 125,61  
Total Líquido --> 1.444,38

Base Calculo IRRF 1.569,99  
Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Salario Base  
1.600,00

Sal.Contr.INSS  
1.569,99

Base Calculo FGTS  
1.569,99

FGTS do MES  
125,60

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

000082

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,38

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.C3C.EF2.E06.739.7C1

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.859.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 435.118.638-80

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

000083

**RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL**  
Agosto/2020

12.043.445/0003-08 IBIÚNA - SP  
 331 JONAS ALVES RIBEIRO  
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO		1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	59,28	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.000,49	Base Calculo FGTS	2.000,49	FGTS do MES	160,04	Total Vencimentos	2.000,49	Total Descontos	164,36
								Total Liquido ->	1.836,13		
								Base Calculo IRRF	2.000,49	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**  
Agosto/2020

331 JONAS ALVES RIBEIRO  
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO		1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	59,28	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36

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

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.000,49	Base Calculo FGTS	2.000,49	FGTS do MES	160,04	Total Vencimentos	2.000,49	Total Descontos	164,36
								Total Liquido ->	1.836,13		
								Base Calculo IRRF	2.000,49	Faixa IRRF	****

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 118.638-80

000084

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.569.268-48

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.836,13  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.CE7.159.596.008.F2C

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 138.118.638-80

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

000085

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.207,50					
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33					
1070	INSALUBRIDADE		236,66					
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46					
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41				

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.789,95	Base Calculo FGTS	1.789,95	FGTS do MES	143,20	Total Vencimentos	1.789,95	Total Descontos	145,41
								Total Liquido -->	1.644,54		
								Base Calculo IRRF	1.789,95	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  
Agosto/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	25,00	1.207,50					
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		55,33					
1070	INSALUBRIDADE		236,66					
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	290,46					
	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		145,41				

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

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.789,95	Base Calculo FGTS	1.789,95	FGTS do MES	143,20	Total Vencimentos	1.789,95	Total Descontos	145,41
								Total Liquido -->	1.644,54		
								Base Calculo IRRF	1.789,95	Faixa IRRF	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro

000086

Amãria Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
11 55 260-48



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

CONTA: 40.773-9 SP

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.BF0.922.3C2.AE8.371

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.659.268-48

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

000087

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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,45

Total Vencimentos	2.778,33	Total Descontos	301,47
Total Liquido →			2.476,86
Base Calculo IRRF	2.778,33	Faixa IRRF	7,50

Salario Base	3.050,00	Sal.Contr.INSS	2.778,33	Base Calculo FGTS	2.778,33	FGTS do MES	222,27
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Assinatura

Data

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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,45

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

Total Vencimentos	2.778,33	Total Descontos	301,47
Total Liquido →			2.476,86
Base Calculo IRRF	2.778,33	Faixa IRRF	7,50

Salario Base	3.050,00	Sal.Contr.INSS	2.778,33	Base Calculo FGTS	2.778,33	FGTS do MES	222,27
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

000088

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.288-49

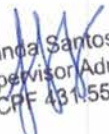
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.476,86

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.832.EE9.A80.00D.7BC

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000089

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

IBIÚNA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		47,42	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	248,96	
				140,96

Total Vencimentos 1.740,54  
 Total Descontos 140,96

Salário Base 1.449,00 Sal.Contr.INSS 1.740,54 Base Calculo FGTS 1.740,54 FGTS do MES 139,24  
 Total Liquido --> 1.599,58  
 Base Calculo IRRF 1.740,54 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  
 Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		47,42	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00	236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	248,96	
				140,96

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

Total Vencimentos 1.740,54  
 Total Descontos 140,96

Salário Base 1.449,00 Sal.Contr.INSS 1.740,54 Base Calculo FGTS 1.740,54 FGTS do MES 139,24  
 Total Liquido --> 1.599,58  
 Base Calculo IRRF 1.740,54 Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Assinatura  
 Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 158.118.638-00

Assinatura  
 Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.569.268-47

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

000090



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.599,58

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C1.71B.507.723.646

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 05.118.636-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.599.268-48

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

000091

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		59,28	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36

Total Vencimentos

2.000,49

Total Descontos

164,36

Total Liquido -->

1.836,13

Salario Base

1.672,00

Sal.Contr.INSS

2.000,49

Base Calculo FGTS

2.000,49

FGTS do MES

160,04

Base Calculo IRRF

2.000,49

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

Agosto/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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		59,28	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22	
1	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36

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

Total Vencimentos

2.000,49

Total Descontos

164,36

Total Liquido -->

1.836,13

Salario Base

1.672,00

Sal.Contr.INSS

2.000,49

Base Calculo FGTS

2.000,49

FGTS do MES

160,04

Base Calculo IRRF

2.000,49

Faixa IRRF

\*\*\*\*\*

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Assessor Administrativo  
12.043.445/0003-08

000092

Carlos Alberto Alves de  
Supervisor Financeiro  
12.043.445/0003-08

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.836,13  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.885.239.123.5DA.46C

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 195.18.638-80

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

000093

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.629,99	131,01
Total Liquido -->	1.498,98

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.629,99	131,01
Total Liquido -->	1.498,98

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves da Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 125.113.631-20

000094

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.559.268-48



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.75E.7B8.027.4D2.B03

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80

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

000095

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.629,99	131,01
Total Liquido -->	1.498,98

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.629,99	131,01
Total Liquido -->	1.498,98

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.87

000096

Amanda Santos Fernando  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
0825000825

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: LORENNIA VIRGINIA LIMA DOS SANT  
CPF: 513.001.968-74  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA  
CONTA: SP  
40.733-X  
DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.C12.AE9.8E2.F9F.DC2

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000097

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		49,64	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	260,59	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,03

Total Vencimentos	1.630,22	Total Descontos	131,03
Total Liquido -->			1.499,19

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.630,22	Base Calculo FGTS	1.630,22	FGTS do MES	130,42	Base Calculo IRRF	1.630,22	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  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		49,64	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00	260,59	
	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,03

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

Total Vencimentos	1.630,22	Total Descontos	131,03
Total Liquido -->			1.499,19

Salario Base	1.300,00	Sal.Contr.INSS	1.630,22	Base Calculo FGTS	1.630,22	FGTS do MES	130,42	Base Calculo IRRF	1.630,22	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.635-30

000098

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.260-47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.499,19

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.957.BC4.15B.124.A57

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.599.268-48

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

000099

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
341	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,99	131,01
				Total Líquido -->	1.498,98
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
341	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,99	131,01
				Total Líquido -->	1.498,98
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.629,99	1.629,99	130,40	1.629,99	*****

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves da Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 125.118.635-00

000100

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.599.268-48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR  
CPF: 439.183.928-80  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.725-9  
DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.AE7.E46.26E.BC9.C60

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.116.638-80

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

000101

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

Total Vencimentos	1.444,16	Total Descontos	114,29
Total Liquido ->			1.329,87

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.444,16	Base Calculo FGTS	1.444,16	FGTS do MES	115,53	Base Calculo IRRF	1.444,16	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  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

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

Total Vencimentos	1.444,16	Total Descontos	114,29
Total Liquido ->			1.329,87

Salario Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.444,16	Base Calculo FGTS	1.444,16	FGTS do MES	115,53	Base Calculo IRRF	1.444,16	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves da Mota  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000102

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.329,87  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4FE.700.8A3.D43.F5F

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000103

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		88,36	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	84,00		463,91
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00		
		7,50		286,29
				63,65

Total Vencimentos 3.038,93  
Total Descontos 349,94

Total Liquido --> 2.688,99

Base Calculo IRRF 3.038,93  
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  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		88,36	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	84,00		463,91
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00		
		7,50		286,29
				63,65

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

Total Vencimentos 3.038,93  
Total Descontos 349,94

Total Liquido --> 2.688,99

Base Calculo IRRF 3.038,93  
Faixa IRRF 7,50

Assinatura

Data  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268

000104

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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 2.688,99

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.294.751.6E8.544.815

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 35.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 137.559.268-48

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

000105

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2020

Código Nome

346 MARISA CONCEICAO DOS SANTOS  
AUX. DE ENFERMAGEM

Cbo Empresa Local  
322230

Depto Setor Secao Folha  
2000 0 0 1

Código Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1 SALÁRIO  
1070 INSALUBRIDADE  
11 INSS SOBRE SALÁRIO

25,00  
9,00

1.207,50  
236,66

114,29

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido -> 1.329,87

Salario Base 1.449,00

Sal.Contr.INSS 1.444,16

Base Calculo FGTS 1.444,16

FGTS do MES 115,53

Base Calculo IRRF 1.444,16

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  
Agosto/2020

Código Nome

346 MARISA CONCEICAO DOS SANTOS  
AUX. DE ENFERMAGEM

Cbo Empresa Local  
322230

Depto Setor Secao Folha  
2000 0 0 1

Código Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1 SALÁRIO  
1070 INSALUBRIDADE  
11 INSS SOBRE SALÁRIO

25,00  
9,00

1.207,50  
236,66

114,29

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

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido -> 1.329,87

Salario Base 1.449,00

Sal.Contr.INSS 1.444,16

Base Calculo FGTS 1.444,16

FGTS do MES 115,53

Base Calculo IRRF 1.444,16

Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CRE 135.118.638-30

000106

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



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

CONTA: 39.578-1

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.329,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C16.0C2.0F9.A5F.3D8

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.659.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 118.638-80

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

000107

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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		14,73	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		77,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00		
		7,50		231,07
				33,27

Total Vencimentos	2.578,71	Total Descontos	264,34
Total Líquido ->			2.314,37

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.578,71	Base Calculo FGTS	2.578,71	FGTS do MES	206,30	Base Calculo IRRF	2.578,71	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		14,73	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		77,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00		
		7,50		231,07
				33,27

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

Total Vencimentos	2.578,71	Total Descontos	264,34
Total Líquido ->			2.314,37

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.578,71	Base Calculo FGTS	2.578,71	FGTS do MES	206,30	Base Calculo IRRF	2.578,71	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 481.559.268-48

000108

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.314,37  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0CD.3AA.1B9.330.401

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 1.35.118.638-80

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

000109

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		103,09	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	98,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00	541,23	
		15,00		297,34
				70,25

Total Vencimentos	3.130,98	Total Descontos	367,59
Total Liquido -->			2.763,39
Base Calculo IRRF	3.130,98	Faixa IRRF	15,00

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.130,98	Base Calculo FGTS	3.130,98	FGTS do MES	250,48
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

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  
Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	2.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		103,09	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	98,00		
1	IRRF SOBRE SALÁRIO	12,00	541,23	
		15,00		297,34
				70,25

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

Total Vencimentos	3.130,98	Total Descontos	367,59
Total Liquido -->			2.763,39
Base Calculo IRRF	3.130,98	Faixa IRRF	15,00

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	3.130,98	Base Calculo FGTS	3.130,98	FGTS do MES	250,48
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.639-81

000110

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:44  
0825000825

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

CONTA: SP

40.785-2

DATA DE PAGAMENTO:

21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$):

2.763,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.4FE.DF2.1E1.78E.481

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.630-80

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

000111

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	25,00			1.207,50			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				55,33			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00			290,46			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				145,41		
					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
					1.789,95	145,41		
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	1.644,54		
<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		1.789,95	1.789,95	143,20	1.789,95	*****		

Assinatura

Data

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	25,00			1.207,50			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				55,33			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00			290,46			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				145,41		
					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
					1.789,95	145,41		
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	1.644,54		
<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		1.789,95	1.789,95	143,20	1.789,95	*****		

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

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF: 135.118.639-81

000112

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF: 430.559.268-40

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,54

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FEC.E30.E10.4B1.12C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000113

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	25,00			1.393,33			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				54,72			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00			287,28			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				161,79		
					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
					1.971,99	161,79		
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	1.810,20		
<b>Salário 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>			
1.672,00	1.971,99	1.971,99	157,76	1.971,99	*****			

Assinatura

Data

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	25,00			1.393,33			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				54,72			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	84,00			287,28			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				161,79		
					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
					1.971,99	161,79		
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	1.810,20		
<b>Salário 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>			
1.672,00	1.971,99	1.971,99	157,76	1.971,99	*****			

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

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000114

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 155.118.638-80



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

CONTA: 39.594-3 SP

DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.810,20

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8DE.0F7.D51.97A.138

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

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

000115

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	4.833,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		568,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		334,00

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 5.069,99  
Total Descontos 902,73  
Total Liquido --> 4.167,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.800,00	5.069,99	5.069,99	405,60	5.069,99	22,50

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  
Agosto/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	25,00	4.833,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		568,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		334,00

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

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 5.069,99  
Total Descontos 902,73  
Total Liquido --> 4.167,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.800,00	5.069,99	5.069,99	405,60	5.069,99	22,50

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000116

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.718.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
082500825

## 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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 4.167,26

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.28B.05B.EAD.E67.1E3

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000117

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		22,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	21,00	115,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,59

Total Vencimentos	2.624,73	Total Descontos	236,59
Total Liquido -->			2.388,14

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.624,73	Base Calculo FGTS	2.624,73	FGTS do MES	209,98	Base Calculo IRRF	2.624,73	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  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		22,09	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	21,00	115,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,59

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

Total Vencimentos	2.624,73	Total Descontos	236,59
Total Liquido -->			2.388,14

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.624,73	Base Calculo FGTS	2.624,73	FGTS do MES	209,98	Base Calculo IRRF	2.624,73	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000118

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



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

CONTA:

SP  
39.612-5

DATA DE PAGAMENTO:

21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$):

2.388,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CB4.625.7CC.A1E.0B6

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 434.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

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

000119

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00			1.366,67			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				62,62			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00			328,75			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				163,84		

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

					Total Vencimentos	Total Descontos		
					1.994,70	163,84		
					Total Liquido -->	1.830,86		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.640,00	1.994,70	1.994,70	159,58	1.994,70	*****			

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  
Agosto/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	25,00			1.366,67			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				62,62			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	98,00			328,75			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00				163,84		

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		
					1.994,70	163,84		
					Total Liquido -->	1.830,86		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.640,00	1.994,70	1.994,70	159,58	1.994,70	*****			

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000120

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:44  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.830,86  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F49.3AF.19E.F30.6F4

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 436.118.638-80

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

000121

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.393,33					
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		59,28					
1070	INSALUBRIDADE		236,66					
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22					
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36				

Salario Base  
1.672,00

Sal.Contr.INSS  
2.000,49

Base Calculo FGTS  
2.000,49

FGTS do MES  
160,04

Total Vencimentos  
2.000,49

Total Descontos  
164,36

Total Liquido -->

1.836,13

Base Calculo IRRF  
2.000,49

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  
Agosto/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	25,00	1.393,33					
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		59,28					
1070	INSALUBRIDADE		236,66					
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	311,22					
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,36				

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

Salario Base  
1.672,00

Sal.Contr.INSS  
2.000,49

Base Calculo FGTS  
2.000,49

FGTS do MES  
160,04

Total Vencimentos  
2.000,49

Total Descontos  
164,36

Total Liquido -->

1.836,13

Base Calculo IRRF  
2.000,49

Faixa IRRF  
\*\*\*\*\*

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
559.268-48

000122

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



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: 21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$): 1.836,13

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C3.C86.BF3.FC0.877

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 155.118.638-80

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

000123

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	25,00			1.345,83			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				48,45			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00			254,36			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00					153,99	
					Total Vencimentos		Total Descontos	
					1.885,30		153,99	
					Total Liquido -->		1.731,31	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.615,00		1.885,30	1.885,30	150,82	1.885,30	*****		

Assinatura

Data

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	25,00			1.345,83			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO				48,45			
1070	INSALUBRIDADE				236,66			
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00			254,36			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00					153,99	
					Total Vencimentos		Total Descontos	
					1.885,30		153,99	
					Total Liquido -->		1.731,31	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.615,00		1.885,30	1.885,30	150,82	1.885,30	*****		

Assinatura

Data

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

000124

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.731,31  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7DF.B8B.E84.030.294

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 155.118.630-80

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

000125

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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		80,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	98,00	420,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,16
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,05

<b>Total Vencimentos</b>					<b>Total Descontos</b>	
2.987,79					326,21	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>2.661,58</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>	
2.700,00	2.987,79	2.987,79	239,02	2.987,79	7,50	

Assinatura

Data

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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		80,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	98,00	420,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,16
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,05

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>	
2.987,79					326,21	
<b>Total Liquido --&gt;</b>					<b>2.661,58</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>	
2.700,00	2.987,79	2.987,79	239,02	2.987,79	7,50	

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000126

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80



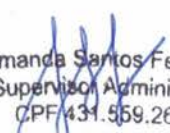
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

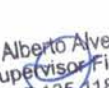
PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: SILVIA ALVES MOREIRA  
CPF: 276.705.338-03  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.792-5  
DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.661,58

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.208.4C5.569.8A1.DF5

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000127

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido --> 1.329,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.444,16	1.444,16	115,53	1.444,16	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.207,50	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,29

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

Total Vencimentos 1.444,16  
Total Descontos 114,29

Total Liquido --> 1.329,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.444,16	1.444,16	115,53	1.444,16	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000128

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-10

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:

21/09/2020

VALOR CREDITADO (R\$):

1.329,87

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E97.15F.F9C.4CD.BB1

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000129

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		59,28	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	311,22	
				164,36

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.000,49	164,36
Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.000,49	Total Liquido ->	1.836,13
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				2.000,49	*****
				FGTS do MES	
				160,04	

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

Agosto/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			
152	DSR ADICIONAL NOTURNO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		59,28	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	91,00	236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	311,22	
				164,36

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.000,49	164,36
Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	2.000,49	Total Liquido ->	1.836,13
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				2.000,49	*****
				FGTS do MES	
				160,04	

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

000130

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.836,13  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.CE5.19C.AD9.7F6.228

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

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

000131

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/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	25,00	1.207,50	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		43,47	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	228,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		138,74

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.715,85	138,74
						Total Liquido ->	1.577,11
Salário Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.715,85	Base Calculo FGTS	1.715,85	FGTS do MES	137,27
						Base Calculo IRRF	1.715,85
						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  
 Agosto/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	25,00	1.207,50	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		43,47	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	228,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		138,74

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

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.715,85	138,74
						Total Liquido ->	1.577,11
Salário Base	1.449,00	Sal.Contr.INSS	1.715,85	Base Calculo FGTS	1.715,85	FGTS do MES	137,27
						Base Calculo IRRF	1.715,85
						Faixa IRRF	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000132

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.636-80

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.577,11  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.F89.F98.5DC.754.146

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 138.118.638-80

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

000133

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.366,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		128,61

Total Vencimentos 1.603,33  
Total Descontos 128,61  
Total Liquido --> 1.474,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.603,33	1.603,33	128,27	1.603,33	*****

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  
Agosto/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	25,00	1.366,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		128,61

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

Total Vencimentos 1.603,33  
Total Descontos 128,61  
Total Liquido --> 1.474,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.603,33	1.603,33	128,27	1.603,33	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000134

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.474,72

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.CAC.C5C.0DB.D19.24A

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 031.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000135

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/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	25,00	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

Salario Base	1.800,00	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

Agosto/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	25,00	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

Salario Base	1.800,00	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

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000136

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:46  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.596,05  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.154.5BC.D6D.8C3.ADE

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000137

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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		50,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		159,23

Total Vencimentos 1.943,49  
Total Descontos 159,23  
Total Liquido --> 1.784,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.943,49	1.943,49	155,48	1.943,49	*****

Assinatura

Data

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	25,00	1.393,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		50,16	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	77,00	263,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		159,23

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

Total Vencimentos 1.943,49  
Total Descontos 159,23  
Total Liquido --> 1.784,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.672,00	1.943,49	1.943,49	155,48	1.943,49	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.659.268-48

000138

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:44  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.784,26  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FC.C75.334.CA9.AFB

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000139

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

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	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos	1.629,99	Total Descontos	131,01
Total Liquido -->			1.498,98

Salario Base	1.672,00	Sal.Contr.INSS	1.629,99	Base Calculo FGTS	1.629,99	FGTS do MES	130,40	Base Calculo IRRF	1.629,99	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000140

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B05.BFF.A74.974.7F8

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 435.118.638-80

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

000141

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	25,00	1.083,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		28,36	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	56,00	148,91	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		119,07

<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
1.497,26	119,07
<b>Total Liquido -&gt;</b>	<b>1.378,19</b>

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.497,26	1.497,26	119,78	1.497,26	*****

Assinatura

Data

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	25,00	1.083,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		28,36	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 45%	56,00	148,91	
1	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		119,07

PAGO COM RECIBO  
 CONTRATO DE GESTÃO  
 COM O MUNICÍPIO  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
1.497,26	119,07
<b>Total Liquido -&gt;</b>	<b>1.378,19</b>

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.497,26	1.497,26	119,78	1.497,26	*****

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.539.268-48

000142

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 135.118.638-80



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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.378,19

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.56C.277.3DD.81D.BA0

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000143

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Agosto/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

Total Vencimentos

1.629,99

Total Descontos

131,01

Total Liquido -->

1.498,98

Salario Base  
1.672,00

Sal.Contr.INSS  
1.629,99

Base Calculo FGTS  
1.629,99

FGTS do MES  
130,40

Base Calculo IRRF  
1.629,99

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

Agosto/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205			2000	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	25,00	1.393,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,01

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

Total Vencimentos

1.629,99

Total Descontos

131,01

Total Liquido -->

1.498,98

Salario Base  
1.672,00

Sal.Contr.INSS  
1.629,99

Base Calculo FGTS  
1.629,99

FGTS do MES  
130,40

Base Calculo IRRF  
1.629,99

Faixa IRRF  
\*\*\*\*\*

Assinatura

Data

000144

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,98  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3A8.73A.6F5.0D4.D7A

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000145

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.319,99	103,11
					Total Liquido -->	1.216,88
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****	

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  
Agosto/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	25,00	1.083,33	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		103,11

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.319,99	103,11
					Total Liquido -->	1.216,88
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.300,00	1.319,99	1.319,99	105,60	1.319,99	*****	

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.263-48

000146

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:27:45  
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: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.216,88

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.82A.4E5.DF3.E57.A01

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 31.659.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80

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

000147

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		80,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	98,00	420,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,16
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,05

Total Vencimentos	2.987,79	Total Descontos	326,21
Total Liquido ->			2.661,58

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.987,79	Base Calculo FGTS	2.987,79	FGTS do MES	239,02	Base Calculo IRRF	2.987,79	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  
Agosto/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	25,00	2.250,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		80,18	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
1084	ADICIONAL NOTURNO 35%	98,00	420,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,16
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,05

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

Total Vencimentos	2.987,79	Total Descontos	326,21
Total Liquido ->			2.661,58

Salario Base	2.700,00	Sal.Contr.INSS	2.987,79	Base Calculo FGTS	2.987,79	FGTS do MES	239,02	Base Calculo IRRF	2.987,79	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.448.638-80

000148

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

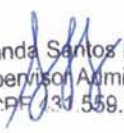
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

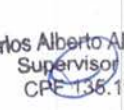
PAGADOR: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA  
CNPJ: 12.043.445/0003-08

-----  
FAVORECIDO: VIVIANE ROLIM MARTINS  
CPF: 151.687.218-50  
AGENCIA: 0825-7 - IBIUNA SP  
CONTA: 40.782-8  
DATA DE PAGAMENTO: 21/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.661,58  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.EF8.5AF.407.48B.5A5

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 30.559.268-48

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

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

000149

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

**00000009**

Data e Hora de Emissão

**21/09/2020 10:47:48**

Código de Verificação

**FHES-W9HE**

20200921033028320000109

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 33.028.320/0001-09

Inscrição Municipal: 6.214.832-0

Nome/Razão Social: UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

Endereço: AV DO RIO PEQUENO 1525, SALA 02 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-000

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS

CPF/CNPJ: 12.043.445/0003-08

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000

Município: Ibiúna

UF: SP E-mail: ----

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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 O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 036/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 8560/2020, REFERENTE AO PERÍODO DE 06 A 31/08/2020

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO BRADESCO  
AG: 2852 C.C. 17048-8

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 40.000,00**

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\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

**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

**000150**





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316143512221  
23/09/2020 16:27:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.42  
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: 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\$ 40.000,00

DEBITO EM: 21/09/2020

DOCUMENTO: 092101

AUTENTICACAO SISBB: F.E56.18D.B75.C5E.1E1

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 138.118.638-80

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

000151

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP  
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000197

Data e Hora de Emissão

21/09/2020 13:28:46

Código de Verificação

BD7C-22E19

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:

Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME

Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA

Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000

E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0003-08 I.M.: 10590 I.E.: isenta

Nome / Razão Social: IGATS - INST DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAÚDE

Endereço: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - JARDIM AUREA CEP: 18150000

Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE IBIÚNA - SP NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020.

PLANTÕES MÉDICOS

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0479 CONTA 13000918-0

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.000,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 27.000,00**

Código do Serviço

4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	27.000,00	***	Veja observações abaixo

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 27.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 810,00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.959.268-48

000152

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.42  
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: ALINE BORGES ALVES DE MORAES

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 27.000,00

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092102

AUTENTICACAO SISBB: 0.9EC.041.281.54F.B68

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.959.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000153

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,11

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.486,66	Total Descontos	118,11
Total Liquido -->			1.368,55

Salario Base	1.500,00	Sal.Contr.INSS	1.486,66	Base Calculo FGTS	1.486,66	FGTS do MES	118,93	Base Calculo IRRF	1.486,66	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  
Agosto/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	25,00	1.250,00	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,11

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.486,66	Total Descontos	118,11
Total Liquido -->			1.368,55

Salario Base	1.500,00	Sal.Contr.INSS	1.486,66	Base Calculo FGTS	1.486,66	FGTS do MES	118,93	Base Calculo IRRF	1.486,66	Faixa IRRF	****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000154

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.42  
0825700825 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 1.368,55

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092103

AUTENTICACAO SISBB: 6.E79.A09.7DA.87D.ABD

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000155

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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			
1070	INSALUBRIDADE	25,00	916,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				88,11

Total Vencimentos	1.153,33	Total Descontos	88,11
Total Liquido -->			1.065,22

Salario Base	1.100,00	Sal.Contr.INSS	1.153,33	Base Calculo FGTS	1.153,33	FGTS do MES	92,27	Base Calculo IRRF	1.153,33	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  
Agosto/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			
1070	INSALUBRIDADE	25,00	916,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	236,66	
				88,11

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

Total Vencimentos	1.153,33	Total Descontos	88,11
Total Liquido -->			1.065,22

Salario Base	1.100,00	Sal.Contr.INSS	1.153,33	Base Calculo FGTS	1.153,33	FGTS do MES	92,27	Base Calculo IRRF	1.153,33	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	-------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000156

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.42  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6421-1 - IBIUNA

CONTA: 18.566-8

FAVORECIDO: GABRIEL DOMINGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 510.346.398-97

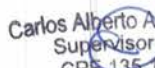
VALOR: R\$ 1.065,22

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092104  
AUTENTICACAO SISBB: 3.545.546.056.585.009

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 1481.539.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 136.118.638-80

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

000157

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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	ROSA ERMINIA DE OLIVEIRA	422105	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.100,00		
1070	INSALUBRIDADE		209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.309,00	0,00	
			Líquido a Receber->	1.309,00	
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	ELIANE DA SILVA PINTO	422105	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.100,00		
1070	INSALUBRIDADE		209,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.309,00	0,00	
			Líquido a Receber->	1.309,00	
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000158

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.42  
0825700825 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 1.309,00  
DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092105  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C3B.FDB.661.550.264

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 481.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000159

EMPREGADOR

Nome: **INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE**  
 Endereço: **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP**  
 CNPJ: **12.043.445/0003-09**

**Recibo de Pagamento e Salário**

Referente ao Mês / Ano

**JULHO/2020**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO  
 0001 ELIANE DA SILVA PINTO

CBO FUNÇÃO  
 516120 SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	SALARIO DO MÊS INSALUBRIDADE	8,00	293,33 55,68	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			349,01	0,00
			Líquido a Receber ->	349,01
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EMPREGADOR

**Recibo de Pagamento e Salário**

Nome: **INSTITUTO DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAUDE**  
 Endereço: **R DR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, Nº 888 - IBIUNA - SP**  
 CNPJ: **12.043.445/0003-09**

Referente ao Mês / Ano

**JULHO/2020**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO  
 0001 ELIANE DA SILVA PINTO

CBO FUNÇÃO  
 516120 SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	SALARIO DO MÊS INSALUBRIDADE	8,00	293,33 55,68	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			349,01	0,00
			Líquido a Receber ->	349,01
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0

2ª VIA - EMPREGADO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000160

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 138.118.638-80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0800-1 - IBIUNA  
CONTA: 6.274-0

FAVORECIDO: ELIANE DA SILVA PINTO  
CPF/CNPJ: 327.734.248-40  
VALOR: R\$ 349,01  
DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092106  
AUTENTICACAO SISBB: F.C6F.573.39D.24F.139

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000161

**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** **AGOSTO/2020**

CNPJ **12.043.445/0003-08**

CÓDIGO **222** NOME DO FUNCIONÁRIO **ELIANE DA SILVA PINTO** CBO **422105** FUNÇÃO **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	21,00	769,86		
1070	INSALUBRIDADE		146,16		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			916,02	0,00	
			Líquido a Receber->	916,02	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**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** **AGOSTO/2020**

CNPJ **12.043.445/0003-08**

CÓDIGO **222** NOME DO FUNCIONÁRIO **ELIANE DA SILVA PINTO** CBO **422105** FUNÇÃO **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	21,00	769,86		
1070	INSALUBRIDADE		146,16		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			916,02	0,00	
			Líquido a Receber->	916,02	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

000162

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 118.638.800

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
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: 6.274-0

FAVORECIDO: ELIANE DA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 327.734.248-40

VALOR: R\$


916,02

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092107

AUTENTICACAO SISBB: 4.D01.24A.088.58B.B16

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000163

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** **AGOSTO/2020**

CNPJ **12.043.445/0003-08**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO

222 SOLANGE PATRICIA PINEIRO DOS SANTOS 422105 AUX DE SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	SALARIO	20,00	733,33	
1070	INSALUBRIDADE		139,33	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			872,66	0,00
			Líquido a Receber->	872,66
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Faixa IRRF
				0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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** **JULHO/2020**

CNPJ **12.043.445/0003-08**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO

222 SOLANGE PATRICIA PINEIRO DOS SANTOS 422105 AUX DE SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	SALARIO	20,00	733,33	
1070	INSALUBRIDADE		139,33	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			872,66	0,00
			Líquido a Receber->	872,66
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Faixa IRRF
				0

2ª VIA - EMPREGADO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000164

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 145.118.828-00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
0825700825 SEGUNDA VIA 0013

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: 1.004.940-2

FAVORECIDO: SOLANGE PATRICIA PINHEIRO DOS SANTO

CPF/CNPJ: 204.999.098-79

VALOR: R\$ 872,66

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092108

AUTENTICACAO SISBB: 4.1F7.4BB.271.264.08D

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000165

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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	MARLI SOARES DE OLIVEIRA	422105	AUXILIAR DE FATURAMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	7,00	420,00		
1070	INSALUBRIDADE		48,72		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			468,72	0,00	
			Liquido a Receber->	468,72	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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>AGOSTO/2020</b>	
CNPJ <b>12.043.445/0003-08</b>			

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
222	MARLI SOARES DE OLIVEIRA	422105	AUXILIAR DE FATURAMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	SALARIO	7,00	420,00		
1070	INSALUBRIDADE		48,72		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			468,72	0,00	
			Liquido a Receber->	468,72	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

000166

Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
0825700825 SEGUNDA VIA 0008

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: 1624-1 - CENTRO VARGEM GDE.PLTA.SP

CONTA: 1.005.094-2

FAVORECIDO: RAPHAEL DIAS PIMENTEL

CPF/CNPJ: 379.387.028-62

VALOR: R\$ 468,72

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092109

AUTENTICACAO SISBB: F.68F.227.0B3.401.E5D

*Amanda Santos Fernandes*  
Supervisor Administrativo  
CPF 434.559.268-48

*Carlos Alberto Alves de Moraes*  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000167

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

IBIÚNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	1.741,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,36

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.978,33	Total Descontos	162,36
Total Liquido ->			1.815,97

Salario Base	2.090,00	Sal.Contr.INSS	1.978,33	Base Calculo FGTS	1.978,33	FGTS do MES	158,27	Base Calculo IRRF	1.978,33	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  
Agosto/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	25,00	1.741,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,36

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.978,33	Total Descontos	162,36
Total Liquido ->			1.815,97

Salario Base	2.090,00	Sal.Contr.INSS	1.978,33	Base Calculo FGTS	1.978,33	FGTS do MES	158,27	Base Calculo IRRF	1.978,33	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Assinatura

Data

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

000168

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 122.119.943-90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
0825700825 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 1.815,97

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092110

AUTENTICACAO SISBB: E.E1E.D6A.395.701.287

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000169

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP  
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000198

Data e Hora de Emissão

21/09/2020 17:01:36

Código de Verificação

BA74-3C30D

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619

Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME

Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA

Município: IBIUNA

E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com

I.E.:

UF: SP CEP: 18150000

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0003-08

I.M.: 10590

Nome / Razão Social: IGATS - INST DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAÚDE

Endereço: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - JARDIM AUREA

Município: IBIUNA

UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com

I.E.: isenta

CEP: 18150000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE IBIÚNA - SP NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020.

PLANTÕES MÉDICOS

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0479 CONTA 13000918-0

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA****VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 8.000,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 8.000,00**

Código do Serviço

**4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**Valor Total das Deduções (R\$)  
0,00Base de Cálculo (R\$)  
8.000,00Alíquota (%)  
\*\*\*Valor do ISS (R\$)  
Veja observações abaixo**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 8.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 240,00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

000170

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.639-80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.43  
0825700825 SEGUNDA VIA 0010

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: ALINE BORGES ALVES DE MORAES

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092111

AUTENTICACAO SISBB: 2.ACA.05A.4B0.2EF.E70

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000171

Data de Emissão: 01/09/2020

Nº da fatura: 4

<u>Locadora</u>		
Gilberto dos Santos Moraes CNPJ: 29.778.282/0001-34 Endereço Celso de Mesquita Leite , nº 121 - Bairro: Pq Paraíso Cidade: Itapecerica 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 01/08/2020 a 31/08/2020 NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIUNA	01/08/2020	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		

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.260-48Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.838-80

000172



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316143512221  
23/09/2020 16:21:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.08  
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: 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: 23/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F6.A57.32D.F53.D55

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 131.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000173



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>INSTITUTO DE GESTAO ADM. E TREINAMENTO</b>	VLR TOTAL NOTA R\$ 352,50	NF-e <b>Nº 295996</b> SÉRIE: 1
---------------------	---	---	------------------------------	--------------------------------------



**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 295996**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

**3520 0909 3088 7600 0174 5500 1000 2959 9610 0015 8308**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas de Mercadoria Dentro do Estado	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200844889444 23/09/2020 11:13:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 345103585115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 09.308.876/0001-74

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 12.043.445/0003-08	DATA EMISSÃO 23/09/2020 11:13:21
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GESTAO ADM. E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18150-000
ENDEREÇO AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156	MUNICÍPIO IBIUNA	FONE / FAX 1532483126	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:13:59	

**FATURAS**

<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 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 DOS PRODUTOS R\$ 352,50	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 352,50

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		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	IPI	ALIQUOTA ICMS IPI %
1524	CARTUCHO COMPATIVEL LASER BROTHER ( TN410/420/45 )	84439933	102	5102	UN	1	52,9000	52,90	0,00	0,00	0,00	0 0
786	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	102	5102	UN	5	1,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0 0
566	CARTUCHO COMPATIVEL EPSON 504/544 AZUL	32151900	102	5102	UN	1	28,9000	28,90	0,00	0,00	0,00	0 0
568	CARTUCHO COMPATIVEL EPSON 504/544 AMARELO	32151900	102	5102	UN	1	28,9000	28,90	0,00	0,00	0,00	0 0
567	CARTUCHO COMPATIVEL EPSON 504/544 MAGENTA	32151900	102	5102	UN	1	28,9000	28,90	0,00	0,00	0,00	0 0
456	CARTUCHO ORIGINAL EPSON ( 544 PRETO )	32151100	102	5102	UN	1	62,9000	62,90	0,00	0,00	0,00	0 0
364	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELO	96082000	102	5102	UN	5	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0 0
86	PAPEL PARA FOTO 180GRS	48025810	102	5102	UN	250	0,5500	137,50	0,00	0,00	0,00	0 0

RSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: GCOMWEB 2.0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
 ASS.: \_\_\_\_\_  
 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  
 Impl. em: 23/09/2020 11:13:29

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

**000174**

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 128.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 121.559.268-48





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316143512221  
23/09/2020 16:21:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.46  
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: 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\$ 352,50


DEBITO EM: 23/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092302

AUTENTICACAO SISBB: A.13E.63E.110.EE3.AE6

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 559.268-48

  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80

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

000175

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP  
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000201

Data e Hora de Emissão

23/09/2020 15:17:32

Código de Verificação

9686-29EFE

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619

I.E.:

Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME

Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA

Município: IBIUNA

UF: SP CEP: 18150000

E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0003-08

I.M.: 10590

I.E.: isenta

Nome / Razão Social: IGATS - INST DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAÚDE

Endereço: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - JARDIM AUREA

CEP: 18150000

Município: IBIUNA

UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE IBIÚNA - SP NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPANHA EM IBIÚNA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020.

FOLHA DE PAGAMENTO RESCISÃO INDENIZAÇÃO

ENFERMEIROS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, AUXILIARES DE ENFERMAGEM, RECEPÇÃO, AJUDANTE GERAL

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0479 CONTA 13000918-0

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA****VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 120.000,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 120.000,00**

Código do Serviço

4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES

Valor Total das Deduções (R\$)  
0,00Base de Cálculo (R\$)  
120.000,00Alíquota (%)  
\*\*\*Valor do ISS (R\$)  
Veja observações abaixo**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 120.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 2.400,00

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.589.268-48Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 148.800.00

000176



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316143512221  
23/09/2020 16:22:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.11  
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0479-0 - IBIUNA

CONTA: 13.000.918-0

FAVORECIDO: ALINE BORGES ALVES DE MORAES

CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49

VALOR: R\$ 120.000,00

DEBITO EM: 23/09/2020

DOCUMENTO: 092303

AUTENTICACAO SISBB: 1.F97.CDC.912.2CF.0AF

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 08.118.630-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 43.559.268-48

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

000177

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 - Centro - Ibiúna/SP  
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000202

Data e Hora de Emissão

23/09/2020 15:21:08

Código de Verificação

93D0-4E5C8

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619

I.E.:

Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME

Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA

Município: IBIUNA

UF: SP CEP: 18150000

E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0003-08 I.M.: 10590

I.E.: isenta

Nome / Razão Social: IGATS - INST DE GESTÃO ADM E TREINAMENTO EM SAÚDE

Endereço: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888 - JARDIM AUREA

Município: IBIUNA

CEP: 18150000

UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE IBIÚNA - SP NO HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020.

PLANTÕES MÉDICOS

CLINICO GERAL  
OBSTETRA  
ANESTESISTAREFERENTE AO PERÍODO DE 06 A 31 DE AGOSTO DE 2020  
OBS PAGAMENTO PARCIAL

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0479 CONTA 13000918-0

**PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180.000,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 180.000,00**

Código do Serviço

4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES

Valor Total das Deduções (R\$)  
0,00Base de Cálculo (R\$)  
180.000,00Alíquota (%)  
\*\*\*

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 180.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 3.600,00

000178

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 125.110.000-00Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372316143512221  
23/09/2020 16:22:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.41  
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: ALINE BORGES ALVES DE MORAES  
CPF/CNPJ: 08.531.984/0001-49  
VALOR: R\$ 180.000,00  
DEBITO EM: 23/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092304  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B85.F91.BF4.20B.BA7

Operação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

*Amanda Santos Fernandes*  
Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 430.558.268-48

*Carlos Alberto Alves de Moraes*  
Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-00

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

000179


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 277112 Série 1818Y, emitido em 01/09/2020

20201020u08238299000129

Número da Nota

00261584

Data e Hora de Emissão

01/09/2020 13:15:27

Código de Verificação

CLRL-XVPI

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 08.238.299/0001-29

Inscrição Municipal: 3.563.007-3

Control ID

Nome/Razão Social: CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R HUNGRIA 888, Conj 81, 82, 91 e 92 - Jardim Europa - CEP: 01455-905

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS

CPF/CNPJ: 12.043.445/0003-08

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000

Município: Ibiúna

UF: SP E-mail: ----

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 Premium

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 320,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
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	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 277112 Série 1818Y, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

 Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 421.359.268-48

 Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 351.118.631-41

000180



## Emissão de comprovantes

G3382008301549131  
20/10/2020 08:35:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.24  
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: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092401  
AUTENTICACAO SISBB: F.5AD.963.005.534.5E0

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

000181

Recibo do Sacado

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**

**34191.09008 49897.260193 61031.210000 9 83840000032000**

Cedente <b>CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV</b>		Agência - Código do Cedente <b>0196/10312-1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira - Nosso número <b>109/00498972-6</b>
Número do documento <b>0498972</b>	CPF/CNPJ <b>08238299000129</b>	Vencimento <b>20/09/2020</b>		Valor documento <b>R\$ 320,00</b>	
(-) Desconto - Abatimentos	(-) Outras deduções	(=) Mora - Multa	(-) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>R\$ 320,00</b>	

Sacado  
**INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0003-08**  
**av GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888**  
**JARDIM AUREA - Ibiúna/SP - CEP: 18150-000**

Instruções Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**

**34191.09008 49897.260193 61031.210000 9 83840000032000**

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>	Vencimento <b>20/09/2020</b>
--	---------------------------------

Cedente <b>CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV</b>	Agência - Código cedente <b>0196/10312-1</b>
--	---

Data do documento <b>01/09/2020</b>	Nº documento <b>0498972</b>	Especie doc <b>DM</b>	Acéris <b>N</b>	Data processamento <b>01/09/2020</b>	Carteira - Nosso número <b>109/00498972-6</b>
--	--------------------------------	--------------------------	--------------------	---	--

Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	(3) Valor	(4) Valor documento <b>R\$ 320,00</b>
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-----------	--

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2%.

**SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA**

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

Sacado  
**INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0003-08**  
**av GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888**  
**JARDIM AUREA - Ibiúna/SP - CEP: 18150-000**

Sacador - Avalista

Autenticação Mecânica - Compensação



Corte na linha pontilhada

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 CPF 136.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 CPF 431.559.268-48

000182





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382414571206741  
24/09/2020 15:06:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.22  
0825700825 SEGUNDA VIA 0010

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: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092401

AUTENTICACAO SISBB: F.5AD.963.005.534.5E0

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 434.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.118.638-80

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

000183

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

IBIUNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,01

Total Vencimentos 2.778,33  
Total Descontos 273,03  
Total Liquido --> 2.505,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	2.778,33	2.778,33	222,27	2.778,33	7,50

Assinatura

Data

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

IBIUNA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/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	25,00	2.541,67	
1070	INSALUBRIDADE		236,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		255,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,01

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

Total Vencimentos 2.778,33  
Total Descontos 273,03  
Total Liquido --> 2.505,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.050,00	2.778,33	2.778,33	222,27	2.778,33	7,50

Assinatura

Data

000184

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF 135.119.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF 431.559.268-48



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415262182011  
24/09/2020 15:42:12SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:11  
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: 24/09/2020  
VALOR CREDITADO (R\$): 300,00  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A7D.68E.BED.52A.616

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD053379-MARCO ANTONIO LUZ.Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 159.268-48Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 036/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

000185



**Identificação do emitente**  
**SMART ID - COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA**  
 R MAJOR DANTAS CORTEZ, 351  
 Complemento: ANDAR 1  
 VILA GUSTAVO Cep:02206-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 1132097430

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000017919  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 0957 6543 8600 0172 5500 1000 0179 1916 4391 1572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200873202008 30/09/2020 15:34:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115230806119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ: 57.654.386/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGA

CNPJ/CPF: 12.043.445/0003-08

DATA DE EMISSÃO: 30/09/2020

ENDERECO: 1 AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 888

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM AUREA

CEP: 18150-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/09/2020

MUNICIPIO: IBIJUNA

FONE/FAX: 1136833300

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:33:00

FATURA: 001

30/09/2020

287,98

VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
287,98		0,00		0,00		261,81	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,01		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
26,18		287,98					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CLIENTE RETIRA

ENDERECO: CLIENTE

QUANTIDADE: 0,300

ESPECIE: VOLUME

MARCA: 0,300

NUMERAÇÃO: 0,300

PESO BRUTO: 0,300

PESO LIQUIDO: 0,300

FRETE POR CONTA: 1-DEST/REM

CODIGO ANTT: 1-DEST/REM

FLACA DO VEICULO: 1-DEST/REM

UF: SP

CNPJ/CPF: ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VPDI	A.ICMS	A.IPI
00300-250	RIBBON COLOR YMCKO ZEBRA 200 IMPRESSOE	84439949	100	5102	UN	1,00	261,81	261,81	287,98	51,84	26,18	18,00%	0,00%

ATTESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
 ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

IGATS  
 Instituto de Gestão Administrativa  
 e Treinamento em Saúde

PAGO COM RECURSOS DO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 0367/2020  
 COM O MUNICIPIO DE IBIJUNA/SP  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIJUNA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 94277028

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200873202008

SOLICITANTE: REGINALDO / TEL (11)3683-3300 / E-MAIL: FINANCIERO@IGATS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Armanda Santos Fernandes  
 Supervisor Administrativo  
 Tel: 21.559.268-48

Carlos Alberto Alves de Moraes  
 Supervisor Financeiro  
 Tel: 21.559.268-80

000186





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330113072067011  
01/10/2020 13:15:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.06  
0825700825 SEGUNDA VIA 0008

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: 1024-3 - S PAULO BRAZ LEME  
CONTA: 30.465-9

FAVORECIDO: SMART ID - COMERCIO E SERVICOS DE I  
CPF/CNPJ: 57.654.386/0001-72  
VALOR: R\$ 287,98  
DEBITO EM: 30/09/2020

=====

DOCUMENTO: 093001  
AUTENTICACAO SISBB: D.F9E.D71.19F.4E4.AA1

Transação efetuada com sucesso por: JD653379 MARCO ANTONIO LUZ.

Carlos Alberto Alves de Moraes  
Supervisor Financeiro  
CPF: 135.118.638-80

Amanda Santos Fernandes  
Supervisor Administrativo  
CPF: 431.558.268-48

PAGO COM RECURSOS DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/2020  
COM O MUNICÍPIO DE IBIÚNA/SP  
HOSPITAL MUNICIPAL DE IBIÚNA

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

000187

**RELATÓRIO DE DEBITOS**  
ANEXO VI

Conveniente	Nº Contrato de Gestão
<b>INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E REINAMENTO EM SAUDE - IGATS</b>	<b>036/2020</b>

Projeto	Período
<b>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</b>	<b>AGOSTO/2020</b>

**DEBITOS**

<b>Saldo Devedor Período Anterior</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>Saldo Devedor remanescente</b>	<b>R\$</b>	<b>110.043,62</b>
Transferidos pelo Concedente		
Recursos Próprios (Contrapartida)		
Outros		

CONVENENTE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Diretor Geral

Coordenador Contábil/Financeiro

IBIUNA, 29 DE SETEMBRO DE 2020

000188



Descritivo saldo devedor

Conveniente		CONTRATO DE GESTÃO				
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS		036/2020				
		Período				
		AGOSTO DE 2020				
Item	Credor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	Numero do documento	Data	Valor ( R\$ )
<b>Relação de prestadores que realizaram os serviços efetivamente comprovados nos anexos a Seguir .</b>						
1	DARF - DOCUMENTO DE ARRECADACÃO DE RECEITAS FEDERAIS	-	IMPOSTO Ref Agosto 2020	561	20/08/2020	R\$ 2.253,73
2	GUIA DA PROVIDÊNCIA SOCIAL	-	IMPOSTO Ref Agosto 2020	2100	05/08/2020	R\$ 62.674,40
3	FGTS - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	-	IMPOSTO Ref Agosto 2020	-	07/08/2020	R\$ 13.390,40
7	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Contrato de Manutenção Ref a Agosto de 2020	1008	11/09/2020	R\$ 5.000,00
2	D3 ASSESSORIA EMPRESARIAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA	12.043.445/0003-49	Serviços Contabeis Ref a Agosto de 2020	805	04/09/2020	R\$ 6.000,00
	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME	22.962.315/0001-52	Serviços de Lavanderia Ref a Agosto de 2020	869	09/09/2020	R\$ 13.773,60
7	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP	22.240.331/0001-31	Contrato de Manutenção Ref a Agosto de 2020	976	11/09/2020	R\$ 5.000,00
8	DARF - DOCUMENTO DE ARRECADACÃO DE RECEITAS FEDERAIS	-	IMPOSTO Ref Agosto 2020	561	20/08/2020	R\$ 1.951,49
						<b>R\$ 110.043,62</b>





**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.

Re. agamento

02 - Período de apuração	31/07/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/08/2020
07 - Valor Principal	2.253,73
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.253,73
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	31/07/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/08/2020
07 - Valor Principal	2.253,73
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.253,73
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui -

000190



SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 05/08/2020 HORA: 15:00:44

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 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 52.765,88

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 9.908,52

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 62.674,40

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 05/08/2020 HORA: 15:00:44

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 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 12.043.445/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 52.765,88

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 9.908,52

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 62.674,40

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2020 - 15:00:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 167.380,03	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.390,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.390,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858400001333 904001792008 807643050815 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2020 - 15:00:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TR				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 167.380,03	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 12.043.445/0003-08	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.390,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.390,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858400001333 904001792008 807643050815 204344500034

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





000192



 <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>00001008</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>09/11/2020 12:45:50</b>			
	Código de Verificação <b>5c025d4e</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	Nome/Razão Social: <b>WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP</b>			
	CPF/CNPJ: <b>22.240.331/0001-31</b>	Inscrição Municipal : <b>000338276</b>		
	Endereço: <b>RUA JOSE ANTUNES, Nº89 - JARDIM WANEL VILLE III - CEP:18055-035</b>			
	Município: <b>SOROCABA</b>	UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS</b>				
CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0001-38</b>				
Endereço: <b>AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, Nº155 - BAIRRO CENTRO - CEP:18150-000</b>				
Município: <b>IBIUNA</b>	UF: <b>SP</b>	E-mail: <b>carlos.igats@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS				
Tributável SIM	Item CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 5000,00	Total R\$ 5.000,00
<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\$ 5.000,00</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>331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO</b>				
Serviço: <b>1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</b>				

0001008



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20200903v10970616000149</small>	Número da Nota <b>0000805</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/09/2020 15:07:01</b> Código de Verificação <b>FN4A-ZGFY</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>10.970.616/0001-49</b> Nome/Razão Social: <b>D3 ASSESSORIA EMPRESARIAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA</b> Endereço: <b>AV DO RIO PEQUENO 01629, SALA 02 - JD CATALDI - CEP: 05379-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.940.630-0</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> Endereço: <b>AV GABRIEL MONTEIRO DA SILVA 888 - JARDIM AUREA - CEP: 18150-000</b> Município: <b>Ibiúna</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE, RECURSOS HUMANOS E ASSESSORIA EM PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31/08/2020 PROJETO IBIÚNA				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00</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.				


000194



 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000869</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>09/09/2020 10:48:42</b>			
	Código de Verificação <b>fbb85ee0</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME</b> CPF/CNPJ: <b>22.962.315/0001-52</b> Inscrição Municipal: <b>000341092</b> Endereço: <b>AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002</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>enf.pricarneiro@gmail.com</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> SERVIÇOS DE LAVANDERIA SERVIÇOS REFERENTE 01/08/2020 ATÉ 05/09/2020				
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>Qtde</b> <b>3826</b>	<b>Unitário R\$</b> <b>3,60</b>	<b>Total R\$</b> <b>13.773,60</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.773,60</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>09/2020</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>960170100 - LAVANDERIAS</b>				
Serviço: <b>1410 - Tinturaria e lavanderia.</b>				

000195

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000976</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>11/09/2020 11:44:14</b>	
	Código de Verificação <b>82005c68</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	Nome/Razão Social: <b>WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP</b> CPF/CNPJ: <b>22.240.331/0001-31</b> Endereço: <b>RUA JOSE ANTUNES, Nº89 - JARDIM WANEL VILLE III - CEP:18055-035</b> Município: <b>SOROCABA</b>
	Inscrição Municipal : <b>000338276</b> UF: <b>SP</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS</b> CPF/CNPJ: <b>12.043.445/0001-38</b> Endereço: <b>AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, Nº155 - BAIRRO CENTRO - CEP:18150-000</b> Município: <b>IBIUNA</b>	
	UF: <b>SP</b> E-mail: <b>carlos.igats@gmail.com</b>

**Descrição:**  
CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS	1	5000,00	5.000,00

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

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>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Prestador optante Simples Nacional  
 CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**  
 Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

000196





**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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/10/2020
07 - Valor Principal	1.951,49
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.951,49
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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	12.043.445/0003-08
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/10/2020
07 - Valor Principal	1.951,49
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.951,49
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

000-97