

04/jan	Rendimentos		R\$ 11,95	R\$ 90.405,57
05/jan	Rendimentos		R\$ 5,57	R\$ 90.411,14
06/jan	Rendimentos		R\$ 3,18	R\$ 90.414,32
06/jan	Folha de Pagamento - Covid	R\$ 41.011,97		R\$ 49.402,35
06/jan	Folha de Pagamento - Insalubridade	R\$ 33.992,11		R\$ 15.410,24
07/jan	Rendimentos		R\$ 2,49	R\$ 15.412,73
07/jan	Fundo de Garantia - FGTS	R\$ 4.812,32		R\$ 10.600,41
07/jan	Previdência Social - GPS-INSS	R\$ 4.534,53		R\$ 6.065,88
07/jan	Imposto de Renda - IR s/ Salários	R\$ 3.180,99		R\$ 2.884,89
07/jan	Vale Alimentação - VR Benef NF	R\$ 1.960,80		R\$ 924,09
07/jan	VITAL HOSPITALAR COML LTDA NF	R\$ 924,09		R\$ -
Total		R\$ 1.902.512,20	R\$ 6.204,43	

Resumo por Eventos do Mês

06813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTEF
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

00025 COVID (S E T O R)

12/2020

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos		Descontos	
0001	Salario do mês	34.169,65			
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	1.048,90			
0901	Adicional Insalubridade	6.458,78			
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	3.152,84			
1858	Hora Extra 90%	2.208,25			
2225	Bonificação	950,00			
3905	13º Sal. Reajuste variav.	205,30			
7001	Faltas do mês			117,38	
7201	Desconto DSR p/Faltas			117,38	
7504	Adiantamentos no mês			300,00	
7601	Contr.Associativa Sind.			31,44	
8101	Vale Transporte			159,92	
8403	Reajuste 13º Sal.variavel			194,80	
9101	INSS s/ Salários			4.518,04	
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.			16,49	
9201	IRF s/ Salários			1.725,29	
9202	IRF s/ 13º Salário			1,01	
Base Cálculo FGTS		FGTS Mês		Contrib. Social	
46.814,16		3.745,13		0,00	
Base IRRF		Total vencimentos		Total descontos	
28.096,26		48.193,72		7.181,75	
Valor Liquido				41.011,97	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 12/2020

Cód. Nome do Funcionário 00452 CARLOS ALEXANDRE MARTINS DOS SANTOS				CBO 351305	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 30/11/2020				Cargo:1384 Técnico em Enfermagem			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.016,00		165,76	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.598,00		2.016,00	2.016,00	161,28			2.016,00
							Total descontos
							165,76
Valor Líquido							1.850,24

Cód. Nome do Funcionário 00458 CINTIA APARECIDA SILVA		CBO Local 3222-05 00025 COVID				
Funcionário desde: 08/12/2020				Cargo:1377 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	51,55	1.237,20	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	809,03	323,61	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.560,81		124,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		1.560,81	1.560,81	124,86		
					Total vencimentos 1.560,81	Total descontos 124,79
					Valor Líquido	1.436,02

Cód. Nome do Funcionário 00350 ELIANA SOARES DOS SANTOS				CBO 5143-20	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 03/01/2019				Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.222,00	1.222,00			
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	7,32	36,60			
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00			
1858	Hora Extra 90%	11,00	90.00%	17,29	190,19			
3905	13º Sal. Reajuste variav.		12/12 avos		17,46			
8101	Vale Transporte	6,00		1.222,00		73,32		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.866,79		152,33		
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	9,00	base INSS	1.674,75		1,57		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.222,00		1.866,79	1.884,25	150,74			1.884,25	227,22
							Valor Líquido	1.657,03

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00124 FATIMA APARECIDA GUILHERME DA SILVA		2235-05	00025 COVID			
Funcionário desde: 06/03/2013				Cargo:2279 Enfermeiro(a) I		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.638,84	3.638,84	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	32,09	160,45	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	92,57	40.00%HN=52:30m	22,53	834,25	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã	SP	07600-252
Fone: (011)4419-2500		
Fax:		

Mensal 12/2020

2225	Bonificação					50,00	
8403	Reajuste 13º Sal.variavel			12/12 avos			30,76
9101	INSS s/ Salários	14,00		base INSS	5.020,78		561,84
9201	IRF s/ Salários	22,50		base irrf mês	4.508,94		378,38
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
3.638,84		5.020,78	5.020,78	401,66	4.508,94		5.101,54
							Total descontos
							970,98
							Valor Líquido
							4.130,56

Cód.	Nome do Funcionário
00450	FELIPE ALEXANDRE FRAGOSO DA COSTA

CBO	Local	
2235-05	00025	COVID

Funcionário desde: 30/11/2020

Cargo:1389 ENFERMEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.638,84	3.638,84	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.056,84		426,89
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.629,95		189,69
Salário Base Sal.Contr.INSS Base FGTS FGTS Mês Contrib.Social Base IRRF					Total vencimentos 4.056,84	Total descontos 616,58
3.638,84 4.056,84 4.056,84 324,55 3.629,95					Valor Líquido ➡	3.440,26

Cód.	Nome do Funcionário
00456	GREGORY MURIEL OHARA

CBO 3222-30	Local 00025 COVID
----------------	----------------------

Funcionário desde: 04/12/2020

Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	51,55	1.443,40	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	10,17	50,85	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	943,87	377,55	
1858	Hora Extra 90%	11,00	90.00%	21,26	233,86	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		23,73	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.105,66		174,30
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	7,50	base INSS	191,73		1,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.105,66	2.129,39	170,35		
					Total vencimentos 2.129,39	Total descontos 176,07
					Valor Líquido ➡	1.953,32

Cód.	Nome do Funcionário
00455	JESSICA CRISTINA NOVAES DA SILVA

CBO	Local
351305	00025 COVID

Funcionário desde: 03/12/2020

Cargo:1384 Técnico em Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	51,55	1.494,95	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	11,51	57,55	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	977,58	391,03	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	61,71	40.00%HN=52:30m	11,19	276,23	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		27,81	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.219,76		187,99
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	7,50	base INSS	195,81		2,08

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 12/2020

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.598,00	2.219,76	2.247,57	179,81			2.247,57	190,07
						Valor Líquido	2.057,50

Cód. Nome do Funcionário
00449 LEONARDO ALTINO SARTOR

CBO Local
2235-05 00025 COVID

Funcionário desde: 27/11/2020

Cargo:1389 ENFERMEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.638,84	3.638,84	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	39,79	198,95	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	10,29	40.00%HN=52:30m	22,53	92,69	
1858	Hora Extra 90%	22,00	90.00%	42,81	941,82	
2225	Bonificação				300,00	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		51,40	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.290,30		599,57
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	7,50	base INSS	389,47		3,86
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.801,14		450,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.638,84	5.290,30	5.341,70	427,34		4.801,14	5.641,70	1.054,38
						Valor Líquido	4.587,32

Cód. Nome do Funcionário
00397 LILIAN MARIA DA SILVA

CBO Local
5143-20 00025 COVID

Funcionário desde: 18/03/2020

Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.222,00	1.222,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	18,95	94,75	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	30,86	40.00%HN=52:30m	9,10	112,32	
1858	Hora Extra 90%	22,00	90.00%	17,29	380,38	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		9/12 avos		11,70	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.227,45		188,92
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	9,00	base INSS	1.565,28		1,05
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.038,53		10,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.222,00	2.227,45	2.239,15	179,13		2.038,53	2.239,15	200,06
						Valor Líquido	2.039,09

Cód. Nome do Funcionário
00022 MARGARET DE SOUZA MENINO DA SILVA

CBO Local
2235-05 00025 COVID

Funcionário desde: 01/08/2002

Cargo:2279 Enfermeiro(a) I

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.638,84	3.638,84	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	35,65	178,25	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	102,86	40.00%HN=52:30m	22,53	926,95	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 12/2020

2225	Bonificação					500,00	
8403	Reajuste 13º Sal.variavel			12/12 avos			83,56
9101	INSS s/ Salários	14,00		base INSS	5.078,48		569,92
9201	IRF s/ Salários	27,50		base irrf mês	5.008,56		507,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
3.638,84		5.078,48	5.078,48	406,28	5.008,56		5.662,04
							Total descontos
							1.161,47
							Valor Líquido
							4.500,57

Cód.	Nome do Funcionário
00451	MARIA DE JESUS ALVES SIZINO

CBO	Local	
3222-05	00025	COVID

Funcionário desde: 28/11/2020

Cargo:1377 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	8,85	44,25	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	51,43	40.00%HN=52:30m	11,19	230,19	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		11,44	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.290,44		196,48
9103	INSS s/ Compltó. 13º Sal.	7,50	base INSS	179,44		0,85
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.290,44	2.301,88	184,15		
					Total vencimentos 2.301,88	Total descontos 197,33
					Valor Líquido ➡	2.104,55

Cód.	Nome do Funcionário
00453	MARIA DO CARMO SOARES DE OLIVEIRA

CBO	Local
3222-30	00025 COVID

Funcionário desde: 01/12/2020

Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.016,00		165,76
Salário Base Sal.Contr.INSS Base FGTS FGTS Mês Contrib.Social Base IRRF					Total vencimentos 2.016,00	Total descontos 165,76
1.598,00 2.016,00 2.016,00 161,28					Valor Líquido ➡	1.850,24

Cód.	Nome do Funcionário
00033	MARIA JOSE ALVES SIQUEIRA

CBO	Local
4221-10	00025 COVID

Funcionário desde: 17/02/2004

Cargo:1378 RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.572,00	1.572,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	23,02	115,10	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	30,86	40.00%HN=52:30m	11,05	136,39	
1858	Hora Extra 90%	22,00	90.00%	21,00	462,00	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		12/12 avos		15,39	
7504	Adiantamentos no mês					300,00
7601	Contr.Associativa Sind.	2,00	s/sal.contratural			31,44
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.703,49		246,04

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 12/2020

9103	INSS s/ Completo. 13º Sal.	12,00	base INSS	2.534,18		1,84		
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.457,45		41,51		
9202	IRF s/ 13º Salário	7,50	base irrf	2.308,46		1,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.572,00		2.703,49	2.718,88	217,51		4.765,91	2.718,88	621,84
Valor Líquido								2.097,04

Cód. Nome do Funcionário
00225 VALQUIRIA SILVA SOUZA

CBO Local
2235-05 00025 COVID

Funcionário desde: 03/08/2015

Cargo:2279 Enfermeiro(a) I

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.638,84	3.638,84					
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	3,21	16,05					
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.011,29	404,52					
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	10,29	40.00%HN=52:30m	20,28	83,44					
2225	Bonificação				100,00					
7001	Faltas do mês	1,00	Dias	117,38		117,38				
7201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		117,38		117,38				
8403	Reajuste 13º Sal.variavel		12/12 avos			80,48				
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.827,61		394,79				
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.343,23		146,68				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.638,84				3.827,61	3.827,61	306,21		3.343,23	4.242,85	856,71
Valor Líquido										3.386,14

Cód. Nome do Funcionário
00457 WITALO CAMPOS SANTOS

CBO Local
351305 00025 COVID

Funcionário desde: 04/12/2020

Cargo:1384 Técnico em Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	51,55	1.443,40					
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	10,01	50,05					
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	943,87	377,55					
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	51,43	40.00%HN=52:30m	11,19	230,19					
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		23,35					
8101	Vale Transporte	6,00		1.443,40		86,60				
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.101,19		173,77				
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	7,50	base INSS	191,35		1,75				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.598,00				2.101,19	2.124,54	169,96			2.124,54	262,12
									Valor Líquido	1.862,42

Cód. Nome do Funcionário
00454 ZILDA APARECIDA DO NASCIMENTO

CBO Local
3222-05 00025 COVID

Funcionário desde: 02/12/2020

Cargo:1377 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	51,55	1.546,50	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	9,21	46,05	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 12/2020

0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.011,29	404,52	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	51,43	40.00%HN=52:30m	11,19	230,19	
3905	13º Sal. Reajuste variav.		1/12 avos		23,02	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.227,26		188,89
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.	7,50	base INSS	191,02		1,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.227,26	2.250,28	180,02		
				Total vencimentos	2.250,28	Total descontos
				Valor Líquido		2.059,67

Resumo por Eventos do Mês

06813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTEF
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

RESUMO DE TODOS OS LOCAIS

12/2020

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	429.679,68	
0013	Saldo de Salário	2.636,57	
0101	Salario Maternidade	6.155,31	
0103	Salario Aux. Doença	17.754,39	
0111	Salario Licença Remunerad	1.060,65	
0322	Compl. Ferias	133,00	
0323	Compl. 1/3 de Férias	44,32	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6.583,65	
0901	Adicional Insalubridade	73.247,71	
0912	Adicional Insalubridade	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	25.450,90	
1858	Hora Extra 90%	9.374,75	
2225	Bonificação	6.510,00	
2318	T. Extra	147,84	
2401	Salario Familia	17,25	
3905	13º Sal. Reajuste variav.	785,94	
3906	13º Sal. Proporcional	1.145,33	
3907	13º Sal. Proporcional var	56,62	
4204	Férias	47.154,10	
4205	1/3 sobre Férias	15.946,66	
4206	Abono Pecuniário Férias	847,90	
4210	Férias Indenizadas	6.513,04	
4211	1/3 s/Férias Indenizadas	2.171,01	
4212	Férias Proporcionais	4.143,68	
4213	1/3 s/Férias Proporcion.	1.381,23	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias	282,63	
4305	Ajuda Compensatória MP936	1.600,05	
6101	Adiant.Saldo Dev. (-)	834,80	
7001	Faltas do mês		11.426,51
7002	Falta do mês anterior		324,25
7201	Desconto DSR p/Faltas		2.719,13
7504	Adiantamentos no mês		3.650,00
7601	Contr.Associativa Sind.		526,50
7801	Pensao Alimenticia		1.320,78
8101	Vale Transporte		3.718,91
8402	13º Sal. 1ª Parcela		675,17
8403	Reajuste 13º Sal.variavel		1.979,32
8501	Aviso prévio não cumprido		6.762,00
9101	INSS s/ Salários		49.266,10
9102	INSS s/ 13º Salario		92,49
9103	INSS s/ Complto. 13º Sal.		83,94

Resumo por Eventos do Mês

06813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTEF
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

RESUMO DE TODOS OS LOCAIS

12/2020

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos	Descontos
9104	INSS s/ Férias		5.506,97
9201	IRF s/ Salários		20.733,14
9202	IRF s/ 13º Salário		48,41
9203	IRF s/ Férias		4.374,55
Base Cálcl.FGTS		Total vencimentos	Total descontos
621.491,30		662.077,01	113.208,17
FGTS Mês		Valor Líquido	
49.719,12			548.868,84
Contrib. Social			
0,00			
Base IRRF			
352.594,10			

	FGTS		Contr. Social		Base INSS	INSS
	GRFC	GFIP	GRFC	GFIP		
Valor Acumulado:						
(*) Segurados:					622.166,53	54.949,50
Empresa:		49.719,12			616.025,06	
RAT:					616.025,06	
(*) RAT - Agentes Nocivos:					15.160,38	
Sócios:						
Autônomos:						
Sem adicional:						
Adicional (15 anos):						
Adicional (20 anos):						
Adicional (25 anos):						
Retenção (9711/98):						
Sal. Família/Maternidade:					(-)	7.222,63
Compensação:						
Total INSS (parcial):						47.726,87
Terceiros (Valor Acumulado):						
Terceiros:					616.025,06	
Total:		49.719,12				47.726,87
Valor a Recolher:						47.726,87
(*) Inclui: Empregados, Autônomos, Titulares/Sócios/Diretores						
(*) Base de cálculo aposentadoria especial/ocorrência (agentes nocivos):						
15 Anos (12%):			20 Anos (9%):		25 Anos (6%):	15.160,38
● PIS sobre Folha: (Imprima primeiramente o DARF do PIS)						

VALORES DE FÉRIAS EXPORTADOS PARA CONTABILIDADE				
Descrição	1 - Férias demonstradas no resumo	2 - Férias gozadas neste mês, pagas no mês anterior	3 - Férias gozadas mês seguinte, pagas neste mês	TOTAL (1 - 2 + 3)
Férias	64.231,29	36.157,85	44.137,45	72.210,89
F.G.T.S.	5.047,92	2.802,09	3.445,28	5.691,11
I.N.S.S.	5.506,97	3.377,66	3.269,12	5.398,43
I.R.R.F.	4.374,55	1.262,80	2.720,33	5.832,08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC BENEF NOSSA SENHORA DO DESTERRO				02-DDD/TELEFONE (0011)44192500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.154,00	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.979.417/0001-89	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.812,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.812,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858000000488 123201792104 107648050851 197941700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC BENEF NOSSA SENHORA DO DESTERRO				02-DDD/TELEFONE (0011)44192500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.154,00	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.979.417/0001-89	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.812,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.812,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858000000488 123201792104 107648050851 197941700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH**Conta de débito:** 1103 / 003 / 00002292-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000488 123201792104 107648050851 197941700010

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/01/2021**Competência:** 12/2020**Valor recolhido:** 4.812,32**Identificação da operação:****Data / hora:** 07/01/2021 11:12:29**Data de Débito:** 07/01/2021**Código da operação:** 00578552**Chave de segurança:** 9CWPE94SM21L5YW3**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	51.979.417/0001-89
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 51.979.417/0001-89 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO R IPIRANGA 280 CENTRO MAIRIPORA SP CEP 07600-252		6 - VALOR DO INSS	4.534,53
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.534,53
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	51.979.417/0001-89
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 51.979.417/0001-89 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO R IPIRANGA 280 CENTRO MAIRIPORA SP CEP 07600-252		6 - VALOR DO INSS	4.534,53
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.534,53
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
		04- COMPETÊNCIA 12/2020
		05- IDENTIFICADOR 51979417000189
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOC BENEF NSRA DESTERRO RUA IPIRANGA N 280 011-044191755		06- VALOR DO INSS 4.534,53
		07-
		08-
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10- ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11- VALOR TOTAL 4.534,53
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07012021 110300300002292 878714		

Identificação da operação:	COVID
Data/hora da operação:	07/01/2021 11:13:30

Código da operação:	00878714
Chave de segurança:	R8LACYCX0UM8H0Q3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.979.417/0001-89
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: DARF IR 122020 + 13º - COVID Sicalc Contribuinte - 6671 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.180,99
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.180,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.979.417/0001-89
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: DARF IR 122020 + 13º - COVID Sicalc Contribuinte - 6671 - SP SENDA (Versão:4.9.7)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.180,99
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.180,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.979.417/0001-89
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.180,99
ASSOC BENEF NSRA DESTERR / (11) 4419-1755	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.180,99
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07012021 110300300002292 00474020	

Identificação da operação:	
Data de débito:	07/01/2021
Data/hora da operação:	07/01/2021 11:14:35

Código da operação:	00474020
Chave de segurança:	LM915Q3W2EGNHPVE

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20664091 Série 1, emitido em 08/01/2021

Número da Nota

20673879

Data e Hora de Emissão

08/01/2021 15:20:47

Código de Verificação

PTU9-SNXZ



CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33

Inscrição Municipal: 6.131.480-3

Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S/A

Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO

CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Ipiranga 280 - Centro - CEP: 07600-000

Município: Mairiporã

UF: SP

E-mail: rh@hospitalmairipora.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 1.960,80 - (16 cartão(ões))

Vencimento em 07/01/2021

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE 20.2.C

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20210107001077

Autorização de Regime especial - SEI 6017.2018/0055420-5

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.960,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
1.960,80	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	17,64% / 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 20664091 Série 1, emitido em 08/01/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco.					07/01/2021	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.				02.535.864/0001-33		
Agência / Código do Beneficiário				2938/20554-5		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
07/01/2021	20210107001077	DV	N	07/01/2021	175/03843261-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
	175	R\$			1960,80	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 27/01/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 27/01/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					0,00	
					(+) Mora / Multa	
0,00						
(+) Outros Acréscimos						
0,00						
Beneficiário					(=) Valor Cobrado	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					1960,80	
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900						
Pagador					51.979.417/0001-89	
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO						
R IPIRANGA, 280 - CENTRO - MAIRIPORA / SP						
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.		02.535.864/0001-33	07/01/2021	1960,80
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número		
2938/20554-5		175/03843261-0		
Autenticação Mecânica				



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	34191.75033 84326.102930 82055.450009 9 84930000196080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VR BENEF SERV PROC
Nome/Razão Social:	VR BENEF SERV PROC
CPF/CNPJ:	02.535.864/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA S
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	07/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.960,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.960,80
Valor Pago (R\$):	1.960,80

Data/hora da operação:	07/01/2021 12:11:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007497318
Chave de segurança:	JZLJPV81TVLECGWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
ASSOC BENEF N S DO DESTERRO		Nº: 000.052.036
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA AVENIDA DA ALDEIA, Nº 340 - JARDIM IRACEMA BARUERI/SP CEP: 06440-000 FONE/FAX: (11) 2789-2689	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.052.036 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521 0161 6102 8300 0188 5500 1000 0520 3614 9312 8838
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206478456116	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 61.610.283/0001-88	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210018571814 07/01/2021 11:40:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC BENEF N S DO DESTERRO		51.979.417/0001-89	07/01/2021
ENDEREÇO R IPIRANGA, Nº 280	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 07600-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 08/01/2021
MUNICÍPIO MAIRIPORA	FONE / FAX (11) 4419-1755	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 11:37

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
	001	1.260,00	09/01/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
		1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				61.610.283/0001-88
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		AVENIDA DA ALDEIA, 340	BARUERI	SP	206478456116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	VOLUME(S)			10,200	10,200		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1209	LUVA PROCEDIMENTO C/PO M CX 100 UND LOTE: PR023K QTDE: 20 VALIDADE: 31/12/2025	90211020	000	5102	CX	20	63,0000	1.260,00	1.260,00	226,80	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:13867 PED. CLIENTE:PEDIDO NANCY COND. PGTO:A VISTA FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 1559-8C/C 4800-3		

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1559 / 00000004800-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	61.610.283/0001-88
Valor:	R\$ 924,09
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 52036 A
Histórico:	NF 52036 A

Data de débito:	07/01/2021
Data / Hora da operação:	07/01/2021 11:52:34

Código da operação:	00181696
Chave de segurança:	LL27K98A9JQ1HLAA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH

Conta: 1103 / 003 / 00002292-3

Data: 07/01/2021 - 12:12

Mês: Janeiro/2021

Período: 1 - 7

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/01/2021	878965	RESGATE	75.004,08 C	75.004,08 C
06/01/2021	060851	TEV MESM T	41.011,97 D	33.992,11 C
06/01/2021	060943	TEV MESM T	33.992,11 D	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/01/2021	691565	RESGATE	14.642,09 C	14.642,09 C
07/01/2021	000001	CRED.CONTI	770,64 C	15.412,73 C
07/01/2021	071119	PAG FGTS	4.812,32 D	10.600,41 C
07/01/2021	071120	PAG GPS	4.534,53 D	6.065,88 C
07/01/2021	071120	PAG DARF	3.180,99 D	2.884,89 C
07/01/2021	071122	CRED TEV	10,45 C	2.895,34 C
07/01/2021	071153	ENVIO TED	924,09 D	1.971,25 C
07/01/2021	071153	TAR DOC IN	10,45 D	1.960,80 C
07/01/2021	071211	PAG BOLETO	1.960,80 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104