HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 Inscrição Estadual: ISENTO
Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.
Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.
Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.
Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.
e-mail:hmsvp.diretoria@gmail.com

CÓPIA

PLANILHA DE APLICAÇÃO – CONCLUSIVA FINAL MENSAL

DE MAIO DE 2026 JUNHO

COMPLEMENTO ENFERMAGEM

Esta é a Planilha Conclusiva Final Mensal, contendo os Valores, Notas, os recolhimentos devidos, todos com os pagamentos concluídos conforme comprovantes em anexo.

Enfermagem	Valor pago pelo Complemento	Valor pago pela Prefeitura
ANGELO GARCIA JUNIOR	R$349,18	R$349,18
MARIA BENVINDA SILVEIRA FAUSTINO	R$1.126,45	R$1.126,45
ROSANGELA APARECIDA GASPAR	R$1.126,45	R$1.126,45
SOLANGE APARECIDA PELIZZARI	R$1.126,45	R$1.126,45
EDINEIA DA CRUZ PRATES	R$1.860,18	R$1.860,18
ELIELTON PLINIO NALIN	R$1.126,45	R$1.126,45
TATIANE ALVES BIANCHINI	R$1.126,45	R$1.126,45
CELSO JOSÉ BATISTA	R$1.126,45	R$1.126,45
MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA	R$1.126,45	R$1.126,45
ROBERTA PAULA FERREIRA BASTOS ALVES	R$1.126,45	R$1.126,45
GABRIELA SAAB VIEIRA SISDELI	R$1.428,36	R$1.428,36
MARCELO DONIZETE RIBEIRO DIAS	R$1.126,45	R$1.126,45
THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA	R$1.428,36	R$1.428,36
ROBERTA APARECIDA DA SILVA	R$1.126,45	R$1.126,45
TAINA DOS SANTOS CIRINO	R$1.428,36	R$1.428,36
TATIANA PEDRO BORGES DE OLIVEIRA	R$1.126,45	R$1.126,45
MARINA MATOS PEREIRA	R$1.428,36	R$1.428,36
MARIA LAURA PAGOTO DE ALMEIDA CHAVES	R$1.428,36	R$1.428,36
SILVANI APARECIDA DIAS	R$1.126,45	R$1.126,45
VALOR REPASSADO PELA PREFEITURA	**R$22.868,56**	**R$22.868,56**

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 Inscrição Estadual: ISENTO
Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.
Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.
Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.
Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.
e-mail:hmsvp.diretoria@gmail.com

Esclarecimentos

Toda documentação comprobatória se encontra em anexo.

- O pagamento dos profissionais da Enfermagem.

Complemento do Piso Salarial da Enfermagem	VALOR REPASSADO PELA PREFEITURA
R$22.868,56	R$ 22.868,56
TOTAL	**R$ 22.868,56**

Viradouro/SP, 24 de junho de 2026.

Manoel José Ribas
Interventor

MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIRADOURO
Trabalhando Para todos!
GESTÃO 2025 - 2028

Viradouro/SP, 03 de junho de 2026
Ofício SMSVIR 097/2026

CÓPIA

Ao Ilustríssimo Senhor Manoel José Ribas

Venho por meio deste, encaminhar a complementação do piso salarial dos profissionais de enfermagem referente a maio de 2026, através do Aditivo do Termo de Fomento. Segue lista de profissionais e valores que foram repassados por CPF

27/04/2026	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
13042029840	ANGELO GARCIA JUNIOR	349,18
07104203826	MARIA BENVINDA SILVEIRA FAUSTINO	1.126,45
10888440812	ROSANGELA APARECIDA GASPAR	1.126,45
12534660845	SOLANGE APARECIDA PELIZZARI	1.126,45
17218274803	EDINEIA DA CRUZ PRATES	1.860,18
21647582857	ELIELTON PLINIO NALIN	1.126,45
22045893812	TATIANE ALVES BIANCHINI	1.126,45
26520501840	CELSO JOSE BATISTA	1.126,45
27453981808	MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA	1.126,45
30029294843	ROBERTA PAULA FERREIRA BASTOS ALVES	1.126,45
35707699848	GABRIELA SAAB VIEIRA SISDELI	1.428,36
35786340856	MARCELO DONIZETE RIBEIRO DIAS	1.126,45
36612147806	THIENE CONCEICAO FONSECA DE OLIVEIRA	1.428,36
36678049896	ROBERTA APARECIDA DA SILVA	1.126,45
40564123838	TAINA DOS SANTOS CIRINO	1.428,36
40631684840	TATIANA PEDRO BORGES DE OLIVEIRA	1.126,45
47344952890	MARINA MATOS PEREIRA	1.428,36
51556567880	MARIA LAURA PAGOTO DE ALMEIDA CHAVES	1.428,36
92767621168	SILVANI APARECIDA DA SILVA	1.126,45
	TOTAL	**22.868,56**

Sem mais, renovo protestos de estima e consideração.

Gleice Aparecida Ferreira da Silva
Secretária Municipal de Saúde

EMPRESA

TED

G3350316285580440 1
03/06/2026 16:32:5

Debitado

Agência	2777-4
Conta corrente	19360-7 HOSPITAL M S V PAULO

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	504 VIRADOURO
Conta corrente (com DV)	10017323
Conta Pagamento	0000
CPF	130.420.298-40
Nome favorecido	ANGELO GARCIA JUNIOR
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	60.302
Valor	349,18
Data transferência	03/06/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C76F1572B3DA7EBB

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Transação efetuada com sucesso por: JJ632191 MANOEL JOSE RIBAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	ANGELO GARCIA JUNIOR AUX. ENFERMAGEM	322230	2000000	1
		Admissão:	01/06/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
91	ANUENIO	10,01	10,01	
299	complemento salarial	349,18	349,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
275	SEGURO - LIDERSEG	22,07		22,07
998	I.N.S.S.	7,94		183,07

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.304,39	205,14
Valor Líquido ⇨	**2.099,25**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.304,39	2.304,39	184,35	1.697,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelo Garcia Jun.

Assinatura do Funcionário

__/__/____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.45
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202606031933239093079 78
CNPJ DO PAGADOR:	72.938.079/0001-07
VALOR:	R$1.126,45
TARIFA:	R$10,00
DATA:	03/06/2026 - 16:33:40
DESCRICAO:	complemento

PAGO PARA: Maria B S Faustino
CPF: ***.042.038-**
CHAVE PIX: 07104203826
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000010039646
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:33:42

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB5.AF1.032.370.7E6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Folha Mensal
Maio de 2026

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
281	MARIA BENVINDA SILVEIRA FAUSTINO TEC. ENFERMAGEM	322205	2000000	1
		Admissão:	01/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
264	OUTROS DESCONTOS	155,60		155,60
998	I.N.S.S.	8,37		257,18
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683149841	143,15		143,15
323	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683191141	116,20		116,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.071,65	672,13
Valor Líquido ⇨	**2.399,52**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.071,65	3.071,65	245,73	2.464,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.16
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031933574167116 52
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/06/2026 - 16:34:12
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Rosangela A Gaspar
CPF: ***.884.408-**
CHAVE PIX: 10888440812
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2777 - CONTA: 00000000000000231827
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:34:12

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 2.6D6.391.4C6.B3D.BAC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista — Folha Mensal **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	ROSANGELA APARECIDA GASPAR TEC. ENFERMAGEM	322205	2000000	1

Admissão: 01/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	8:00	25,22	
998	I.N.S.S.	8,41		260,93
319	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187480925	120,78		120,78
323	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 460924473	395,03		395,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178518149	327,73		327,73

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.102,92	1.104,47
Valor Líquido ⇨	**1.998,45**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.102,92	3.102,92	248,23	2.495,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.49
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031935297129508 94
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:35:45
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Solange A Pelizzari
CPF: ***.346.608-**
CHAVE PIX: +5517992070132
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000000 10059204
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:35:47

==========

DOCUMENTO: 060305
AUTENTICACAO SISBB: 0.BAC.95C.2D7.904.515

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	SOLANGE APARECIDA PELIZZARI	322205	2000000	1
	TECNICA ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/1987	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
91	ANUENIO	57,07	57,07	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,44		264,03

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.128,72	264,03
conta corrente: Agência:	Valor Líquido ⇨	**2.864,69**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.128,72	3.128,72	250,29	2.521,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Solange A Pelizzari

Data __/__/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.18
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031936536743128889
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.860,18
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:37:14
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Edineia Cruz Prates
CPF: ***.182.748-**
CHAVE PIX: +5516988512467
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000061601427
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:37:15

DOCUMENTO: 060306
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.8C6.7CC.CE3.8C2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
322	EDINEIA DA CRUZ PRATES ENFERMEIRA	223505	2000000	1
		Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,00	
299	complemento salarial	1.860,18	1.860,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
275	SEGURO - LIDERSEG	76,34		76,34
998	I.N.S.S.	10,48		591,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		248,57

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.642,38	916,34
Valor Líquido ⇨	**4.726,04**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	5.642,38	5.642,38	451,39	5.035,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.51
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031937322569008 76
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:37:47
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Elielton P Nalin
CPF: ***.475.828-**
CHAVE PIX: 21647582857
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0291 - CONTA: 12880000007621439468
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:37:47

==========

DOCUMENTO: 060307
AUTENTICACAO SISBB: 2.78B.E30.E3A.4CE.B3F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
339	ELIELTON PLINIO NALIN TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,37		257,18

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.071,65	257,18
Valor Líquido ⇨	**2.814,47**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.071,65	3.071,65	245,73	2.464,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.16
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031939474770853O3
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:40:11
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Tatiane A Bianchini
CPF: ***.458.938-**
CHAVE PIX: tatialves160902*gmail.com
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000857142412OO
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:40:13

DOCUMENTO: 060308
AUTENTICACAO SISBB: B.CB5.D1A.032.DC2.EC3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305	TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA	322205	2000000	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	96:00	302,59	
264	OUTROS DESCONTOS	97,89		97,89
998	I.N.S.S.	8,77		302,21
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686753208	55,84		55,84
325	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 689023606	433,10		433,10
327	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 698261440	135,39		135,39
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683318916	238,38		238,38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.446,86	1.262,81
Valor Líquido ⇨	**2.184,05**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.446,86	3.446,86	275,74	2.839,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Tatiane A Bianchini

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.43
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031941244194646 47
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:41:39
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Celso Jose Batista
CPF: ***.205.018-**
CHAVE PIX: bcelsojose*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000776090208
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:41:40

==========

DOCUMENTO: 060309
AUTENTICACAO SISBB: D.D90.9F2.B89.A2F.77E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
341	CELSO JOSE BATISTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	88:00	277,37	
998	I.N.S.S.	8,74		298,46
319	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000592568265	600,00		600,00

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.415,59	898,46
Valor Líquido ⇨	**2.517,13**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.415,59	3.415,59	273,24	2.808,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida descriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.18
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031941549910933777
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:42:13
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Maria C M Camara
CPF: ***.539.818-**
CHAVE PIX: 27453981808
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000010046752
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:42:15

==========

DOCUMENTO: 060310
AUTENTICACAO SISBB: 4.B54.86F.3CC.DB4.41D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de a

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

1758 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306	MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA	322205	2000000	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2020

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	96:00	302,59	
264	OUTROS DESCONTOS	40,00		40,00
998	I.N.S.S.	8,77		302,21

PAGO COM
RECURSO MUNICIPAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.446,86	342,21
conta corrente: Agência:	Valor Líquido ⇨	**3.104,65**

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.446,86	3.446,86	275,74	2.839,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

1.978,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.01
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031942311749186O1
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:42:57
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Roberta P F B Alves
CPF: ***.292.948-**
CHAVE PIX: +5517991279393
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000000010042394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:42:58

DOCUMENTO: 060311
AUTENTICACAO SISBB: 5.9A0.CAE.E33.9E5.48E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
334	ROBERTA PAULA FERREIRA BASTOS ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
71	ADICIONAL NOTURNO 35%	8:00	25,22	
264	OUTROS DESCONTOS	152,30		152,30
998	I.N.S.S.	8,41		260,93
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509081620576	211,37		211,37

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.102,92	624,60
Valor Líquido ⇨	**2.478,32**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.102,92	3.102,92	248,23	2.495,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.34
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031943135127913 36
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.428,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:43:30
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Gabriela S V Sisdeli
CPF: ***.076.998-**
CHAVE PIX: gasaab*yahoo.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000381224066
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:43:31

==========

DOCUMENTO: 060312
AUTENTICACAO SISBB: F.075.FDF.073.67C.040

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
338	GABRIELA SAAB VIEIRA SISDELI	223505	1	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	01/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,00	
299	complemento salarial	1.428,36	1.428,36	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
	ADICIONAL NOTURNO 35%	48:00	229,41	
264	OUTROS DESCONTOS	299,71		299,71
275	SEGURO - LIDERSEG	37,94		37,94
998	I.N.S.S.	9,58		430,80
319	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 683944890	71,08		71,08
323	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684245132	293,52		293,52
325	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 688862546	375,00		375,00
327	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001715144	359,58		359,58
329	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001821422	74,78		74,78
331	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001920634	192,81		192,81

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.495,03	2.135,22
Valor Líquido ⇨	**2.359,81**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	4.495,03	4.495,03	359,60	3.887,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MAIO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.10
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031943477960877784
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:44:06
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Marcelo D R Dias
CPF: ***.863.408-**
CHAVE PIX: 35786340856
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001161741
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:44:07

DOCUMENTO: 060313
AUTENTICACAO SISBB: F.620.B44.366.399.695

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
344	MARCELO DONIZETE RIBEIRO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	8:00	25,22	
264	OUTROS DESCONTOS	20,00		20,00
998	I.N.S.S.	8,41		260,93
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000118810399	853,00		853,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.102,92	1.133,93
Valor Líquido ⇨	**1.968,99**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.102,92	3.102,92	248,23	2.495,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.39
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031944215464843 70
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.428,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:44:35
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Thiene C F Oliveira
CPF: ***.121.478-**
CHAVE PIX: 36612147806
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009976010 51
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:44:36

==========

DOCUMENTO: 060314
AUTENTICACAO SISBB: 5.631.2F7.E35.8B0.FD2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

173 **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO**

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
316	THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA	223505	2000000	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,00	
299	complemento salarial	1.428,36	1.428,36	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	96:00	458,83	
264	OUTROS DESCONTOS	135,49		135,49
998	I.N.S.S.	9,85		470,63
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 682660310	133,08		133,08
323	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685627113	135,31		135,31
325	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 687804100	185,84		185,84
327	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 688588845	258,60		258,60
329	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 692351896	66,37		66,37
331	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 461908910	136,45		136,45
335	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000119737775	46,58		46,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 679429151	506,66		506,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.779,51	2.075,01

conta corrente: Agência: Valor Líquido ⇨ **2.704,50**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	4.779,51	4.779,51	382,36	3.929,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.58
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031945406695610 53
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:45:55
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Roberta A Silva
CPF: ***.780.498-**
CHAVE PIX: +5516996465184
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001230212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:45:56

DOCUMENTO: 060315
AUTENTICACAO SISBB: D.B87.824.2E4.B92.195

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
340	ROBERTA APARECIDA DA SILVA TECNICA ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
264	OUTROS DESCONTOS	40,00		40,00
998	I.N.S.S.	8,37		257,18
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 694884849	606,13		606,13
323	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 696894297	58,03		58,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202511172983655	312,09		312,09

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.071,65	1.273,43
Valor Líquido ⇨	**1.798,22**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.071,65	3.071,65	245,73	2.464,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

1/06/26

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.32
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031946121814102 43
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.428,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:46:27
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Taina Santos Cirino
CPF: ***.641.238-**
CHAVE PIX: 40564123838
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000010106272
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:46:29

DOCUMENTO: 060316
AUTENTICACAO SISBB: E.36F.D18.6A9.F03.75B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal **Maio de 2026**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	TAINA DOS SANTOS CIRINO ENFERMEIRA	223505	2000000	1
		Admissão:	01/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	163,87	
299	complemento salarial	1.428,36	1.428,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	21,61	
264	OUTROS DESCONTOS	208,30		208,30
5	SEGURO - LIDERSEG	18,18		18,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		91,76
998	I.N.S.S.	7,50		121,03
319	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 457560031	490,37		490,37

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.613,84	929,64
	Valor Líquido ⇨	**684,20**

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	6.864,56	6.864,56	549,16	1.006,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Taina Cirino
Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.06
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031946446054367 1
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:47:01
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Tatiana P B Oliveira
CPF: ***.316.848-**
CHAVE PIX: 40631684840
INSTITUICAO: 59285411 BANCO PAN
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000245486234
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:47:02

DOCUMENTO: 060317
AUTENTICACAO SISBB: A.6E0.325.405.148.385

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Ouv 72.938.079/0001-07 CC: GERAL
080 Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
356	TATIANA PEDRO BORGES DE OLIVEIRA TECNICA ENFERMAGEM	322205	2000000	1
		Admissão:	09/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
271	ADICIONAL NOTURNO 35%	88:00	226,94	
764	OUTROS DESCONTOS	226,57		226,57
998	I.N.S.S.	8,68		290,95
319	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001804852	121,17		121,17
323	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119965620	134,73		134,73
325	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 697494990	82,02		82,02
327	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 698112859	124,65		124,65
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119274167	266,04		266,04

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.353,06	1.246,13
Valor Líquido ⇨	**2.106,93**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.353,06	3.353,06	268,24	2.682,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Tatiana P. B. Oliveira
Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.28
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031948101969985 47
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.428,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:48:24
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Marina Matos Pereira
CPF: ***.449.528-**
CHAVE PIX: 47344952890
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0066 - CONTA: 000000000010567940
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:48:26

DOCUMENTO: 060318
AUTENTICACAO SISBB: D.970.882.C35.E3E.EE0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Folha Mensal
Maio de 2026

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	MARINA MATOS PEREIRA ENFERMEIRA	223505	2000000	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,00	
299	complemento salarial	1.428,36	1.428,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	9,35		393,85

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.210,56	393,85
Valor Líquido ⇨	**3.816,71**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	4.210,56	4.210,56	336,84	3.603,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.17
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031949538337130 50
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.428,36
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/06/2026 - 16:50:13
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Maria L P A Chaves
CPF: ***.565.678-**
CHAVE PIX: 51556567880
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2777 - CONTA: 000000000000200204
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:50:13

==========

DOCUMENTO: 060319
AUTENTICACAO SISBB: 1.C68.9D9.900.47B.D2B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Código	Nome do Funcionário			Folha Mensal
352	MARIA LAURA PAGOTO DE ALMEIDA	Mensalista		**Maio de 2026**
	ENFERMEIRA	CBO	Departamento	Filial
		223505	2000000	1
		Admissão:		01/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.458,00	
299	complemento salarial	1.428,36	1.428,36	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
27	ADICIONAL NOTURNO 35%	96:00	458,83	
998	I.N.S.S.	9,85		470,63

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.779,51	470,63
Valor Líquido ⇨	**4.308,88**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.458,00	4.779,51	4.779,51	382,36	4.172,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 16/05/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.09
2777402777 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M S V PAULO
AGENCIA: 2777-4 CONTA: 19.360-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606031950303220450 25
CNPJ DO PAGADOR: 72.938.079/0001-07
VALOR: R$1.126,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2026 - 16:51:05
DESCRICAO: complemento

PAGO PARA: Silvani A Silva
CPF: ***.676.211-**
CHAVE PIX: 92767621168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0504 - CONTA: 000000000000010082778
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2026 - 16:51:07

==========

DOCUMENTO: 060320
AUTENTICACAO SISBB: 7.E0B.102.9A2.556.B44

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
327	SILVANI APARECIDA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	2000000	1
		Admissão:	01/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.621,00	
299	complemento salarial	1.126,45	1.126,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,37		257,18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.071,65	257,18
conta corrente: Agência:	Valor Líquido ⇨	**2.814,47**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.071,65	3.071,65	245,73	2.464,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MAIO ***

G335031628558044030
03/06/2026 16:56:45

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2777-4
Conta corrente	19360-7 HOSPITAL M S V PAULO
Período do extrato	de 01 / 06 / 2026 até 01 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			36.592,50 C
01/06/2026		2777	99015	870 Transferência recebida 01/06 10:01 SP 355680 FMS ENFERMAGEM	552.777.000.023.688	22.868,56 C	