

Nº DO RECIBO – 09/2020

Nº DO TALÃO - 2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.254,01 (Um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e um centavo), pela prestação de serviços de:-

TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.200,00
Adicional Insalubridade	R\$ 209,00
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 154,99
Valor Líquido	R\$ 1.254,01

Nome completo:- MARIANA RAFAELA DE OLIVEIRA

CPF/MF:- 418.678.068-43

RG:- 47.938.943-3 Órgão Emissor:- SSP/SP

PIS/PASEP/NIT:- 210.709.578-03

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.

  
Mariana Rafaela de Oliveira

Nº DO RECIBO – 09/2020

Nº DO TALÃO - 2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.124,51 (Um mil, cento e vinte e quatro reais e cinquenta e um centavos), pela prestação de serviços de:-

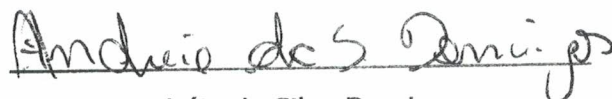
AUXILIAR DE LIMPEZA  
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.045,00
Adicional Insalubridade	R\$ 209,00
Adicional Noturno	R\$ 9,50
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 138,99
Valor Líquido	R\$ 1.124,51

Nome completo:- ANDRÉIA DA SILVA DOMINGOS  
CPF/MF:- 274.566.638-07  
RG:- 26.727.709-9 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 209.526.779-19

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Andréia da Silva Domingos

**Nº DO RECIBO – 09/2020**

**Nº DO TALÃO - 2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.396,73 (Um mil, trezentos e noventa e seis reais e setenta e três centavos), pela prestação de serviços de:-

TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.200,00
Adicional Insalubridade	R\$ 209,00
Adicional Noturno	R\$ 160,36
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 172,63
Valor Líquido	R\$ 1.396,73

Nome completo:- CÍCERA DE FÁTIMA SILVA SANTOS  
CPF/MF:- 172.208.348-45  
RG:- 21.226.614 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 170.249.975-65

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Cícera de Fátima Silva Santos

Nº DO RECIBO – 09/2020

Nº DO TALÃO - 2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.891,25 (Um mil, oitocentos e noventa e um reais e vinte e cinco centavos), pela prestação de serviços de:-

ENFERMEIRA  
(25 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.950,84
Adicional Insalubridade	R\$ 174,17
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 233,76
Valor Líquido	R\$ 1.891,25

Nome completo:- ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA

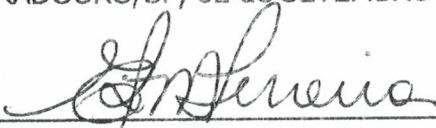
CPF/MF:- 352.407.538-06

RG:- 41.275.813-1

Órgão Emissor:- SSP/SP

PIS/PASEP/NIT:- 190.275.960-10

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Elis Regina de Moura Ferreira

Nº DO RECIBO – 09/2020

Nº DO TALÃO - 2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 645,25 (Seiscentos e quarenta e cinco reais e vinte e cinco centavos), pela prestação de serviços de:-

RESPONSÁVEL PELO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA – COVID-19  
(29 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 725,00
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 79,75
Valor Líquido	R\$ 645,25

Nome completo:- SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA  
CPF/MF:- 421.602.458-01  
RG:- 48.284.472-2 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 140.128.199-56

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.

Sabrina m. c. Poucaterra

Sabrina Maira Cardoso Poucaterra

**Nº DO RECIBO – 09/2020**

**Nº DO TALÃO - 2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.161,58 (Um mil, cento e sessenta e um reais e cinquenta e oito centavos), pela prestação de serviços de:-

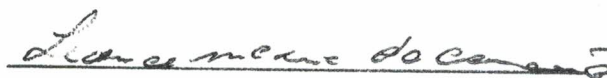
TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(26 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.040,00
Adicional Insalubridade	R\$ 181,14
Adicional Noturno	R\$ 84,01
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 143,57
Valor Líquido	R\$ 1.161,58

Nome completo:- LEONICE MAXIMIANO DA CONCEIÇÃO  
CPF/MF:- 108.917.488-81  
RG:- 22.238.424-4 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 126.263.151-51

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Leonice Maximiano da Conceição

**Nº DO RECIBO – 09/2020**

**Nº DO TALÃO - 2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 543,40 (Quinhentos e quarenta e três reais e quarenta centavos), pela prestação de serviços de:-

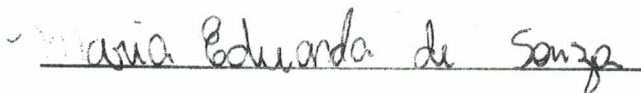
TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(13 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 520,00
Adicional Insalubridade	R\$ 90,57
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 67,17
Valor Líquido	R\$ 543,40

Nome completo:- MARIA EDUARDA DE SOUZA  
CPF/MF:- 457.779.888-30  
RG:- 52.719.974-6 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 210.611.013-06

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Maria Eduarda de Souza

**Nº DO RECIBO – 08/2020**

**Nº DO TALÃO - 2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, CNPJ nº 72.938.079/0001-07, a importância líquida de R\$ 1.132,97 (Um mil, cento e trinta e dois reais e noventa e sete centavos), pela prestação de serviços de:-

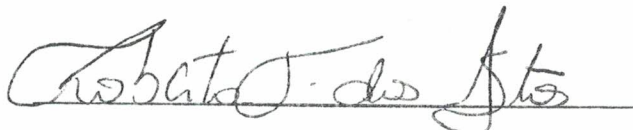
**AUXILIAR DE LIMPEZA**  
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$ 1.045,00
Adicional Insalubridade	R\$ 209,00
Adicional Noturno	R\$ 19,00
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$ 140,03
Valor Líquido	R\$ 1.132,97

Nome completo:- ROBERTA FERNANDA DOS SANTOS  
CPF/MF:- 336.420.048-30  
RG:- 41.715.811-7 Órgão Emissor:- SSP/SP  
PIS/PASEP/NIT:- 165.774.388-98

VIRADOURO/SP, 02 de SETEMBRO de 2020.



Roberta Fernanda dos Santos