

Nº DO RECIBO – 10/2020

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\$ 1.130,86 (Um mil, cento e trinta reais e oitenta e seis 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\$	16,63
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	139,77
Valor Líquido	R\$	1.130,86

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, 05 de OUTUBRO de 2020.

Andréia da Silva Domingos

Andréia da Silva Domingos

Nº DO RECIBO – 10/2020

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, 05 de OUTUBRO de 2020.



Cícera de Fátima Silva Santos

Nº DO RECIBO – 10/2020

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\$ 2.242,08 (Dois mil, duzentos e quarenta e dois reais e oito centavos), pela prestação de serviços de:-

ENFERMEIRA
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	2.341,00
Adicional Insalubridade	R\$	209,00
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	280,50
Desconto IRRF (1,1% x Valor Bruto)	R\$	27,42
Valor Líquido	R\$	2.242,08

Nome completo:- ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA

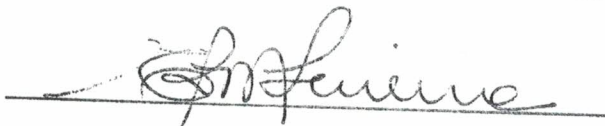
CPF/MF:- 352.407.538-06

RG:- 41.275.813-1

Órgão Emissor:- SSP/SP

PIS/PASEP/NIT:- 190.275.960-10

VIRADOURO/SP, 05 de OUTUBRO de 2020.



Elis Regina de Moura Ferreira

Nº DO RECIBO – 10/2020

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:- 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, 05 de OUTUBRO de 2020.



Leonice Maximiano da Conceição

Nº DO RECIBO – 10/2020

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\$ 2.011,27 (Dois mil e onze reais e vinte e sete centavos), pela prestação de serviços de:-

ENFERMEIRA

(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	1.800,00
Adicional Insalubridade	R\$	209,00
Adicional Noturno	R\$	260,63
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	249,66
Desconto IRRF (0,004% x VI. Bruto)	R\$	8,70
Valor Líquido	R\$	2.011,27

Nome completo:- LIZANDRA FERNANDES LOPES

CPF/MF:- 438.259.938-50

RG:- 43.891.021-7

Órgão Emissor:- SSP/SP

PIS/PASEP/NIT:- 190.585.330-02

VIRADOURO/SP, 05 de OUTUBRO de 2020.



Lizandra Fernandes Lopes

Nº DO RECIBO – 10/2020

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), 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:- 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, 05 de OUTUBRO de 2020.

Maria Eduarda de Souza

Maria Eduarda de Souza

Nº DO RECIBO – 10/2020

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, 05 de OUTUBRO de 2020.


Mariana Rafaela de Oliveira

Nº DO RECIBO – 10/2020

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\$ 1.187,10 (Um mil, cento e oitenta e sete reais e dez centavos), pela prestação de serviços de:-

AUXILIAR DE LIMPEZA

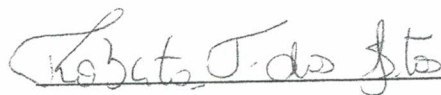
(30 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	1.045,00
Adicional Insalubridade	R\$	209,00
Adicional Noturno	R\$	79,83
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	146,73
Valor Líquido	R\$	1.187,10

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, 05 de OUTUBRO de 2020.



Roberta Fernanda dos Santos

Nº DO RECIBO – 10/2020

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\$ 667,50 (Seiscentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos), pela prestação de serviços de:-

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

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	750,00
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	82,50
Valor Líquido	R\$	667,50

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, 05 de OUTUBRO de 2020.

Sabrina m. C. Poucaterra

Sabrina Maira Cardoso Poucaterra