

Nº DO RECIBO – 11/2020

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\$ 334,81 (Trezentos e trinta e quatro reais e oitenta e um centavos), pela prestação de serviços de: -

AUXILIAR DE LIMPEZA  
(09 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	313,50
Adicional Insalubridade	R\$	62,70
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	41,39
Valor Líquido	R\$	334,81

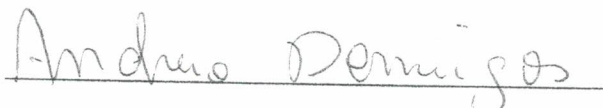
Nome completo: - ANDRÉIA DA SILVA DOMINGOS

CPF/MF: - 274.566.638-07

RG: - 26.727.709-9 Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 209.526.779-19

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Andréia da Silva Domingos

Nº DO RECIBO – 11/2020

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, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Cícera de Fátima Silva Santos

Nº DO RECIBO – 11/2020

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

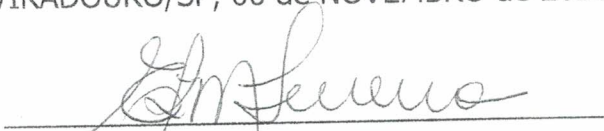
CPF/MF: - 352.407.538-06

RG: - 41.275.813-1

Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 190.275.960-10

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Elis Regina de Moura Ferreira

Nº DO RECIBO – 11/2020

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\$ 1.443,29 (Um mil, quatrocentos e quarenta e três reais vinte e nove centavos), pela prestação de serviços de: -

TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(31 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	1.240,00
Adicional Insalubridade	R\$	215,97
Adicional Noturno	R\$	165,71
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	178,39
Valor Líquido	R\$	1.443,29

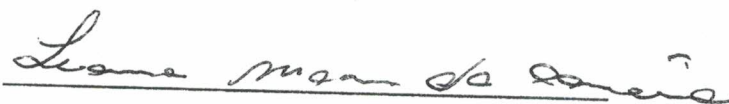
Nome completo: - LEONICE MAXIMIANO DA CONCEIÇÃO

CPF/MF: - 108.917.488-81

RG: - 22.238.424-4 Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 126.263.151-51

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.



Leonice Maximiano da Conceição

Nº DO RECIBO – 11/2020

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\$ 1.996,97 (Um mil, novecentos e noventa e seis reais e noventa 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\$	243,26
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	247,75
Desconto IRRF (0,003% x VI. Bruto)	R\$	7,54
Valor Líquido	R\$	1.996,97

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, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Lizandra Fernandes Lopes

**Nº DO RECIBO – 11/2020**

**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, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Mariana Rafaela de Oliveira

**Nº DO RECIBO – 11/2020**

**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\$ 334,81 (Trezentos e trinta e quatro reais e oitenta e um centavos), pela prestação de serviços de: -

AUXILIAR DE LIMPEZA  
(09 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	313,50
Adicional Insalubridade	R\$	62,70
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	41,39
Valor Líquido	R\$	334,81

Nome completo: - JANAINA FERREIRA DE SOUZA REIS

CPF/MF: - 284.620.598-10

RG: - 29.253.566

Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 126.799.561-43

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Janaina Ferreira de Souza Reis

Nº DO RECIBO – 11/2020

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, 06 de NOVEMBRO de 2020.

Sabrina M. C. Poucaterra

Sabrina Maira Cardoso Poucaterra

**Nº DO RECIBO – 11/2020**

**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\$ 1.051,81 (Um mil e cinquenta e um reais e oitenta e um centavos), pela prestação de serviços de: -

TÉCNICA EM ENFERMAGEM  
(23 DIAS)

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Base	R\$	920,00
Adicional Insalubridade	R\$	160,24
Adicional Noturno	R\$	101,57
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	130,00
Valor Líquido	R\$	1.051,81

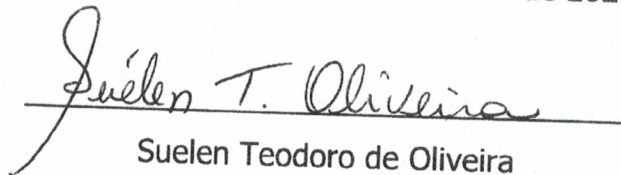
Nome completo: - SUELEN TEODORO DE OLIVEIRA

CPF/MF: - 327.905.698-51

RG: - 43.102.717-1 Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 127.622.441-71

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.

  
Suelen Teodoro de Oliveira

**Nº DO RECIBO – 11/2020**

**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\$ 1.928,73 (Um mil, novecentos e vinte e oito reais e setenta e três 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\$	160,38
Desconto INSS (11% x Valor Bruto)	R\$	238,64
Desconto IRRF (0,001% x Vlr. Bruto)	R\$	2,01
Valor Líquido	R\$	1.928,73

Nome completo: - FERNANDA PARRA DUARTE

CPF/MF: - 311.376.168-90

RG: - 41.239.997-0

Órgão Emissor: - SSP/SP

PIS/PASEP/NIT: - 203.859.490-19

VIRADOURO/SP, 06 de NOVEMBRO de 2020.



Fernanda Parra Duarte