

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

50

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **GISELLE NEVES DA SILVA AZEREDO**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **059.620.817-06**Número RG: **134195643**

Órgão Emissor:

Estado RG: RJ

Endereço

RUA RUA MANHUMIRIM 119

ITAIPAVA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço PrestadoValor: **1.626,40****Descontos**IRRF: **0,00**Contr. INSS 20%: **325,28**Outros valores INSS: **0,00**

ISS:

Pensão Judicial: **0,00**Outros descontos: **0,00****Valor Líquido**Líquido: **1.301,12**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Giselle Neves da S. Azeredo
GISELLE NEVES DA SILVA AZEREDO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222144oLXKYj4gMaJ

Valor

R\$ 1.301,12

Data de pagamento

22/02/2023 18:45:04

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome

Giselle Neves da Silva Azeredo

CPF/CNPJ

***.620.817-**

Instituição

NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada

059.620.817-06

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

51

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e oitenta e cinco reais e noventa e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: GLAUCIA FARIA ALVES

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 116.671.047-56

Número RG: 3296113

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SPTC

EndereçoRUA RUA RAFAEL VALE DOS REIS
CANDEUS Itapemirim ES**Pagamento**

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.357,44

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 271,48

Outros valores INSS: 0,00

ISS: 0,00

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.085,96

* *Gláucia Faria Alves*
GLAUCIA FARIA ALVES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222214573WJ48qXGRY

Valor
R\$ 1.085,96

Data do pagamento
22/02/2023 18:45:46

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
GLAUCIA FARIAS ALVES

CPF/CNPJ
***.671.047-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
116.671.047-56

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

52

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e quatrocentos e trinta e seis reais e trinta e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: GLEICE LAINARA PEREIRA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 099.260.916-01

Número RG: 15562907

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: MG

Endereço

RUA RUA EDILSON CAETANO PAES 887

JOACIMA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

3.099,35

Descontos

IRRF:

43,16

Contr. INSS 20%:

619,87

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

2.436,32

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


GLEICE LAINARA PEREIRA

100



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222146vKRroVjt3MU

Valor
R\$ 2.436,32

Data do pagamento
22/02/2023 18:46:40

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
GLEICE LAINARA PEREIRA

CPF/CNPJ
***.260.916-**-

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
099.260.916-01

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

53

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **HATMA DOS SANTOS MENDES**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **117.995.477-79**Número RG: **4211347**

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA MANOEL JULIAO 225

ITAIPAVA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço PrestadoValor: **2.358,06****Descontos**IRRF: **0,00**Contr. INSS 20%: **471,61**Outros valores INSS: **0,00**

ISS:

Pensão Judicial: **0,00**Outros descontos: **0,00****Valor Líquido**Líquido: **1.886,45**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Hatma dos Santos Mendes*
HATMA DOS SANTOS MENDES

69



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222147Bs9j9IKXMq9

Valor
R\$ 1.886,45

Data do pagamento
22/02/2023 18:47:37

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
HATMA DOS SANTOS MENDES

CPF/CNPJ
***.995.477-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
117.995.477-79

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

54

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e treze reais e sessenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **HAVILA FERNANDES DOS SANTOS**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **204.523.677-35**Número RG: **4015198**

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SPT

EndereçoRUA RUA MANOEL BEZERRA NUNES
ITAIPAVA Itapemirim ES**Pagamento**

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço PrestadoValor: **1.767,00****Descontos**IRRF: **0,00**Contr. INSS 20%: **353,40**Outros valores INSS: **0,00**

ISS:

Pensão Judicial: **0,00**Outros descontos: **0,00****Valor Líquido**Líquido: **1.413,60**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Havila Fernandes dos Santos*
HAVILA FERNANDES DOS SANTOS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222148tD0Yk5OGPKI

Valor
R\$ 1.413,60

Data do pagamento
22/02/2023 18:48:45

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
Hávila Fernandes dos Santos

CPF/CNPJ
***.523.677-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
204.523.677-35

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

56

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e sessenta reais e oitenta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **HYOLANDA FRANCA PEREIRA DA SILVA**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **088.907.827-06**Número RG: **1798484**Órgão Emissor: **SPTC**Estado RG: **ES****Endereço**

RUA RUA ELIZANGELA MARVILA 94

ITAOCA

Itapemirim

ES

PagamentoLocalidade: **Vitória**Data Pagamento: **31/01/2023****Valor do Serviço Prestado**

Valor:

2.076,05**Descontos**

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

415,21

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00**Valor Líquido**

Líquido:

1.660,84

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Hyolanda Franca Pereira da Silva
HYOLANDA FRANCA PEREIRA DA SILVA

t6



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022221594MyexDuieMl

Valor
R\$ 1.660,84

Data do pagamento
22/02/2023 18:59:52

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
HYOLANDA FRANCA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ
***.907.827-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
088.907.827-06

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

57

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e vinte e oito reais e quarenta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: INGRID RODRIGUES DE OLIVEIRA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 121.567.046-00

Número RG: 18588158

Órgão Emissor: PC

Estado RG: MG

Endereço

RUA RUA JOSE GOMES GRANATO 85

ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.660,55

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

332,11

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.328,44

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


INGRID RODRIGUES DE OLIVEIRA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E5816078920230222200VG3ReDA0eS2

Valor

R\$ 1.328,44

Data do pagamento

22/02/2023 19:01:04

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome

INGRID RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ

***.567.046-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

121.567.046-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

N° do Recibo:

58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e noventa e dois reais e cinquenta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: ISLANE DA COSTA BRUM FARIAS

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 120.601.067-37

Número RG: 3435468

Órgão Emissor: SPTC

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA PROJETADA

JOACIMA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.990,67

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

398,13

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.592,54

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Islane da C. Brum Farias
Téc. em Radiologia

ISLANE DA COSTA BRUM FARIAS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222203So5HNm6OM3W

Valor
R\$ 1.592,54

Data do pagamento
22/02/2023 19:03:43

Faixa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ISLANE DA COSTA BRUM FARIAS

CPF/CNPJ
***.601.067-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
120.601.067-37

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

59

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e noventa e sete reais e trinta e cinco centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **JAIRO BENEVIDES GARCIA**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **075.613.437-44**Número RG: **1608084**Órgão Emissor: **SPTC**Estado RG: **ES****Endereço**

RUA AVENIDA GUARANI

GOMES Itapemirim

ES

PagamentoLocalidade: **Vitória**Data Pagamento: **31/01/2023****Valor do Serviço Prestado**

Valor:

2.641,28**Descontos**

IRRF:

15,68

Contr. INSS 20%:

528,25

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00**Valor Líquido**

Líquido:

- 2.097,35

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Jairo B. Garcia*
JAIRO BENEVIDES GARCIA



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E581607892023022222052G3Z9EiTqcT

Valor
R\$ 2.097,35

Data do pagamento
22/02/2023 19:06:15

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
JAIRO BENEVIDES GARCIA

CPE CNPJ
***.613.437-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
075.613.437-44

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa Nº do Recibo: 60
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
 CNPJ
 21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: JANIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 057.880.606-13	
Número RG: 12961726	Estado RG: MG
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA SANTILHO MARVILA 92	
ITAOCA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.061,82
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	412,36
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.649,46

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JANIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa Nº do Recibo: 60
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
 CNPJ
 21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: JANIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 057.880.606-13	
Número RG: 12961726	Estado RG: MG
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA RUA SANTILHO MARVILA 92	
ITAOCA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.061,82
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	412,36
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.649,46

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JANIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222208m6R4swqPQM9

Valor
R\$ 1.649,46

Data do pagamento
22/02/2023 19:08:59

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
JUNIA SOARES DOS SANTOS CORDEIRO

CPF/CNPJ
***.880.606-**

Instituição
BANCO SICOOB S.A.

Chave utilizada
057.880.606-13

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa Nº do Recibo: 61
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
 CNPJ
 21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	Valor do Serviço Prestado
Nome: JEANE JULIAO CARDOZO RIBEIRO Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 116.330.257-05 Número RG: 4013948 Órgão Emissor: SPTC Estado RG: ES	Valor: 1.562,40
Endereço RUA RUA PROJETADA 41 PAVA Itapemirim ES	Descontos IRRF: 0,00 Contr. INSS 20%: 312,48 Outros valores INSS: 0,00 ISS: Pensão Judicial: 0,00 Outros descontos: 0,00
Pagamento Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023	Valor Líquido Líquido: 1.249,92

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JEANE JULIAO CARDOZO RIBEIRO

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa Nº do Recibo: 61
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
 CNPJ
 21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e noventa e nove reais e noventa e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	Valor do Serviço Prestado
Nome: JEANE JULIAO CARDOZO RIBEIRO Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 116.330.257-05 Número RG: 4013948 Órgão Emissor: SPTC Estado RG: ES	Valor: 1.562,40
Endereço RUA RUA PROJETADA 41 ITAIPAVA Itapemirim ES	Descontos IRRF: 0,00 Contr. INSS 20%: 312,48 Outros valores INSS: 0,00 ISS: Pensão Judicial: 0,00 Outros descontos: 0,00
Pagamento Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023	Valor Líquido Líquido: 1.249,92

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JEANE JULIAO CARDOZO RIBEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222209JPDUP8F8UU1

Valor
R\$ 1.249,92

Data do pagamento
22/02/2023 19:09:50

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Jeane Julião Cardozo Ribeiro

CPF/CNPJ
***.330.257-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
116.330.257-05

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

62

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **JONAS DE FREITAS GONCALVES**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **073.129.307-00**Número RG: **1246611**Órgão Emissor: **SESP**Estado RG: **ES****Endereço**

RODOVIA RODOVIAL RAFAEL VALE DOS REIS

CAMPO ACIMA Itapemirim

ES

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.797,15**Descontos**

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

359,43

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00**Pagamento**Localidade: **Vitória**Data Pagamento: **31/01/2023****Valor Líquido**

Líquido:

1.437,72

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


JONAS DE FREITAS GONCALVES

T6



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222210zHnscsvlg9C

Valor
R\$ 1.437,72

Data do pagamento
22/02/2023 19:10:33

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
JONAS DE FREITAS GONCALVES

CPF/CNPJ
***.129.307-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASL) S.A.

Chave utilizada
073.129.307-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

63

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **JORDANA RIBEIRO THIENGO MORELO**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **124.239.627-62**Número RG: **2227493**Órgão Emissor: **SPTC**Estado RG: **ES****Endereço**RUA RUA PROJETADA FAZENDA VELHA
ITAOCA Itapemirim ES**Pagamento**Localidade: **Vitória**Data Pagamento: **31/01/2023****Valor do Serviço Prestado**Valor: **2.919,00****Descontos**IRRF: **32,34**Contr. INSS 20%: **583,80**Outros valores INSS: **0,00**ISS: **0,00**Pensão Judicial: **0,00**Outros descontos: **0,00****Valor Líquido**Líquido: **2.302,86**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Jordana Ribeiro Thiengo Morelo
JORDANA RIBEIRO THIENGO MORELO

06



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222210WaSXwMyMb83

Valor

R\$ 2.302,86

Data do pagamento

22/02/2023 19:11:18

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome

JORDANA RIBEIRO THIENGO

CPF/CNPJ

***.239.627-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

124.239.627-62

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo: 64

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e sessenta e sete reais e onze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador:

Nome: **JUCIE FERREIRA DE SOUZA**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **179.041.237-46**

Número RG: **4144818**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA PROJETADA

GOMES

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.708,88**

Descontos

IRRF: **0,00**

Contr. INSS 20%: **341,77**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS: **0,00**

Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.367,11**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JUCIE FERREIRA DE SOUZA

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo: 64

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e sessenta e sete reais e onze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador:

Nome: **JUCIE FERREIRA DE SOUZA**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **179.041.237-46**

Número RG: **4144818**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA PROJETADA

GOMES

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.708,88**

Descontos

IRRF: **0,00**

Contr. INSS 20%: **341,77**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS: **0,00**

Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.367,11**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JUCIE FERREIRA DE SOUZA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E5816078920230222211gAwM3YuetCT

Valor

R\$ 1.367,11

Data do pagamento

22/02/2023 19:12:14

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome

JUCIE FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ

***.041.237-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

179.041.237-46

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

65

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: JULIA SENADOR SCHITINI BENEVIDES

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 108.364.966-39

Número RG: 17904765

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: MG

EndereçoRUA RUA LEOPODINO FERNANDES DA ROCHA 57
ITAIPAVA Itapemirim ES -**Pagamento**

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.626,40

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 325,28

Outros valores INSS: 0,00

ISS: -

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.301,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Júlia S. S. Benevides
JULIA SENADOR SCHITINI BENEVIDES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E5816078920230222212vqjKQKLHAzx

Valor

R\$ 1.301,12

Data do pagamento

22/02/2023 19:13:18

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome

Julia Senador Schitini Benevides

CPF/CNPJ

***.364.966-**

Instituição

NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada

108.364.966-39

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

66

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: JULIANA DE ARAUJO FERREIRA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 073.655.637-02

Número RG: 1416434

Órgão Emissor: SPTC

Estado RG: ES

EndereçoRUA RUA NELCY ROCHA RAPOSO 541
ITAIPAVA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.797,15

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 359,43

Outros valores INSS: 0,00

ISS:

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.437,72

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Juliana Araujo Ferreira
JULIANA DE ARAUJO FERREIRA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022222133ukIdrYeD70

Valor
R\$ 1.437,72

Data do pagamento
22/02/2023 19:14:27

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
JULIANA DE ARAUJO FERREIRA

CPF/CNPJ
***.655.637-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
073.655.637-02

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

67

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e oitenta reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **JUSSARA ZANAO NALI**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **122.546.557-52**

Número RG: **2328263**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA EDILSON CAETANO PAES 170

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.725,15

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

345,03

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.380,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

JUSSARA ZANAO NALI

98



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222214MpWycwLSNjE

Valor
R\$ 1.380,12

Data do pagamento
22/02/2023 19:15:17

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
JUSSARA ZANAO NALI

CPF/CNPJ
***.546.557-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave utilizada
122.546.557-52

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **KELI DA SILVA EVANGELISTA**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **130.764.687-58**

Número RG: **3669586**

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA BATISTA PERIN
ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.562,40**

Descontos

IRRF: **0,00**

Contr. INSS 20%: **312,48**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS: **0,00**

Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.249,92**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Keli da Silva Evangelista*
KELI DA SILVA EVANGELISTA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222215Vp353fZoj5w

Valor
RS 1.249,92

Data do pagamento
22/02/2023 19:16:20

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
KELI DA SILVA MATOS

CPE/CNPJ
***.764.687-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
130.764.687-58

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

69

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e noventa e quatro reais e vinte e três centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do PrestadorNome: **KELY LIMA CORDEIRO PONTES**Número INSS: **000.00000.00.0**CPF: **128.815.017-29**Número RG: **2331900**Órgão Emissor: **SPTC**Estado RG: **ES****Endereço**

RUA RUA WALTER BRITO 73

CAMPO ACIMA Itapemirim

ES

PagamentoLocalidade: **Vitória**Data Pagamento: **31/01/2023****Valor do Serviço Prestado**

Valor:

1.742,78**Descontos**

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

348,55

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00**Valor Líquido**

Líquido:

1.394,23

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

** Kelly Lima Cordeiro Pontes*

KELY LIMA CORDEIRO PONTES

48



Safran

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222163ijous3Txf0

Valor

R\$ 1.394,23

Data do pagamento

22/02/2023 19:17:14

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safran S.A.

→ Destino

Nome

KELY LIMA CORDEIRO PONTES

CPF/CNPJ

***.815.017.**

Instituição

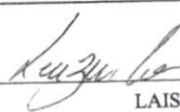
BCO BMG S.A.

Chave utilizada

128.815.017-29

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

83

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA	
Razão Social da Empresa INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE - CNPJ 21.782.559/0001-90	Nº do Recibo: 70
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos, conforme discriminativo abaixo:	
Dados do Prestador	Valor do Serviço Prestado
Nome: LAIS BARBOSA VIANA Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 147.557.537-83 Número RG: 3875917 Órgão Emissor: SPTC Estado RG: ES	Valor: 1.818,49
Endereço	Descontos
RUA RUA AMILTON MACHADO SANTA RITA 2 Marataizes ES	IRRF: 0,00 Contr. INSS 20%: 363,69 Outros valores INSS: 0,00 ISS: Pensão Judicial: 0,00 Outros descontos: 0,00
Pagamento	Valor Líquido
Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023	Líquido: 1.454,80
Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023	 LAIS BARBOSA VIANA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222217hnZWOLhbV8C

Valor
R\$ 1.454,80

Data do pagamento
22/02/2023 19:18:13

Taxa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LAIS BARBOSA VIANA

CPF/CNPJ
***.557.537-**

Instituição
BANCO INTER

Chave utilizada
147.557.537-83

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

71

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e trinta e sete reais e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LAURINDA ARCANJO PORTELLA NETO

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 030.383.227-41

Número RG: 078643525

Estado RG: RJ

Órgão Emissor: DPT

Endereço

RUA RUA LUIZ PEDRO DELFINO 131
ITAIPAVA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.796,35

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 359,27

Outros valores INSS: 0,00

ISS:

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.437,08

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

LAURINDA ARCANJO PORTELLA NETO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222218wU6lIXiHPG

Valor
R\$ 1.437,08

Data do pagamento
22/02/2023 19:32:49

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LAURINDA ARCANJO PORTELLA NETO

CPF/CNPJ
***.383.227-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
030.383.227-41

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

73

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LUCIA TIEKO VIEIRA COUTO

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 035.212.486-58

Número RG: 3668990

Estado RG: MG

Órgão Emissor: SSP

EndereçoRUA RUA DEUZALINA VIANA DE AGUIAR 481
ITAIPAVA Itapemirim ES**Pagamento**

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.626,40

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 325,28

Outros valores INSS: 0,00

ISS:

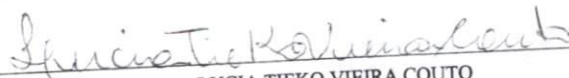
Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.301,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023



LUCIA TIEKO VIEIRA COUTO

78



Comprovante de transferência

ID: Transação Pix
E5816078920230222233e7bWqhxNv31

Valor
R\$ 1.301,12

Data do pagamento
22/02/2023 19:33:44

Varia
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUCIA TIEKO VIEIRA COUTO

CPF/CNPJ
***.212.486-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
035.212.486-58

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

74

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e setecentos e dezoito reais e setenta e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LUCIANA CARVALHO DE SA COSTA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 124.486.877-90

Número RG: 4449318

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SPTC

EndereçoRUA RUA PROJETADA
ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 2.148,40

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 429,68

Outros valores INSS: 0,00

ISS: 0,00

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.718,72

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


LUCIANA CARVALHO DE SA COSTA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222234ebow6pPbCxi

Valor
R\$ 1.718,72

Data do pagamento
22/02/2023 19:34:44

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUCIANA CARVALHO DE SA COSTA

CPF/CNPJ
***.486.877-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
124.486.877-90

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

121

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

75

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e setenta e um reais e noventa e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LUCIANA MENDOCA QUINTO VASCONSELHOS

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 114.799.617-28

Número RG: 2247153

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SPTC

Endereço

RUA RUA LUANA BENTO DA SILVA 14
ITAIPAIVA Itapemirim ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 2.089,97

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 417,99

Outros valores INSS: 0,00

ISS:

Pensão Judicial: 0,00

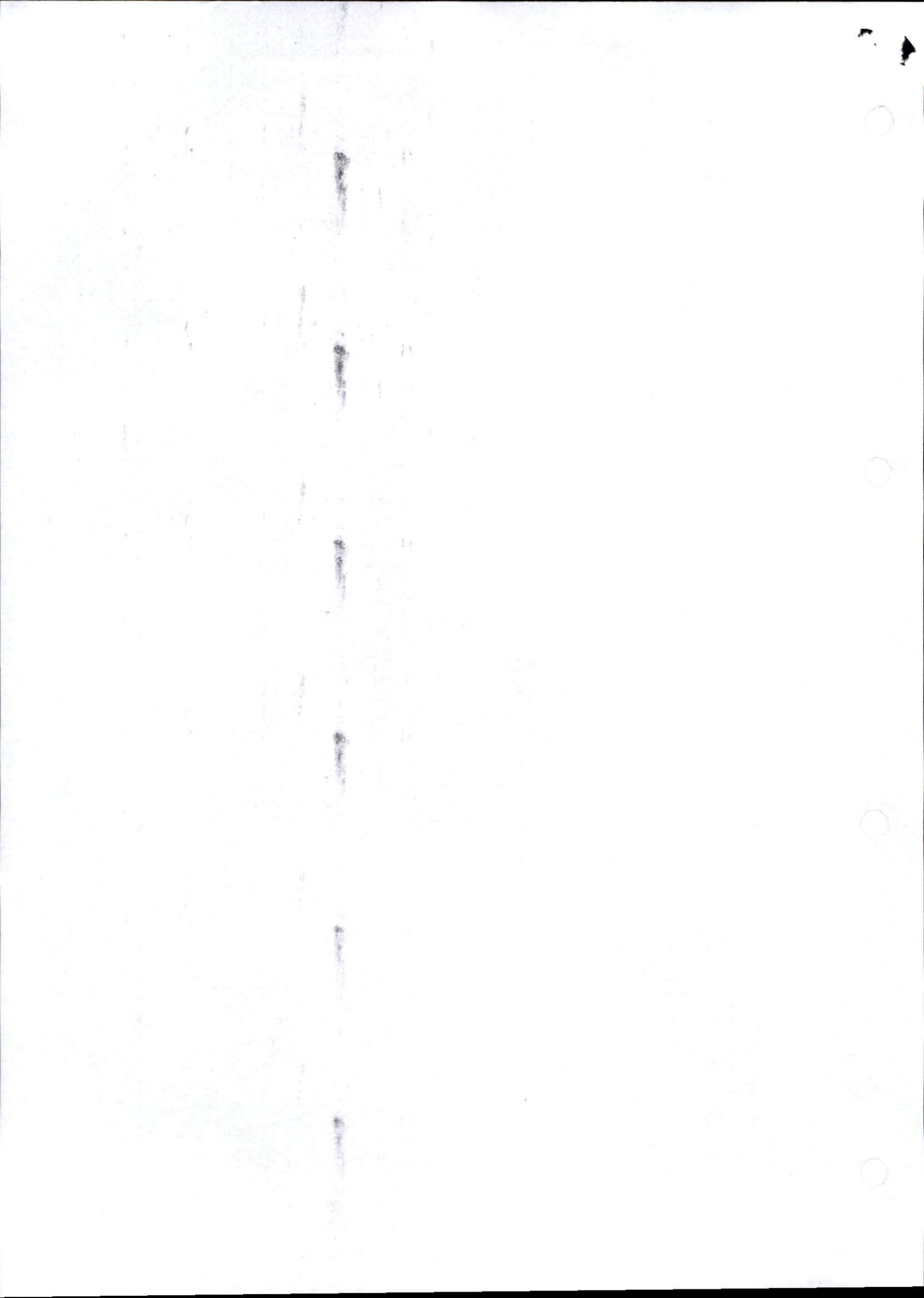
Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.671,98

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Luciana Mendouca Quinto Vasconcelos
LUCIANA MENDOCA QUINTO VASCONSELHOS





Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222236n8esCP0UiAk

Valor
R\$ 1.671,98

Data do pagamento
22/02/2023 19:36:51

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUCIANA MENDONCA QUINTO VASCONCELLOS

CPF/CNPJ
***.799.617-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
114.799.617-28

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

021

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
CNPJ
21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

76

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e oitocentos e quarenta e sete reais, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LUIZ CARLOS MARQUES CORREA
Número INSS: 000.00000.00.0
CPF: 019.891.657-45
Número RG: 1113687
Órgão Emissor: SPTC
Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA GUARAJA
JARDIM PAULISTA Itapemirim ES

Pagamento

Localidade: Vitória
Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 2.308,74

Descontos

IRRF: 0,00
Contr. INSS 20%: 461,74
Outros valores INSS: 0,00
ISS: 0,00
Pensão Judicial: 0,00
Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.847,00

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

LUIZ CARLOS MARQUES CORREA



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E5816078920230222237BKaBivYkzlr

Valor
R\$ 1.847,00

Data do pagamento
22/02/2023 19:38:18

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
LUIZ CARLOS MARQUES CORREA

CPF/CNPJ
***.891.657-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
019.891.657-45

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

67

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo: 78

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ
21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e oitenta e sete reais e trinta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **LUZIA APARECIDA FRAGA SCHWAMBACK**
Número INSS: 000.00000.00.0
CPF: 117.366.147-62
Número RG: 3512284
Estado RG: ES
Órgão Emissor: SSP

Endereço

RUA RUA AMAR PERFEITO
ROSA MEIRELLES Itapemirim ES

Pagamento

Localidade: Vitória
Data Pagamento: 31/01/2023

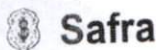
Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado
Valor: 1.984,19

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	396,83
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	0,00
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido
Líquido: 1.587,36

Luizia Aparecida Fraga Schwamback
LUZIA APARECIDA FRAGA SCHWAMBACK



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222238s1DJBtLGqQa

Valor
R\$ 1.587,36

Data do pagamento
22/02/2023 19:39:16

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUZIA APARECIDA FRAGA SCHWAMBACH

CPF/CNPJ
***.366.147-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
117.366.147-62

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

877

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

77

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: LUZIANA DA ROCHA FERNANDES

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 019.846.137-23

Número RG: 3402605

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SPTC

Endereço

RUA RUA TIMOTEO 715
ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.562,40

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 312,48

Outros valores INSS: 0,00

ISS: 0,00

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.249,92

** Luziana da Rocha Fernandes*
LUZIANA DA ROCHA FERNANDES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222241DDovUhe8rPC

Valor
R\$ 1.249,92

Data do pagamento
22/02/2023 19:41:40

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUZIANA DA ROCHA FERNANDES

CPF/CNPJ
***.846.137-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
019.846.137-23

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

79

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **MARCIANA MENDES DE SOUZA**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **107.007.077-78**

Número RG: **2086019**

Estado RG: **ES**

Órgão Emissor: **SESP**

Endereço

RUA RUA BARAO 120
ITAIPAIVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: **3.573,16**

Descontos

IRRF: **73,98**

Contr. INSS 20%: **714,63**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS: **0,00**

Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **2.784,55**

Marciana Mendes de Souza
MARCIANA MENDES DE SOUZA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022222411027NYp8XrO

Valor
R\$ 2.784,55

Data do pagamento
22/02/2023 19:42:23

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
MARCIANA MENDES DE SOUZA

CPF/CNPJ
***.007.077-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
107.007.077-78

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



977

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo: 80

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e cento e trinta e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **MARCOS VINICIUS DE MORAIS COUTINHO**

Número INSS: **000.00000.00.0**
CPF: **167.882.857-21**

Número RG: **3710401**
Órgão Emissor: **SESP**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA JOSE BRUMAN
BAUA

Marataizes

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**
Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.413,89**

Descontos

IRRF: **0,00**
Contr. INSS 20%: **282,77**
Outros valores INSS: **0,00**
ISS:
Pensão Judicial: **0,00**
Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.131,12**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Marcos Vinicius de Moraes Coutinho
MARCOS VINICIUS DE MORAIS COUTINHO





Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222242UjoJqX9MQzB

Valor
R\$ 1.131,12

Data do pagamento
22/02/2023 19:44:25

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Marcos Vinicius de Moraes coutinho

CPF/CNPJ
***.882.857-**

Instituição
BCO ITAUCARD S.A.

Chave utilizada
(28) 99950-3893

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

115

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

81

Razão Social da Empresa
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ
21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e setecentos e dezesseis reais, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: MARCUS VINICIUS BENEVIDES DA ROCHA
Número INSS: 000.000000.00.0
CPF: 341.317.348-00
Estado RG: ES
Número RG: 3969742
Órgão Emissor: SPTC
Endereço
ES

RUA RUA ELISEU PEREIRA COSTA 110
Itapemirim
CAMPO ACIMA
Pagamento

Localidade: Vitória
Data Pagamento: 31/01/2023

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado

3.477,30

Valor:

Descontos

RRF: 65,84
Contr. INSS 20%: 695,46
Outros valores INSS: 0,00
ISS: 0,00
Pensão Judicial: 0,00
Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

2.716,00

Líquido:

Marcus Vinicius B. da Rocha
Enfermeiro
COREN-ES: 706.926

MARCUS VINICIUS BENEVIDES DA ROCHA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222244vxm4HaWaFGs

Valor
R\$ 2.716,00

Data do pagamento
22/02/2023 19:45:19

Taxa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
MARCUS VINICIUS BENEVIDES DA ROCHA

CPE/CNPJ
***.317.348-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
341.317.348-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

111

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
CNPJ
21.782.559/0001-90

Nº do Recibo: 82

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e oitenta reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **MARIA DAS GRACAS MARVILA**
Número INSS: **000.00000.00.0**
CPF: **917.841.317-68**
Número RG: **2210016**
Órgão Emissor: **SPTC** Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA TIMOTEO DE ADRADE 50
ITAIPAVA Itapemirim ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**
Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.725,15**

Descontos

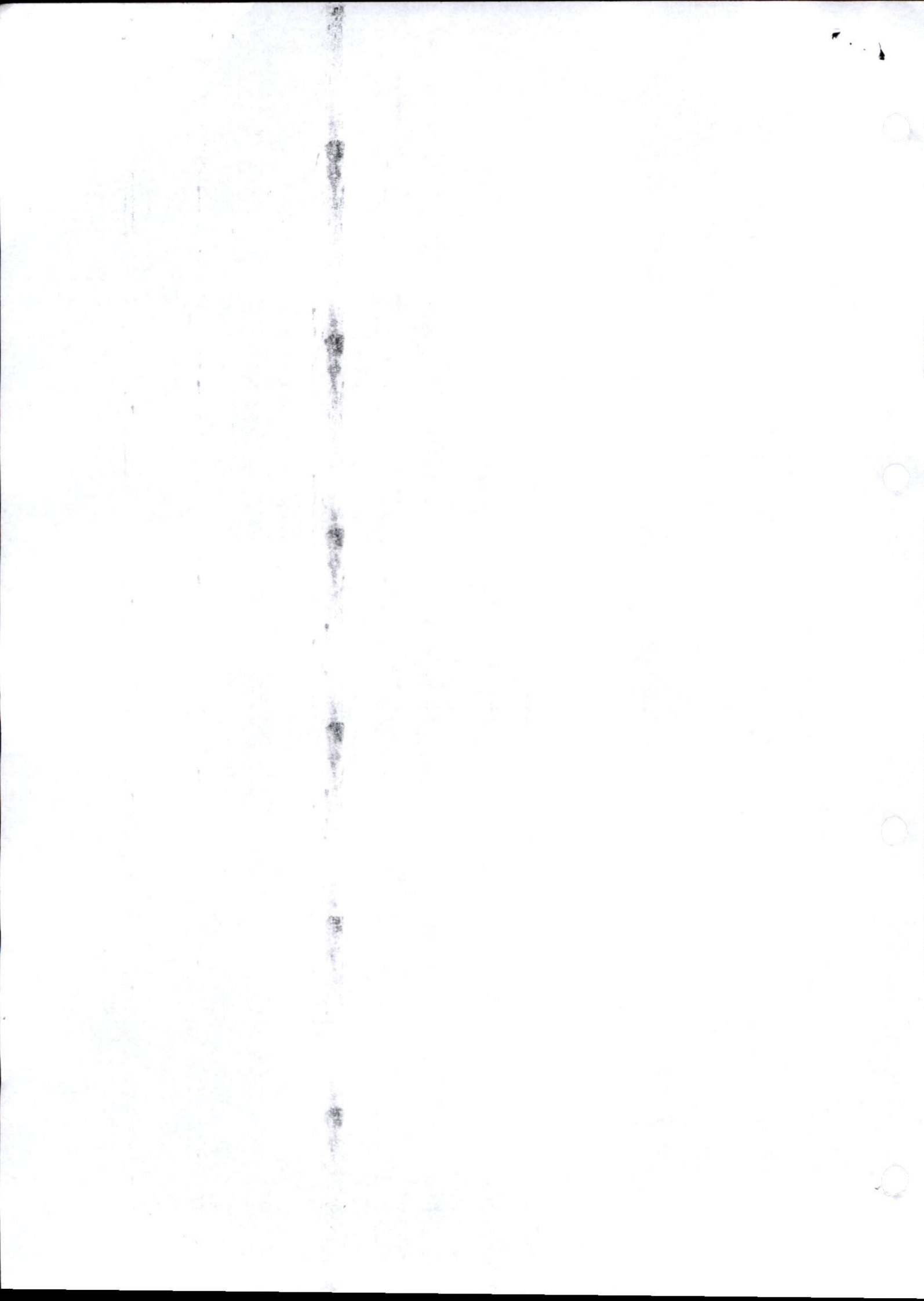
IRRF: **0,00**
Contr. INSS 20%: **345,03**
Outros valores INSS: **0,00**
ISS:
Pensão Judicial: **0,00**
Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.380,12**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Maria das Gracas Marvila
MARIA DAS GRACAS MARVILA





Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222246XighkcUJBSK

Valor
R\$ 1.380,12

Data do pagamento
22/02/2023 19:46:49

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
MARIA DAS GRACAS MARVILA

CPF/CNPJ
***.841.317-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
917.841.317-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

83

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e setenta e um reais e oitenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: MARIA JOSE DE OLIVEIRA LOPES SILVA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 079.818.687-93

Número RG: 3346726

Estado RG: ES

Órgão Emissor: SESP

Endereço

RUA RUA CORONEL FABRICIANO 292
ITAIPAVA CENTRO Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.839,84

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 367,96

Outros valores INSS: 0,00

ISS: 0,00

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.471,88

Maria Jose de Oliveira Lopes Silva
MARIA JOSE DE OLIVEIRA LOPES SILVA

143



Safra

Comprovante de transferência

ID Transação Pix

E5816078920230222247yfKL0gl9pMx

Valor

R\$ 1.471,88

Data do pagamento

22/02/2023 19:47:34

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome

MARIA JOSE DE OLIVEIRA LOPES SILVA

CPF/CNPJ

***.818.687-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada

079.818.687-93

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

72

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

36

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e trezentos e quarenta e três reais e quinze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: FLANKIN MARANGONI BATISTA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 127.608.337-80	
Número RG: 2294137	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço	
RUA RUA ADILES ANORE LEAL	
SERRAMAR	Itapemirim ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.973,44

Descontos	
IRRF:	35,61
Contr. INSS 20%:	594,68
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	2.343,15

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

FLANKIN MARANGONI BATISTA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222129I9dYpMR6vxB

Valor
R\$ 2.343,15

Data do pagamento
22/02/2023 18:30:17

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Flankin Marangoni Batista

CPF/CNPJ
***.608.337-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
127.608.337-80

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

37

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

71

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de duzentos e sessenta e um reais e oitenta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **FRANQUILENE DIAS DAS NEVES FRANCO**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **079.744.957-40**

Número RG: **26257**

Órgão Emissor: **CBME**

Estado RG: **RJ**

Endereço

RUA RUA JOCIMA

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

327,29

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

65,45

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

261,84

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

FRANQUILENE DIAS DAS NEVES FRANCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222130YWWvzwQcyH4

Valor
R\$ 261,84

Data do pagamento
22/02/2023 18:31:16

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
FRANQUILENE DIAS DAS NEVES FRANCO

CPE/CNPJ
***.744.957-**

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Chave utilizada
079.744.957-40

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

38

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e doze reais e cinquenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: GABRIEL TREIGEL MAGALHAES	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 114.467.797-18	
Número RG: 2117086	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: ES

Endereço	
RUA RUA HEITOR CARDOSO	
ITAOCA PRAIA	Itapemirim ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.890,72

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	378,14
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.512,58

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Gabriel Treigel Magalhaes*

GABRIEL TREIGEL MAGALHAES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222131dvMt9dY58v3

Valor
R\$ 1.512,58

Data do pagamento
22/02/2023 18:32:17

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
Gabriel Treigel Magalhaes

CPF/CNPJ
***.467.797-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
114.467.797-18

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

69

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

39

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e cento e noventa e cinco reais e dezoito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: GABRIELA CORREIA DE OLIVEIRA ROCHA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 120.095.947-70	
Número RG: 3483275	
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES

Endereço		
RUA RUA BONFIM 1017		
ITAOCA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.493,97

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	298,79
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.195,18

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Gabriela Correia de Oliveira Rocha
GABRIELA CORREIA DE OLIVEIRA ROCHA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222132DK1N0oAseqZ

Valor
R\$ 1.195,18

Data do pagamento
22/02/2023 18:33:20

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Gabriela Correia de Oliveira Rocha

CPF/CNPJ
***.095.947-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
120.095.947-70

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

68

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

40

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **GABRYELLE GOMES DO NASCIMENTO LIMA**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **167.220.367-82**

Número RG: **73794**

Órgão Emissor: **MTE**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA GUARUJA 105

JARDIM PAULISTA Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.818,49

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

363,69

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.454,80

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

E Gabryelle Gomes do N. Lima
GABRYELLE GOMES DO NASCIMENTO LIMA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022221338gj8giNN6N7

Valor
R\$ 1.454,80

Data do pagamento
22/02/2023 18:34:15

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
GABRYELLE GOMES DO NASCIMENTO LIMA

CPF/CNPJ
***.220.367-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
167.220.367-82

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

67

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

41

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e cento e setenta e um reais e oitenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: GEISA MATTIAS NETO TAVARES		Valor:	1.464,75
Número INSS: 000.00000.00.0		Descontos	
CPF: 132.358.607-54		IRRF:	0,00
Número RG: 3408236		Contr. INSS 20%:	292,95
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES	Outros valores INSS:	0,00
Endereço		ISS:	
RUA RUA JOAQUIM PATRICIO BERNARDO		Pensão Judicial:	0,00
PRAIA DE ITAOCA	Itapemirim ES	Outros descontos:	0,00
Pagamento		Valor Líquido	
Localidade: Vitória		Líquido:	1.171,80
Data Pagamento: 31/01/2023			

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


 GEISA MATTIAS NETO TAVARES



Comprovante de transferência :

ID/Transação Pix
E581607892023022221341tru0zo1TAP

Valor
R\$ 1.171,80

Data do pagamento
22/02/2023 18:35:20

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
GEISA MATIAS NETO TAVARES

CPF/CNPJ
***.358.607-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
132.358.607-54

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo: 66 42

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

1.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e dois reais e oitenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: GELIANE COUTINHO MAGALHAES		Valor:	1.753,59
Número INSS: 000.00000.00.0		Descontos	
CPF: 147.462.307-73		IRRF:	0,00
Número RG: 3388010		Contr. INSS 20%:	350,71
Órgão Emissor: SPTC		Outros valores INSS:	0,00
Estado RG: ES		ISS:	
		Pensão Judicial:	0,00
		Outros descontos:	0,00
Endereço		Valor Líquido	
RUA RUA ALAN KARDEC 303		Líquido:	1.402,88
ITAOCA	Itapemirim ES		
Pagamento			
Localidade: Vitória			
Data Pagamento: 31/01/2023			

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GELIANE COUTINHO MAGALHAES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022221360k5BdrWtOL0

Valor
R\$ 1.402,88

Data do pagamento
22/02/2023 18:36:37

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
GELIANE COUTINHO MAGALHAES

CPF/CNPJ
***.462.307-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
147.462.307-73

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

65 43

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e vinte e sete reais e sessenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: GELILA RAPOZA LAPA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 074.540.887-75	
Número RG: 1427165	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço		
RUA RUA MANOEL RAPOSO DA SILVA		
JOACIMA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.909,60

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	381,92
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.527,68

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GELILA RAPOZA LAPA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222137DwVlc5cAvo5

Valor
R\$ 1.527,68

Data do pagamento
22/02/2023 18:37:47

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
Gelila Rapoza Lapa

CPF/CNPJ
***.540.887-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
074.540.887-75

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

64

45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e setenta e sete reais e sessenta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: GENILSON PEREIRA SOBRINHO

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 837.970.337-53

Número RG: 1970951

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA ALFREDO JACINTO ANACLETO RIBEIRO 241

CAMPO ACIMA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: 1.972,04

Descontos

IRRF: 0,00

Contr. INSS 20%: 394,40

Outros valores INSS: 0,00

ISS: 0,00

Pensão Judicial: 0,00

Outros descontos: 0,00

Valor Líquido

Líquido: 1.577,64

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GENILSON PEREIRA SOBRINHO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222138eCMI91pVDpL

Valor
R\$ 1.577,64

Data do pagamento
22/02/2023 18:39:15

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
GENILSON PEREIRA SOBRINHO

CPF/CNPJ
***.970.337-**

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Chave utilizada
837.970.337-53

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

46

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e setenta e três reais e sessenta e um centavos, conforme discriminativo abaixo:

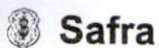
Dados do Prestador	
Nome: GENILSON PINTO PASCOAL	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 111.677.457-79	
Número RG: 2095506	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	
Endereço	
RUA RUA VALENTINA ROSA OLIVEIRA	
JOACINA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.717,01
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	343,40
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.373,61

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

** Genilson P. Pascoal*

GENILSON PINTO PASCOAL



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222139mXnvUmSosyA

Valor
R\$ 1.373,61

Data do pagamento
22/02/2023 18:40:16

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
GENILSON PINTO PASCOAL

CPF/CNPJ
***.677.457-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
111.677.457-79

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

62 47

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e novecentos e vinte e oito reais e setenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: GILDEZIO ABREU PINHEIRO Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 109.408.897-81 Número RG: 2066206 Órgão Emissor: SPTC Estado RG: ES		Valor: 3.785,23	
Endereço RUA RUA SEBASTIAO ANDRADE DE MELO ACAPULCO Marataizes ES		Descontos IRRF: 99,43 Contr. INSS 20%: 757,04 Outros valores INSS: 0,00 ISS: Pensão Judicial: 0,00 Outros descontos: 0,00	
Pagamento Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023		Valor Líquido Líquido: 2.928,76	

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GILDEZIO ABREU PINHEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222140wSgAWFVItvh

Valor
R\$ 2.928,76

Data do pagamento
22/02/2023 18:41:27

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
GILDEZIO ABREU PINHEIRO

CPF/CNPJ
***.408.897-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
109.408.897-81

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

79

61

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

48

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de três mil e novecentos e trinta e nove reais e sessenta e um centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: GILMARA DA SILVA SANTOS

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 138.150.367-55

Número RG: 3175410

Órgão Emissor: SPTC

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA PROJETADA

GARRAFAO

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

5.328,20

Descontos

IRRF:

322,95

Contr. INSS 20%:

1.065,64

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

3.939,61

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Gilmara da Silva Santos*
GILMARA DA SILVA SANTOS



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302222141rcoVHcfqTve

Valor
R\$ 3.939,61

Data do pagamento
22/02/2023 18:42:26

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Gilmara Da Silva Santos

CPF/CNPJ
***.150.367-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
138.150.367-55

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

49

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e nove reais e dezesseis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: GISELE DE DEUS SILVA PAULENT Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 123.352.357-02 Número RG: 9241567 Órgão Emissor: CTPS Estado RG: ES		Valor:	1.761,44
Endereço		Descontos	
RUA JOUBERT AYUB ALVES 313 VILA NOVA Itapemirim ES		IRRF:	0,00
		Contr. INSS 20%:	352,28
		Outros valores INSS:	0,00
		ISS:	
		Pensão Judicial:	0,00
		Outros descontos:	0,00
Pagamento		Valor Líquido	
Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023		Líquido:	1.409,16

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GISELE DE DEUS SILVA PAULENT

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

49

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e nove reais e dezesseis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: GISELE DE DEUS SILVA PAULENT Número INSS: 000.00000.00.0 CPF: 123.352.357-02 Número RG: 9241567 Órgão Emissor: CTPS Estado RG: ES		Valor:	1.761,44
Endereço		Descontos	
RUA RUA JOUBERT AYUB ALVES 313 VILA NOVA Itapemirim ES		IRRF:	0,00
		Contr. INSS 20%:	352,28
		Outros valores INSS:	0,00
		ISS:	
		Pensão Judicial:	0,00
		Outros descontos:	0,00
Pagamento		Valor Líquido	
Localidade: Vitória Data Pagamento: 31/01/2023		Líquido:	1.409,16

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

GISELE DE DEUS SILVA PAULENT



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222143qQavnfNnbjH

Valor

R\$ 1.409,16

Data do pagamento

22/02/2023 18:43:51

Partido

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

17.822.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

Destino

Nome

GISELLE DE DEUS SILVA PAULENT

CPF/CNPJ

*** 352.357-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

125352.357-02

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

49

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **CAROLINE DOS SANTOS ANDRADE POLONINI**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **127.568.197-27**

Número RG: **3024194**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA BELO HORIZONTE 640

ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.302,00

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

260,40

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.041,60

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Caroline dos Santos Andrade Polonini*
CAROLINE DOS SANTOS ANDRADE POLONINI



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222107eNBMUScleUE

Valor
R\$ 1.041,60

Data do pagamento
22/02/2023 18:08:53

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CAROLINE DOS SANTOS ANDRADE POLONINI

CPF/CNPJ
***.568.197-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
127.568.197-27

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

48

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e vinte e sete reais e sessenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CATARINA COSTA RAPOSO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 038.059.407-26	
Número RG: 430279405	
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES
Endereço	
RUA RUA VENEZA 5	
JOACIMA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.909,60
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	381,92
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.527,68

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Catarina Costa Raposo

CATARINA COSTA RAPOSO



Safra

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222211175cglxrquuJ

Valor
R\$ 1.527,68

Data do pagamento
22/02/2023 18:11:30

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CATARINA COSTA RAPOSO

CPF/CNPJ
***.059.407-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
038.059.407-26

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Saftapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE - CNPJ 21.782.559/0001-90	Nº do Recibo: 19
---	-------------------------

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CRISTIANE JOLLY SILVA GAMA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 068.366.657-62	
Número RG: 1300158	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	3.400,00

Descontos	
IRRF:	61,20
Contr. INSS 20%:	680,00
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Endereço	
RUA HORTENCIA RUA HORTENCIA ROSA MEIRELLES Itapemirim ES	

Valor Líquido	
Líquido:	2.658,80

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *CRISTIANE JOLLY SILVA GAMA*
 CRISTIANE JOLLY SILVA GAMA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222112CXemFvZpnBM

Valor
R\$ 2.658,80

Data do pagamento
22/02/2023 18:12:42

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Cristiane Folly Silva Gama

CPF/CNPJ
***.366.657-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
068.366.657-62

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
CNPJ
 21.782.559/0001-90

Nº do Recibo: 46 20

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: DANIELA MARVILA GOMES	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 122.715.127-60	
Número RG:	Estado RG:
Órgão Emissor:	

Endereço		
RUA RUA VITAL CAETANO 76		
JOACIMA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.061,82

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	412,36
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.649,46

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Daniela Marvila Gomes

DANIELA MARVILA GOMES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222113wAFpT2PXzAe

Valor
R\$ 1.649,46

Data do pagamento
22/02/2023 18:13:34

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
Daniela Marvila Gomes

CPF/CNPJ
***.715.127-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
122.715.127-60

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

45

21

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **DENILSON PIROVANI PIMENTEL**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **027.615.787-75**

Número RG: **1087418**

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA JOSE TEIXEIRA NETO 55

ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.819,22**

Descontos

IRRF: **0,00**

Contr. INSS 20%: **363,84**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS:

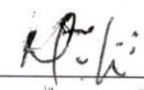
Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.455,38**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023



DENILSON PIROVANI PIMENTEL



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222113gvUZSMHSN7q

Valor
R\$ 1.455,38

Data do pagamento
22/02/2023 18:14:17

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

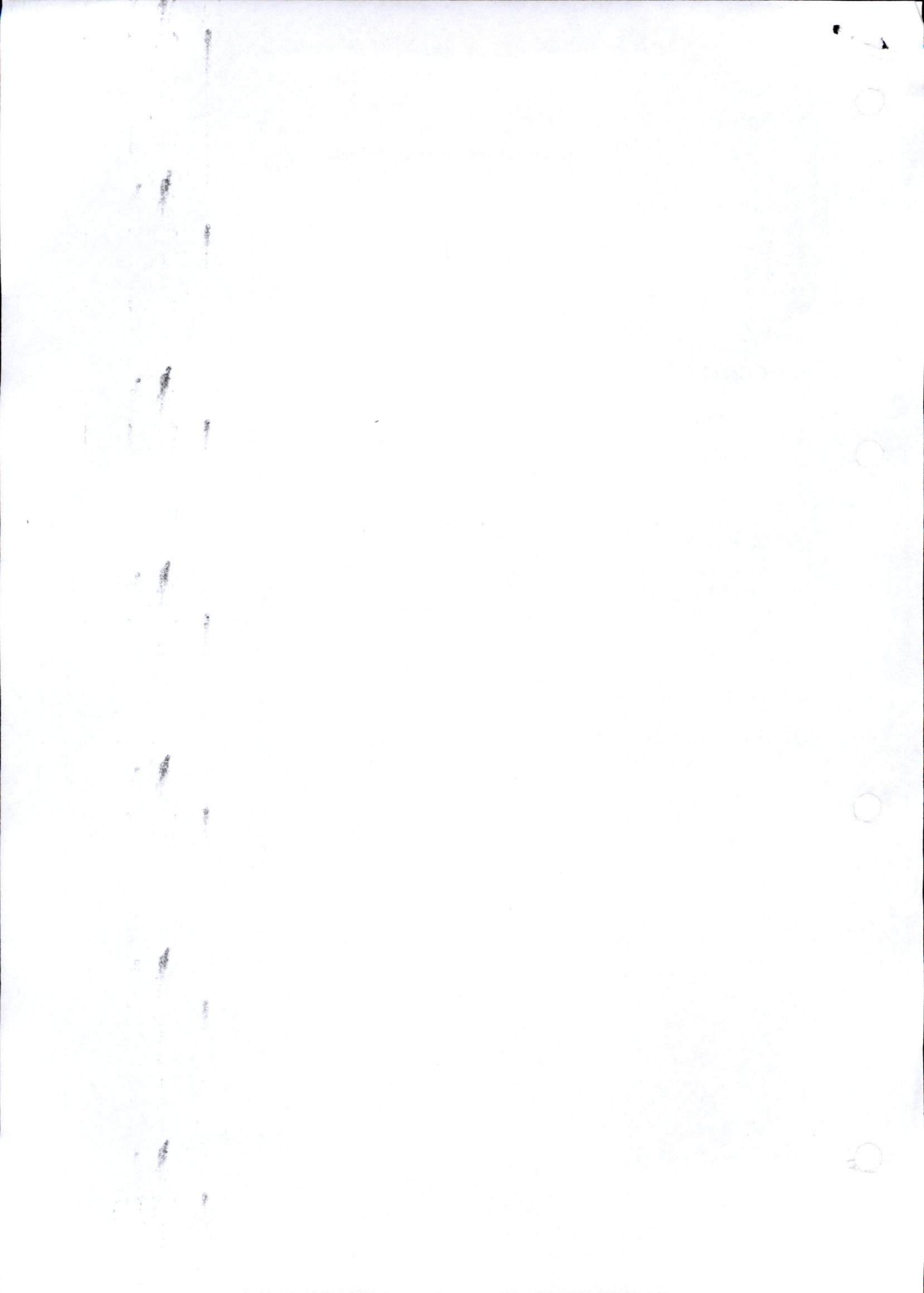
Nome
DENILSON PIROVANI PIMENTEL

CPF/CNPJ
***.615.787-**

Instituição
SICOOB SUL

Chave utilizada
027.615.787-75

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



44

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

2.

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: DIEZICA PINHEIRO DORNELAS	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 067.113.266-01	
Número RG: 13872473	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: MG
Endereço	
RUA AVENIDA ITAPEMIRIM	
ITAOCA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.626,40
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	325,28
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.301,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Diezica P. Dornelas

DIEZICA PINHEIRO DORNELAS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222114bJ7kWwd47So

Valor
R\$ 1.301,12

Data do pagamento
22/02/2023 18:15:21

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Diezica Pinheiro Dornelas

CPF/CNPJ
***.113.266-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
067.113.266-01

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa****Nº do Recibo:**

23

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

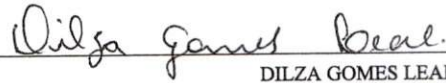
21.782.559/0001-90

43

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: DILZA GOMES LEAL		Valor:	1.626,40
Número INSS: 000.00000.00.0		Descontos	
CPF: 027.765.207-35		IRRF:	0,00
Número RG: 1118304		Contr. INSS 20%:	325,28
Órgão Emissor: SPTC		Outros valores INSS:	0,00
Estado RG: ES		ISS:	
Endereço		Pensão Judicial:	0,00
RUA RUA PIABANHA DO NORTE		Outros descontos:	0,00
RETIRO	Itapemirim	ES	
Pagamento		Valor Líquido	
Localidade: Vitória		Líquido:	1.301,12
Data Pagamento: 31/01/2023			

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023



DILZA GOMES LEAL



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222211637V03FC2Ogu

Valor
R\$ 1.301,12

Data do pagamento
22/02/2023 18:16:44

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
DILZA GOMES LEAL

CPF/CNPJ
***.765.207-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
027.765.207-35

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

42

Nº do Recibo: 24

Razão Social da Empresa
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
CNPJ
 21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e cinquenta e quatro reais e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: EDIVAL DE OLIVEIRA MATTOS	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 978.525.547-68	
Número RG: 08906875	Estado RG: RJ
Órgão Emissor:	
Endereço	
RUA RUA PROJETADA CANDEUS NAMITALA Itapemirim ES	
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.692,60
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	338,52
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.354,08

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Edival de Oliveira Mattos*
 EDIVAL DE OLIVEIRA MATTOS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222117BdelbeyWka

Valor
R\$ 1.354,08

Data do pagamento
22/02/2023 18:17:34

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
EDIVAL DE OLIVEIRA MATTOS

CPF/CNPJ
***.525.547-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
978.525.547-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

25

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: EDUARDO COSTA VIANA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 100.723.137-81	
Número RG: 1856379	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	
Endereço	
RUA RUA OLIVEIRA SOBRINHO 300	
BARRO DO	Marataizes ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.919,00
Descontos	
IRRF:	32,34
Contr. INSS 20%:	583,80
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	2.302,86

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Eduardo Costa Viana

EDUARDO COSTA VIANA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222117Tf13v8r0oON

Valor
R\$ 2.302,86

Data do pagamento
22/02/2023 18:18:24

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
EDUARDO COSTA VIANA

CPF/CNPJ
***.723.137-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
100.723.137-81

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Saftapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

40

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -	Nº do Recibo: 26
CNPJ 21.782.559/0001-90	

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

<table border="1"> <tr><th colspan="2">Dados do Prestador</th></tr> <tr><td>Nome: ELIANA PEREIRA DOS REIS</td></tr> <tr><td>Número INSS: 000.00000.00.0</td></tr> <tr><td>CPF: 115.035.017-28</td></tr> <tr><td>Número RG: 3072069</td></tr> <tr><td>Órgão Emissor: SPTC</td></tr> <tr><td>Estado RG: ES</td></tr> <tr><th colspan="2">Endereço</th></tr> <tr><td>RUA RUA AURELIO FELICIANO 4</td></tr> <tr><td>ITAOCA Itapemirim ES</td></tr> <tr><th colspan="2">Pagamento</th></tr> <tr><td>Localidade: Vitória</td></tr> <tr><td>Data Pagamento: 31/01/2023</td></tr> </table>	Dados do Prestador		Nome: ELIANA PEREIRA DOS REIS	Número INSS: 000.00000.00.0	CPF: 115.035.017-28	Número RG: 3072069	Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES	Endereço		RUA RUA AURELIO FELICIANO 4	ITAOCA Itapemirim ES	Pagamento		Localidade: Vitória	Data Pagamento: 31/01/2023	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Valor do Serviço Prestado</th></tr> <tr><td>Valor:</td><td>2.637,08</td></tr> <tr><th colspan="2">Descontos</th></tr> <tr><td>IRRF:</td><td>15,43</td></tr> <tr><td>Contr. INSS 20%:</td><td>527,41</td></tr> <tr><td>Outros valores INSS:</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>ISS:</td><td></td></tr> <tr><td>Pensão Judicial:</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Outros descontos:</td><td>0,00</td></tr> <tr><th colspan="2">Valor Líquido</th></tr> <tr><td>Líquido:</td><td>2.094,24</td></tr> </table>	Valor do Serviço Prestado		Valor:	2.637,08	Descontos		IRRF:	15,43	Contr. INSS 20%:	527,41	Outros valores INSS:	0,00	ISS:		Pensão Judicial:	0,00	Outros descontos:	0,00	Valor Líquido		Líquido:	2.094,24
Dados do Prestador																																							
Nome: ELIANA PEREIRA DOS REIS																																							
Número INSS: 000.00000.00.0																																							
CPF: 115.035.017-28																																							
Número RG: 3072069																																							
Órgão Emissor: SPTC																																							
Estado RG: ES																																							
Endereço																																							
RUA RUA AURELIO FELICIANO 4																																							
ITAOCA Itapemirim ES																																							
Pagamento																																							
Localidade: Vitória																																							
Data Pagamento: 31/01/2023																																							
Valor do Serviço Prestado																																							
Valor:	2.637,08																																						
Descontos																																							
IRRF:	15,43																																						
Contr. INSS 20%:	527,41																																						
Outros valores INSS:	0,00																																						
ISS:																																							
Pensão Judicial:	0,00																																						
Outros descontos:	0,00																																						
Valor Líquido																																							
Líquido:	2.094,24																																						

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

ELIANA PEREIRA DOS REIS

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E581607892023022221182P3W0frC482

Valor

R\$ 2.094,24

Data do pagamento

22/02/2023 18:19:20

Tarifa

Isento

←s Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

s→ Destino

Nome

ELIANA PEREIRA DOS REIS

CPF/CNPJ

*** 035.017-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

115.035.017-28

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

27

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e noventa e dois reais e setenta e nove centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **ELIANE DE JESUS MARTINS**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **040.532.956-37**

Número RG: **8862223**

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: MG

Endereço

RUA RUA VENEZA 61

JOACINA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.990,98

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

398,19

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.592,79

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

** Eliane de Jesus Martins*
ELIANE DE JESUS MARTINS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022221193crGX9iKdk9

Valor
R\$ 1.592,79

Data do pagamento
22/02/2023 18:20:16

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
Eliane de Jesus Martins

CPF/CNPJ
***.532.956-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
040.532.956-37

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

72

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: ELIDIANE MERENCIO CARDOSO LYRA LOPES

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 147.572.357-12

Número RG: 3351027

Órgão Emissor: SPTC

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA BOM FIM

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.302,00

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

260,40

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

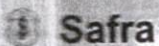
Líquido:

1.041,60

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Elidiane M. Cardoso Lyra Lopes

ELIDIANE MERENCIO CARDOSO LYRA LOPES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222120WjdRWRvb6Pe

Valor
R\$ 1.041,60

Data do pagamento
22/02/2023 18:21:16

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safrá S.A.

Destino

Nome
ELIDIANE MERENCIO CARDOSO LYRA LOPES

CPF/CNPJ
***.572.357-**

Instituição
DOCK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

Chave utilizada
147.572.357-12

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

28

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e noventa e um reais e quarenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **ELIVANE OLIVEIRA DOS SANTOS**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **141.250.587-92**

Número RG: **3184006**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA DA LINHA

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

2.114,25

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

422,85

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.691,40

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Elivane Oliveira dos Santos

ELIVANE OLIVEIRA DOS SANTOS



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222121yot6ejVfchY

Valor
R\$ 1.691,40

Data do pagamento
22/02/2023 18:22:16

Tarifa
Isento

←s Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

↔ Destino

Nome
ELIVANE OLIVEIRA DOS SANTOS BERNARDO

CPF/CNPJ
***.250.587-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
141.250.587-92

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e oitenta reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **ELIZIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES ARCHANJO**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **122.586.747-94**

Número RG: **6061324**

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: SC

Endereço

RUA RUA LAURENTINO JOAO FALICIANO

GOMES

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor: **1.725,15**

Descontos

IRRF: **0,00**

Contr. INSS 20%: **345,03**

Outros valores INSS: **0,00**

ISS:

Pensão Judicial: **0,00**

Outros descontos: **0,00**

Valor Líquido

Líquido: **1.380,12**

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

ELIZIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES ARCHANJO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222122RNsCMVsRSfQ

Valor
R\$ 1.380,12

Data do pagamento
22/02/2023 18:23:19

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ELIZIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES ARCHANJO

CPF/CNPJ
***.586.747-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
122.586.747-94

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

78

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

30

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e trezentos e dois reais e oitenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: ELLEN LOPES TEIXEIRA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 108.675.487-54

Número RG: 2046606

Órgão Emissor: SSP

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA MONTE AGHA

ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

2.919,00

Descontos

IRRF:

32,34

Contr. INSS 20%:

583,80

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

2.302,86

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Ellen Lopes Teixeira*

ELLEN LOPES TEIXEIRA



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302222123N3C0A5GTzcr

Valor
RS 2.302,86

Data do pagamento
22/02/2023 18:24:17

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ELLEN LOPES TEIXEIRA

CPF/CNPJ
***.675.487-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
108.675.487-54

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

31

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **ESDRAS BENEVIDES DO NASCIMENTO**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **141.756.887-90**

Número RG: **4064815**

Órgão Emissor: **SPTC**

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA RAIMUNDA NUNES NASCIMENTO 60

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.302,00

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

260,40

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.041,60

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


ESDRAS BENEVIDES DO NASCIMENTO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222124bxbHFQGLcLN

Valor
R\$ 1.041,60

Data do pagamento
22/02/2023 18:25:16

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ESDRAS BENEVIDES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ
***.756.887-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
141.756.887-90

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

32

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e trezentos e oitenta e um reais e cinquenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **FATIMA LUCIANA GOMES CARNEIRO**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **657.264.055-87**

Número RG: **21569467**

Órgão Emissor:

Estado RG: **MG**

Endereço

RUA RUA JOAO VENANCIO 655

ITAOCA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

3.025,34

Descontos

IRRF:

38,72

Contr. INSS 20%:

605,06

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

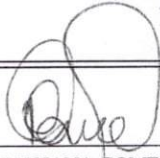
0,00

Valor Líquido

Líquido:

2.381,56

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


FATIMA LUCIANA GOMES CARNEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022221255mJlLtaWnx

Valor
R\$ 2.381,56

Data do pagamento
22/02/2023 18:26:15

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
FATIMA LUCIANA GOMES CARNEIRO

CPF/CNPJ
***.264.055-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
657.264.055-87

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

75

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

Nº do Recibo:

33

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e novecentos e noventa e oito reais e trinta e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: FELIPE LUCAS CONTI

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 143.723.587-50

Número RG:

Órgão Emissor:

Estado RG:

Endereço

RUA AVENIDA ITAPEMIRIM 151

ITAOCA PRAIA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

2.497,92

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

499,58

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

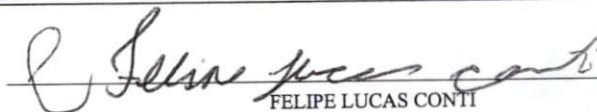
0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.998,34

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


FELIPE LUCAS CONTI

Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302222126rQUFTJLondD

Valor
R\$ 1.998,34

Data do pagamento
22/02/2023 18:27:15

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
FELIPE LUCAS CONTI

CPF/CNPJ
***.723.587-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
143.723.587-50

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

74

34

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e cinco centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: **FERNANDA BORGES FAVARES**

Número INSS: **000.00000.00.0**

CPF: **092.790.887-50**

Número RG: **1779762**

Órgão Emissor:

Estado RG: **ES**

Endereço

RUA RUA FRANCISCO HENRIQUE ARAUJO

VILA NOVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: **Vitória**

Data Pagamento: **31/01/2023**

Valor do Serviço Prestado

Valor:

1.571,56

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

314,31

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

1.257,25

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

FERNANDA BORGES FAVARES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222127VROzs861j41

Valor
R\$ 1.257,25

Data do pagamento
22/02/2023 18:28:23

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
FERNANDA BORGES FAVARES

CPF/CNPJ
***.790.887-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
092.790.887-50

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Nº do Recibo:

73

35

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e quatro reais e setenta e seis centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: FERNANDA KAREN ROCHA MAGALHAES	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 124.769.137-31	
Número RG: 3709328	
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES

Endereço		
RUA RUA OLIVEIRA SOBRINHO 300		
BARRA	Marataizes	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.630,95

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	326,19
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.304,76

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Fernanda K. R. Magalhães
 FERNANDA KAREN ROCHA MAGALHAES



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222128ULMP2VU2waY

Valor
R\$ 1.304,76

Data do pagamento
22/02/2023 18:29:30

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
FERNANDA KAREN ROCHA MAGALHAES

CPF/CNPJ
***.769.137-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
124.769.137-31

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222203145u2lJtsqlp

Valor
R\$ 1.644,66

Data do pagamento
22/02/2023 17:32:15

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
VANIA NASCIMENTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ
***.838.636-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
santosvania.40@gmail.com

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

26

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO		01/2023	Mensal		
CNPJ 21.782.559/0001-90					
Cadastro 38	Nome do Funcionário VIVIANE DA COSTA CONSTANTINO	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001
Tecnico de Enfermagem		Data Admissão:		06/07/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Desc
1	Salário Horas Normais Diurnas	173:00 hs	1.312,88		
2	Salário Horas Normais Noturnas	007:00 hs	53,12		
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	4,84		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	251,29		
96	Adicional Noturno	40,00 %	25,16		
99	Faltas Dias	1 Dia			
106	DSR S/ Feriado	002:18 hs	20,73		
377	Feriado (Horas)	012:00 hs	107,82		
1950	INSS	9,00 %			
		Total	1.775,84		13
		Total Líquido			1.59
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.366,00	1.730,31	1.730,31	138,42	1.594,12	0,00
Recebi em: 22/02/23		Assinatura: Viviane da Costa e.			



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222032JhImyURkaK4

Valor
R\$ 1.594,12

Data do pagamento
22/02/2023 17:33:14

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
VIVIANE DA COSTA CONSTANTINO

CPF/CNPJ
***.492.237-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
123.492.237-10

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -	Nº do Recibo: 1
CNPJ 21.782.559/0001-90	

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de três mil e cento e sessenta e um reais e cinquenta e três centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ADENILZA FRANCA ALVES	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 087.214.947-11	
Número RG: 3342542	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: ES

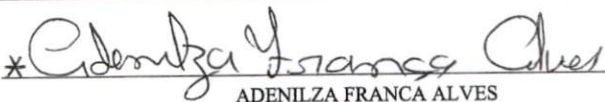
Endereço		
RUA RUA PROJETADA		
CAMPO ACIMA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	4.127,53

Descontos	
IRRF:	140,50
Contr. INSS 20%:	825,50
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	3.161,53

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023	 ADENILZA FRANCA ALVES
-------------------------------------	--



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222044EvN825x1a1C

Valor
R\$ 3.161,53

Data do pagamento
22/02/2023 17:45:23

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ADENILZA FRANCA ALVES

CPF/CNPJ
***.214.947-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
087.214.947-11

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 011 5 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

2

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ALBINO FRANCISCO GOMES FILHO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 216.735.784-20	
Número RG: 1072185	Estado RG: PE
Órgão Emissor:	

Endereço	
RUA RUA LUMINATA ALVES PECANHA	
ITAOCA	Itapemirim ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.302,00

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	260,40
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.041,60

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

**Albino Francisco Gomes Filho*
 ALBINO FRANCISCO GOMES FILHO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022220451e9bJEn1Fhx

Valor
R\$ 1.041,60

Data do pagamento
22/02/2023 17:46:21

Tarifa
Isento

←s Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

s→ Destino

Nome
ALBINO FRANCISCO GOMES FILHO

CPF/CNPJ
***.735.784-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
216.735.784-20

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

23

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

3

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de três mil e oitenta e um reais e quarenta e um centavos, conforme discriminativo abaixo:

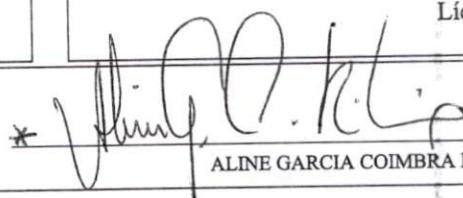
Dados do Prestador	
Nome: ALINE GARCIA COIMBRA RIBEIRO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 166.066.997-97	
Número RG:	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço		
RUA RUA DOMICIO FERREIRA DE OLIVEIRA		
GOMES	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	4.009,72
Descontos	
IRRF:	126,37
Contr. INSS 20%:	801,94
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	3.081,41

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* 

ALINE GARCIA COIMBRA RIBEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222046IKM19zBE9Fd

Valor
R\$ 3.081,41

Data do pagamento
22/02/2023 17:47:27

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
ALINE GARCIA COIMBRA RIBEIRO

CPF/CNPJ
***.066.997-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
166.066.997-97

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ALTIESLY RAPOSO OZORIO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 157.251.007-23	
Número RG: 4195432	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	
Endereço	
RUA RUA JOACIMA	
JOACIMA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.626,40
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	325,28
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.301,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Altiesly Raposo Ozorio

 ALTIESLY RAPOSO OZORIO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222047TWxJIHp3umA

Valor
R\$ 1.301,12

Data do pagamento
22/02/2023 17:48:22

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ALTIESLY RAPOSO OZORIO

CPF/CNPJ
***.251.007.**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
157.251.007-23

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Nº do Recibo:

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e seiscentos e setenta e sete reais e cinquenta e três centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: AMANDA DE SOUZA SIMAO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 146.013.417-60	
Número RG: 4014695	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: ES
Endereço	
RUA RUA BELO HORIZONTE 49	
ITAIPAVA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	2.096,9
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	419,30
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,0
Outros descontos:	0,0
Valor Líquido	
Líquido:	1.677,5

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Amanda de Souza Simão

AMANDA DE SOUZA SIMAO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222048okyQqoXo3UB

Valor
R\$ 1.677,53

Data do pagamento
22/02/2023 17:49:26

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
AMANDA DE SOUZA SIMAO

CPF/CNPJ
***.013.417-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
146.013.417-60

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

20

Razão Social da Empresa
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
CNPJ
 21.782.559/0001-90


Nº do Recibo: 6

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: AMANDA SALARINI JULIAO RIBEIRO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 185.662.247-95	
Número RG: 4014800	
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES
Endereço	
RUA SANTO ANTONIO 185	
ITAIPAVA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.673,61
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	334,72
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.338,89

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023


 AMANDA SALARINI JULIAO RIBEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222050xLWJcvKTIMM

Valor
R\$ 1.338,89

Data do pagamento
22/02/2023 17:52:41

Tarifa
Isento

←**S** Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

↳**S** Destino

Nome
Amanda Salarini Julião Ribeiro

CPF/CNPJ
***.662.247-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
185.662.247-95

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

197

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e sessenta e três reais e oitenta e um centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ANA LUIZA GOMES LASCOSQUI	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 135.598.437-82	
Número RG: 4519131	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.579,76

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	315,95
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Endereço		
RUA RUA LEOPOLDINA PEREIRA DE OLIVEIRA		
ITAIPAVA	Itapemirim	ES

Valor Líquido	
Líquido:	1.263,81

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

ANA LUIZA GOMES LASCOSQUI



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222056YG18rkU4Kle

Valor
R\$ 1.263,81

Data do pagamento
22/02/2023 17:57:19

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
ANA LUIZA JANUARIO GOMES LASCOSQUI

CPF/CNPJ
***.598.437-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
135.598.437-82

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

18

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de cento e setenta e três reais e quarenta e oito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ANA PAULA DO NASCIMENTO SOUZA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 182.943.867-07	
Número RG: 4436572	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: ES

Endereço		
RUA RUA EROTILDES GOMES DE SOUZA 789		
ITAOCA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	216,85

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	43,37
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	173,48

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

ANA PAULA DO NASCIMENTO SOUZA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022220570HquGJhb7LH

Valor
R\$ 173,48

Data do pagamento
22/02/2023 17:58:16

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
Ana Paula do Nascimento Souza

CPF/CNPJ
***.943.867-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
182.943.867-07

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA**Razão Social da Empresa**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

17

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e três centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
Nome: ANA PAULA PEREIRA DE CARVALHO DAMASCENO		Valor:	1.928,28
Número INSS: 000.00000.00.0		Descontos	
CPF: 102.298.247-81		IRRF:	0,00
Número RG: 1860865		Contr. INSS 20%:	385,65
Órgão Emissor: SPTC	Estado RG: ES	Outros valores INSS:	0,00
Endereço		ISS:	
RUA RUA JERONIMO MONTEIRO 518		Pensão Judicial:	0,00
CENTRO	Itapemirim ES	Outros descontos:	0,00
Pagamento		Valor Líquido	
Localidade: Vitória		Líquido:	1.542,63
Data Pagamento: 31/01/2023			

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

ANA PAULA PEREIRA DE CARVALHO DAMASCENO



Safra

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222058AuLBMga7zQl

Valor
R\$ 1.542,63

Data do pagamento
22/02/2023 17:59:12

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
ANA PAULA PEREIRA DE CARVALHO DAMASCENO

CPF/CNPJ
***.298.247-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
102.298.247-81

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

57

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos quarenta e nove reais e noventa e dois centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: ANDRE MARTINS SILVA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 152.769.427-57	
Número RG: 3408189	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço	
RUA RUA PROJETADA ZONA RURAL	
FAZENDA VELHA	Itapemirim ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.562

Descontos	
IRRF:	0
Contr. INSS 20%:	312
Outros valores INSS:	0
ISS:	
Pensão Judicial:	0
Outros descontos:	0

Valor Líquido	
Líquido:	1.249

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Andre martins Silva

ANDRE MARTINS SILVA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222059OP21IjgzcDX

Valor
R\$ 1.249,92

Data do pagamento
22/02/2023 18:00:32

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
ANDRE MARTINS SILVA

CPF/CNPJ
***.769.427-**

Instituição
BANCO SICCOOB S.A.

Chave utilizada
152.769.427-57

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

56

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

11

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de três mil e novecentos e trinta e nove reais e sessenta e um centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: BIANCA CARVALHO GARCIA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 142.391.707-37	
Número RG: 3127891	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço		
AVENIDA AVENIDA ITAPEMIRIM		
ITAOCA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	5.328,20

Descontos	
IRRF:	322,95
Contr. INSS 20%:	1.065,64
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	3.939,61

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

*

BIANCA CARVALHO GARCIA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222100HVfj2xTJfbu

Valor
R\$ 3.939,61

Data do pagamento
22/02/2023 18:01:19

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
Bianca Carvalho Garcia

CPF/CNPJ
***.391.707-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
142.391.707-37

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

55

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:**CNPJ**

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e duzentos e catorze reais e trinta e nove centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CACIANE RAPOSO OZORIO LEAL	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 116.142.987-50	
Número RG: 0053554	Estado RG:
Órgão Emissor: CTPS	
Endereço	
RUA RUA DONA MOCA	
JOACIMA	Itapemirim ES
Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.517,90
Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	303,50
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00
Valor Líquido	
Líquido:	1.214,30

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Caciane Raposo Ozorio Leal
 CACIANE RAPOSO OZORIO LEAL



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222101o1mrdCfR8A2

Valor
R\$ 1.214,39

Data do pagamento
22/02/2023 18:02:14

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CACIANE RAPOSO OZORIO LEAL

CPF/CNPJ
***.142.987-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
116.142.987-50

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

54

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

13

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e quatrocentos e vinte e oito reais e noventa e cinco centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador		Valor do Serviço Prestado	
<p>Nome: CAMILA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA</p> <p>Número INSS: 000.00000.00.0</p> <p>CPF: 103.481.847-35</p> <p>Número RG: 3024117</p> <p>Órgão Emissor: SPTC Estado RG: ES</p>		<p>Valor: 1.786,18</p>	
Endereço		Descontos	
<p>RUA RUA TIMOTEO 517</p> <p>ITAIPATVA Itapemirim ES</p>		<p>IRRF: 0,00</p> <p>Contr. INSS 20%: 357,23</p> <p>Outros valores INSS: 0,00</p> <p>ISS: 0,00</p> <p>Pensão Judicial: 0,00</p> <p>Outros descontos: 0,00</p>	
Pagamento		Valor Líquido	
<p>Localidade: Vitória</p> <p>Data Pagamento: 31/01/2023</p>		<p>Líquido: 1.428,95</p>	

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

CAMILA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222102fSTByld3ew

Valor
R\$ 1.428,95

Data do pagamento
22/02/2023 18:03:14

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CAMILA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA

CPF/CNPJ
***.481.847-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
103.481.847-35

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

53

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

14

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de cento e oitenta e quatro reais e dezoito centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CARLA CRISTINA FERREIRA RAMALHO RIBEIRO	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 031.556.346-00	
Número RG: 4427344	Estado RG: ES
Órgão Emissor: SPTC	

Endereço		
RUA RUA ADALZIZA BERNARDO FERREIRA 351		
ITAIPAVA	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	230,22

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	46,04
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	184,18

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023



CARLA CRISTINA FERREIRA RAMALHO RIBEIRO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222104ilgaNRq2M1C

Valor
R\$ 184,18

Data do pagamento
22/02/2023 18:04:36

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
CARLA CRISTINA FERREIRA RAMALHO

CPF/CNPJ
***.556.346-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
031.556.346-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

12

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de dois mil e seiscentos e noventa reais e trinta e sete centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CARLA SILVA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 108.744.277-03	
Número RG: 3105332	
Órgão Emissor: SSP	Estado RG: ES

Endereço		
RUA JOSINA 1		
ITAPEMIRIM	Itapemirim	ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	3.442,60

Descontos	
IRRF:	63,70
Contr. INSS 20%:	688,53
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	2.690,37

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

* *Carla Silva*

CARLA SILVA

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222105JlJxSV0SLz4

Valor
R\$ 2.690,37

Data do pagamento
22/02/2023 18:05:40

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CARLA SILVA

CPF/CNPJ
***.744.277-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
108.744.277-03

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

51

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

15

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de um mil e trezentos e um reais e doze centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador	
Nome: CARLOS EDUARDO SILVA BARBOSA	
Número INSS: 000.00000.00.0	
CPF: 024.737.177-70	
Número RG: 093709889	Estado RG: RJ
Órgão Emissor: DPTC	

Endereço	
RUA RUA SANTA HELLENA 66	
ITAIPAVA	Itapemirim ES

Pagamento	
Localidade: Vitória	
Data Pagamento: 31/01/2023	

Valor do Serviço Prestado	
Valor:	1.626,40

Descontos	
IRRF:	0,00
Contr. INSS 20%:	325,28
Outros valores INSS:	0,00
ISS:	
Pensão Judicial:	0,00
Outros descontos:	0,00

Valor Líquido	
Líquido:	1.301,12

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

Carlos Eduardo Silva Barbosa
CARLOS EDUARDO SILVA BARBOSA



Safra

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222105qUFe2lgDCGN

Valor
R\$ 1.301,12

Data do pagamento
22/02/2023 18:06:16

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CARLOS EDUARDO SILVA BARBOSA

CPF/CNPJ
***.737.177-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
024.737.177-70

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Recibo de Pagamento a Autônomo - RPA

Razão Social da Empresa

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -

Nº do Recibo:

50 16

CNPJ

21.782.559/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços SERVIÇOS NA ÁREA HOSPITALAR a importância de trezentos e oitenta e quatro reais e vinte e quatro centavos, conforme discriminativo abaixo:

Dados do Prestador

Nome: CAROLINE BRANDAO DA SILVA

Número INSS: 000.00000.00.0

CPF: 176.167.387-45

Número RG: 4052546

Órgão Emissor: SPTC

Estado RG: ES

Endereço

RUA RUA OLIMPIO BIANCHI 90

ITAIPAVA

Itapemirim

ES

Pagamento

Localidade: Vitória

Data Pagamento: 31/01/2023

Valor do Serviço Prestado

Valor:

480,29

Descontos

IRRF:

0,00

Contr. INSS 20%:

96,05

Outros valores INSS:

0,00

ISS:

Pensão Judicial:

0,00

Outros descontos:

0,00

Valor Líquido

Líquido:

384,24

Vitória - ES, 31 de janeiro de 2023

CAROLINE BRANDAO DA SILVA

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222106UHtaz5LoT34

Valor
R\$ 384,24

Data do pagamento
22/02/2023 18:07:20

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
CAROLINE BRANDAO DA SILVA

CPF/CNPJ
***.167.387-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
176.167.387-45

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	179	1	1.01.01.0001	01
56	ALESSANDRA CARDOZO EVANGELISTA	Data Admissão:		08/01/2022		
Tecnico de Enfermagem						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
106	DSR S/ Feriado	002:18 hs	20,85	
377	Feriado (Horas)	012:00 hs	108,43	
1950	INSS	9,00 %		138,48

Total 1.755,68 138,48

Total Líquido 1.617,20

Salário Base	Sal Cont INSS	Bás Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.755,68	1.755,68	140,45	1.617,20	0,00	00

Recebi em: 22/03/23 Assinatura: *Alessandra C. Evangelista*



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302221926K9600wzFkkF

Valor
R\$ 1.617,20

Data do pagamento
22/02/2023 16:40:01

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ALESSANDRA CARDOZO EVANGELISTA

CPF/CNPJ
***.661.627-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
(28) 99884-8567

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 66	Nome do Funcionário JANE ELLEN VIEIRA SANTOS	CBO 223505	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 0
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		01/10/2022		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
1	Salário Horas Normais Diurnas	143:00 hs	2.102,10	
2	Salário Horas Normais Noturnas	007:00 hs	102,90	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:03 hs	4,43	
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	23,01	
1920	IRRF	7,50 %		28,8
1950	INSS	9,00 %		204,8

Total 2.492,84 233,6

Total Líquido 2.259,2

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	De
2.205,00	2.492,84	2.492,84	199,42	2.288,02	7,50	C

Recebi em: 22/10/2023 Assinatura: Jane Ellen Vieira Santos



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222000o8d5BZqfh98

Valor
R\$ 2.259,22

Data do pagamento
22/02/2023 17:01:33

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Jane Ellen Vieira Santos

CPF/CNPJ
***.085.087-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
179.085.087-82

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 55	Nome do Funcionário ALEXANDRE DAMIAO TREZENA	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Tecnico de Enfermagem		Data Admissão:		03/01/2022		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
1950	INSS	9,00 %		126,84

Total 1.626,40 126,84

Total Líquido 1.499,56

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.626,40	1.626,40	130,12	1.499,56	0,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222002XrDX6DHAEqZ

Valor
R\$ 1.499,56

Data do pagamento
22/02/2023 17:02:58

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ALEXANDRE DAMIAO TREZENA

CPF/CNPJ
***.231.377-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
851.231.377-34

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
7	ANA PAULA SILVA DE MORAIS	322205	179	1	1.01.01.0001	01

Tecnico de Enfermagem Data Admissão: 12/04/2021

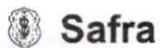
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	159:00 hs	1.206,63	
2	Salário Horas Normais Noturnas	021:00 hs	159,37	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	14,60	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:00 hs	9,12	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
89	Horas Extras 75% Noturnas	003:00 hs	47,44	
96	Adicional Noturno	40,00 %	75,90	
1950	INSS	9,00 %		140,08

Total 1.773,46 140,08

Total Líquido 1.633,38

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.773,46	1.773,46	141,88	1.633,38	0,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222004sz0cgErvm0T

Valor
R\$ 1.633,38

Data do pagamento
22/02/2023 17:04:28

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
Ana Paula Silva de Moraes

CPF/CNPJ
***.039.277-**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
135.039.277-43

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

10

79-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 64	Nome do Funcionário CAMILA DA CRUZ BREDA	CBO 422105	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Recepcionista		Data Admissão:		01/06/2022		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.302,00	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	004:42 hs	40,90	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
89	Horas Extras 75% Noturnas	014:00 hs	212,66	
1950	INSS	9,00 %		143,90

Total	1.815,96	143,90
-------	----------	--------

Total Líquido	1.672,06
---------------	----------

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.302,00	1.815,96	1.815,96	145,27	1.672,06	0,00	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: *Camila da Cruz Breda*



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222200494yr5WOV55q

Valor
R\$ 1.672,06

Data do pagamento
22/02/2023 17:05:16

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
Camila Da Cruz Breda

CPF/CNPJ
***.958.787-**

Instituição
PICPAY

Chave utilizada
034.958.787-69

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Saftapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Demonstrativo de Pagamento de Salário

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90 Nome do Funcionário CASSIANA CARDOZO DE CASTRO COSTA CBO 322205 Empresa 179 Local 1 Departamento 1.01.01.0001 FL 01 Cadastro 37 Data Admissão: 06/07/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	174:00 hs	1.320,47	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	006:00 hs	45,53	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
106	DSR S/ Feriado	002:18 hs	20,85	
377	Feriado (Horas)	012:00 hs	108,43	
1950	INSS	9,00 %		138,48

Total 1.755,68 138,48

Total Líquido 1.617,20

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.755,68	1.755,68	140,45	1.617,20	0,00	01

Recebi em: / / Assinatura: Cassiana Cardozo de Castro Costa



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022220055yJsUCFjfyG

Valor
R\$ 1.617,20

Data do pagamento
22/02/2023 17:06:14

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
cassiana cardozo de castro costa

CPF/CNPJ
***.324.717-**

Instituição
PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Chave utilizada
153.324.717-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 50	Nome do Funcionário CATHERINE CAPISTRANO PEREIRA BERTELI	CBO 223505	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
----------------	---	---------------	----------------	------------	------------------------------	----------


Enfermeiro(a) Data Admissão: 08/11/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	186:00 hs	2.734,20	
2	Salário Horas Normais Noturnas	014:00 hs	205,80	
37	Horas Extras 60%	016:00 hs	409,65	
49	Horas Extras 100% Diurnas	024:00 hs	768,10	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:03 hs	8,62	
59	DSR S/Horas Extras	014:09 hs	226,49	
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	260,40	
82	Gratificação de Função		882,00	
96	Adicional Noturno	20,00 %	44,81	
1920	IRRF	27,50 %		488,67
1950	INSS	14,00 %		601,78

Total 5.540,07 1.090,45

Total Líquido 4.449,62

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.940,00	5.540,07	5.540,07	443,20	4.938,29	27,50	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: 



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222009xrcBBSTeDRB

Valor
R\$ 4.449,62

Data do pagamento
22/02/2023 17:09:56

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
CATHERINE CAPISTRANO PEREIRA BERTELI

CPF/CNPJ
***.570.317-**

Instituição
SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada
095.570.317-43

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90
 Cadastro 13 Nome do Funcionário ESTER MARTINS RIBEIRO CBO 322205 Empresa 179 Local 1 Departamento 1.01.01.0001 FL 01
 Técnico de Enfermagem Data Admissão: 12/04/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
19	Horas Lic.Médica Diurnas	162:00 hs	1.229,40	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	234,36	
150	Salário Família	1,00	59,82	
358	Horas Férias Diurnas	018:00 hs	136,60	
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas	002:24 hs	18,21	
366	Insal.S/Sal.Min.Férias	20,00 %	48,48	
370	Adicional Noturno S/Férias	40,00 %	38,12	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	80,47	
890	Desconto Adiantamento Férias			283,98
1922	IRRF S/Férias	15,00 %		8,37
1950	INSS	9,00 %		111,64
1952	INSS S/Férias	12,00 %		29,53

Parabéns ! Feliz Aniversário 04/02
 Total 1.845,46 433,52
 Total Líquido 1.411,94

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.785,64	1.785,64	142,85	1.644,48	15,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222010R6XapA6E81f

Valor
R\$ 1.411,94

Data do pagamento
22/02/2023 17:11:16

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
ESTER MARTINS RIBEIRO

CPF/CNPJ
***.361.547-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
140.361.547-02

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

06

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
16	GENILCE DAUM DA SILVA	223505	179	1	1.01.01.0001	02
	Enfermeiro(a)	Data Admissão:		14/04/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1952	INSS S/Férias	14,00 %		205,29

Total 3.388,13 2.156,09

Total Líquido 1.232,04

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.205,00	3.388,13	3.388,13	271,06	3.078,22	15,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022220137gxm4mbJ3CL

Valor
R\$ 1.232,04

Data do pagamento
22/02/2023 17:14:01

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
GENILCE DAUM DA SILVA

CPF/CNPJ
***.521.087-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
(28) 99971-0902

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

PJ 21.782.559/0001-90
Cadastro 59 Nome do Funcionário GIZELLE MILIOLI DE JESUS CBO 322205 Empresa 179 Local 1 Departamento 1.01.01.0001 FL 01
Tecnico de Enfermagem Data Admissão: 31/01/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	251,29	
99	Faltas Dias	1 Dia		45,53
1950	INSS	9,00 %		121,92

Total 1.617,29 167,45

Total Líquido 1.449,84

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.571,76	1.571,76	125,74	1.449,84	0,00	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: *Gizelle Milioli de Jesus*



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222014tb7zWC5j4nP

Valor
R\$ 1.449,84

Data do pagamento
22/02/2023 17:15:14

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
GIZELLE MILIOLI DE JESUS

CPF/CNPJ
***.141.787-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
(28) 99929-0580

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

04

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

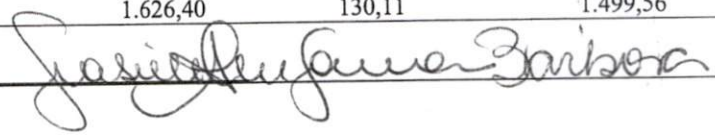
CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 61	Nome do Funcionário GRASIELE ALMEIDA GAMA Tecnico de Enfermagem	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Data Admissão:				09/01/2022		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
1950	INSS	9,00 %		126,84

Total			1.626,40	126,84
Total Líquido				1.499,56

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.626,40	1.626,40	130,11	1.499,56	0,00	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: 



Safra

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222015QyrpSJ76Ddc

Valor

R\$ 1.499,56

Data do pagamento

22/02/2023 17:16:19

Tarifa

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

Destino

Nome

GRASIELE ALMEIDA GAMA

CPF/CNPJ

***.908.997.**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

112.908.997-54

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

03

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
51	JARDEL SOUZA FERREIRA	322205	179	1	1.01.01.0001	01
	Tecnico de Enfermagem	Data Admissão:		07/12/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	174:00 hs	1.320,47	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	006:00 hs	45,53	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
1950	INSS	9,00 %		126,84

Parabéns ! Feliz Aniversário 09/02

Total		1.626,40	126,84
-------	--	----------	--------

Total Líquido			1.499,56
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.366,00	1.626,40	1.626,40	130,11
		Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
		1.499,56	0,00 00

Recebi em: / / Assinatura: *Jardel Souza Ferreira*



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222017UoAbKnMiTyv

Valor
R\$ 1.499,56

Data do pagamento
22/02/2023 17:17:50

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
JARDEL SOUZA FERREIRA

CPF/CNPJ
***.828.637-**

Instituição
BCO BANESTES S.A.

Chave utilizada
165.828.637-54

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 53	Nome do Funcionário KAROLINE GOMES CORREA	CBO 514320	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	Fl 0
Aux. Serv. Gerais		Data Admissão:		07/12/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.302,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
150	Salário Família	1,00	59,82	
1950	INSS	9,00 %		121,00

Total 1.622,22 121,00

Total Líquido 1.501,14

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	De
1.302,00	1.562,40	1.562,40	124,99	1.441,32	0,00	0

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: Karoline Gomes Correa



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222018wJ4JEKO6n0n

Valor
R\$ 1.501,14

Data do pagamento
22/02/2023 17:18:47

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
KAROLINE GOMES CORREA

CPF/CNPJ
***.290.237-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
127.290.237-47

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90		CBO 411010	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001
Cadastro 54	Nome do Funcionário KEILA SOARES RANGEL	Data Admissão: 07/12/2021			
Assistente Administrativo					

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descont
1	Salário Horas Normais Diurnas	168:00 hs	1.215,20	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	012:00 hs	86,80	
59	DSR S/Horas Extras	002:21 hs	20,45	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
82	Gratificação de Função		1.000,00	
87	Horas Extras 75%	007:00 hs	106,33	
106	DSR S/ Feriado	001:09 hs	10,02	
377	Feriado (Horas)	006:00 hs	52,08	
1920	IRRF	7,50 %		46.
1950	INSS	12,00 %		233.

Total 2.751,28 279.

Total Líquido 2.471.

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.302,00	2.751,28	2.751,28	220,10	2.517,81	7,50

Recebi em: 02/23 Assinatura: Keila Soares



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222019dP5IzJeBOKV

Valor
R\$ 2.471,77

Data do pagamento
22/02/2023 17:20:25

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
KEILA SOARES RANGEL

CPF/CNPJ
***.192.407-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
164.192.407-19

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90		CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Cadastro 36	Nome do Funcionário LETICIA MARIA FERREIRA	Data Admissão: 10/06/2021				
Tecnico de Enfermagem						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	075:00 hs	569,17	
2	Salário Horas Normais Noturnas	105:00 hs	796,83	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	72,57	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	005:02 hs	45,36	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	251,29	
89	Horas Extras 75% Noturnas	015:00 hs	235,85	
96	Adicional Noturno	40,00 %	377,37	
99	Faltas Dias	1 Dia		45,53
106	DSR S/ Feriado	000:57 hs	8,64	
377	Feriado (Horas)	005:00 hs	44,92	
1920	IRRF	7,50 %		19,49
1950	INSS	9,00 %		192,55

Total 2.402,00 257,57
 Total Líquido 2.144,43

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	2.356,47	2.356,47	188,51	2.163,92	7,50	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: *Leticia Ferreira*



Safra

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302222020feblkUj0nzh

Valor

R\$ 2.144,43

Data do pagamento

22/02/2023 17:21:35

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome

LETICIA MARIA FERREIRA

CPF/CNPJ

***.007.977-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

158.007.977-65

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 21	Nome do Funcionário LUZIENE DA ROCHA RIBEIRO MIRANDA	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001
----------------	---	---------------	----------------	------------	------------------------------

Tecnico de Enfermagem Data Admissão: 12/04/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desco
1	Salário Horas Normais Diurnas	077:00 hs	584,34	
2	Salário Horas Normais Noturnas	091:00 hs	690,59	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	012:00 hs	91,07	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	62,89	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	004:22 hs	39,31	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	251,29	
89	Horas Extras 75% Noturnas	013:00 hs	204,41	
96	Adicional Noturno	40,00 %	327,05	
99	Faltas Dias	1 Dia		4
1950	INSS	9,00 %		17

Total 2.250,95 22

Total Líquido 2.026,47

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.366,00	2.205,42	2.205,42	176,43	2.026,47	7,50

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: *Luizenede Rocha*



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222022H14RzNrG3in

Valor
R\$ 2.026,47

Data do pagamento
22/02/2023 17:22:45

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUZIENE DA ROCHA RIBEIRO MIRANDA

CPF/CNPJ
***.353.807-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
095.353.807-96

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90		CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Cadastro 60	Nome do Funcionário MARIANA DA CONCEICAO SOUZA SILVA	Data Admissão: 06/01/2022				
Tecnico de Enfermagem						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
1950	INSS	9,00 %		126,84

Total	1.626,40	126,84
Total Líquido		1.499,56

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.626,40	1.626,40	130,11	1.499,56	0,00	00

Recebi em: 22/10/2023 Assinatura: Mariana da Conceição Souza Silva



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222023MF&mG0AiAg

Valor
R\$ 1.499,56

Data do pagamento
22/02/2023 17:23:47

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
Mariana da Conceição Souza Silva

CPF/CNPJ
***.209.847.**

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
(28) 99274-3742

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 24	Nome do Funcionário MILENA SCHEIDEGGER CAETANO	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
Tecnico de Enfermagem		Data Admissão:		12/04/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
1	Salário Horas Normais Diurnas	174:00 hs	1.320,47	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	006:00 hs	45,53	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
106	DSR S/ Feriado	002:18 hs	20,85	
377	Feriado (Horas)	012:00 hs	108,43	
1950	INSS	9,00 %		138,48

Total 1.755,68 138,48

Total Líquido 1.617,20

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	De
1.366,00	1.755,68	1.755,68	140,45	1.617,20	0,00	0

Recebi em: / / Assinatura: Milena S. Caetano

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222024x0VpGpcPvvC

Valor
R\$ 1.617,20

Data do pagamento
22/02/2023 17:24:59

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
MILENA SCHEIDEGGER CAETANO

CPF/CNPJ
***.637.097-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
164.637.097-00

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

NPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 25	Nome do Funcionário MONNIQUE RODRIGUES SOUZA FLORINDO	CBO 223505	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
----------------	--	---------------	----------------	------------	------------------------------	----------

Enfermeiro(a) Data Admissão: 12/04/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	089:00 hs	1.308,30	
2	Salário Horas Normais Noturnas	056:00 hs	823,20	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	005:00 hs	73,50	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:03 hs	35,40	
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	184,08	
1920	IRRF	7,50 %		41,65
1950	INSS	12,00 %		225,51

Total 2.684,88 267,16

Total Líquido 2.417,72

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.205,00	2.684,88	2.684,88	214,80	2.459,37	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222025c9sVZr73WOe

Valor
R\$ 2.417,72

Data do pagamento
22/02/2023 17:25:58

Tarifa
Isento

← **Origem**

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ **Destino**

Nome
MONNIQUE RODRIGUES SOUZA FLORINDO

CPF/CNPJ
***.670.167-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
(28) 99978-0743

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO		01/2023		Mensal		
CNPJ 21.782.559/0001-90						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
67	NATHALLIA DA CRUZ BREDA	514320	179	1	1.01.01.0001	01
Aux. Serv. Gerais		Data Admissão:		03/11/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salário Horas Normais Diurnas	075:00 hs	542,50			
2	Salário Horas Normais Noturnas	105:00 hs	759,50			
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	70,11			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	005:02 hs	43,82			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40			
89	Horas Extras 75% Noturnas	015:00 hs	227,85			
96	Adicional Noturno	40,00 %	364,56			
106	DSR S/ Feriado	000:57 hs	8,35			
377	Feriado (Horas)	005:00 hs	43,40			
1920	IRRF	7,50 %		17,04		
1950	INSS	9,00 %		189,31		
Total			2.320,49	206,35		
Total Líquido			2.114,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.302,00	2.320,49	2.320,49	185,63	2.131,18	7,50	00
Recebi em: / /		Assinatura: <i>Nathália da Cruz Breda</i>				



Comprovante de recebimento Pix

ID/Transação Pix
E2289643120230222047g2nmAE9ygm2

Valor
R\$ 2.114,14

Data/Hora do recebimento
22/02/2023 - 17:48

Chave
0a427c12-36c5-439c-80b0-37c360f41421

Origem do recebimento

Dados do pagador

Nome / Razão Social
Nathallia Da Cruz Breda

CPF / CNPJ
165.127.737-05

Instituição
PICPAY

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta devolução.

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 58	Nome do Funcionário OZIEL VELASCO VIEIRA Tecnico de Enfermagem	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
			Data Admissão:		31/01/2022	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.366,00	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
1950	INSS	9,00 %		126,84

Total 1.626,40 126,84

Total Líquido 1.499,56

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dej
1.366,00	1.626,40	1.626,40	130,11	1.499,56	0,00	00

Recebi em: 22/02/23 Assinatura: Oziel Velasco Vieira



Safr

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222028NhwiQiZhl1F

Valor
R\$ 1.499,56

Data do pagamento
22/02/2023 17:29:21

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safr S.A.

\$ → Destino

Nome
OZIEL VELASCO VIEIRA

CPF/CNPJ
***.985.987.**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
143.985.987-66

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Saftapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO		01/2023	Mensal		
CNPJ 21.782.559/0001-90					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
57	SABRIELE ANACLETO PIMENTA PUPIN	322205	179	1	1.01.01.0001
Tecnico de Enfermagem		Data Admissão:		07/01/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desco	
1	Salário Horas Normais Diurnas	075:00 hs	569,17		
2	Salário Horas Normais Noturnas	105:00 hs	796,83		
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	72,98		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	005:02 hs	45,61		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40		
89	Horas Extras 75% Noturnas	015:00 hs	237,18		
96	Adicional Noturno	40,00 %	379,49		
1950	INSS	9,00 %		19	
Total			2.361,66	19	
Total Líquido				2.16:	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.366,00	2.361,66	2.361,66	188,93	2.168,65	0,00
Recebi em: 22/02/23		Assinatura: <i>Sabriele Anacleto Pupin</i>			



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302222029xMFPIVeLEIK

Valor
R\$ 2.168,65

Data do pagamento
22/02/2023 17:30:20

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
SABRIELE ANACLETO P PUPIN

CPF/CNPJ
***.538.867-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave utilizada
(28) 99253-7794

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 29	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	TASSILA LIMA SILVA	322205	179	1	1.01.01.0001	02
Tecnico de Enfermagem		Data Admissão:		12/04/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1922	IRRF S/Férias	7,50 %		33,40
1950	INSS	12,00 %		60,09
1952	INSS S/Férias	12,00 %		159,66

Total		2.636,95	1.870,90
--------------	--	-----------------	-----------------

Total Líquido		766,05	
----------------------	--	---------------	--

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	2.636,95	2.636,95	210,95	2.417,20	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230222030soWtlc95j9

Valor
R\$ 766,05

Data do pagamento
22/02/2023 17:31:12

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
TASSILA LIMA SILVA

CPF/CNPJ
***.331.057-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
186.331.057-64

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

27

0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO 01/2023 Mensal

CNPJ 21.782.559/0001-90

Cadastro 52	Nome do Funcionário VANIA NASCIMENTO DOS SANTOS	CBO 322205	Empresa 179	Local 1	Departamento 1.01.01.0001	FL 01
----------------	--	---------------	----------------	------------	------------------------------	----------

Tecnico de Enfermagem Data Admissão: 07/12/2021

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salário Horas Normais Diurnas	173:00 hs	1.312,88	
2	Salário Horas Normais Noturnas	007:00 hs	53,12	
58	DSR S/Adicional Noturno	000:07 hs	4,87	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	40,00 %	25,30	
106	DSR S/ Feriado	002:18 hs	20,85	
377	Feriado (Horas)	012:00 hs	108,43	
1950	INSS	9,00 %		141,19

Total 1.785,85 141,19

Total Líquido 1.644,66

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.366,00	1.785,85	1.785,85	142,86	1.644,66	0,00	04

Recebi em: 22/10/23 Assinatura: Vânia Nascimento dos Santos