

Prestação de Contas

Julho

2021

1/2

Convênio nº 01/2017 - Termo aditivo nº 07

Bilac

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CRIDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/06/2021	Nota Fiscal nº 17744	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	3.574,95	RS	3.574,95	70.101	01/07/2021
2	04/06/2021	Nota Fiscal nº 5498952	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Outros materiais de consumo	478,72	RS	478,72	70.102	01/07/2021
3	02/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	1.448,08	RS	546,88	1.994,96	70.103
4	02/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	263,54	RS	100,59	364,13	70.104
5	02/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	163,76	RS	61,29	225,05	70.105
6	02/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	2.166,60	RS	818,24	2.984,84	70.106
7	02/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	4.218,36	RS	-	4.218,36	70.107
8	01/07/2021	Nota Fiscal nº 7362	CPFL Paulista	Utilidades públicas (7)	3.172,05	RS	-	3.172,05	70.108
9	01/06/2021	Nota Fiscal nº 30280234	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	811.820.903.181.725
10	07/06/2021	Nota Fiscal nº 281388	Ticket Serviços S.A	Recursos humanos (5)	3.063,84	RS	-	3.063,84	70.501
11	01/07/2021	Nota Fiscal nº 111	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	2.114,97	RS	-	2.114,97	70.502
12	07/07/2021	Férias	Alex Sandro Fernandes	Recursos humanos (6)	4.675,00	RS	-	4.675,00	70.503
13	07/07/2021	Holerite	Jaciana de Jesus Sousa	Recursos humanos (5)	1.535,45	RS	-	1.535,45	556.594.000.007.836
14	07/07/2021	Holerite	Ruana Thalita Zaneta	Recursos humanos (5)	2.987,54	RS	-	2.987,54	556.600.000.019.767
15	07/07/2021	Holerite	Elizandra Sanchez Alves	Recursos humanos (5)	1.575,00	RS	-	1.575,00	556.790.000.008.820
16	05/07/2021	Nota Fiscal nº 56	Nair Villela de Lima	Recursos humanos (6)	3.078,31	RS	-	3.078,31	556.790.000.009.084
17	07/07/2021	Holerite	Rita de Cassia da Silva Desami	Recursos humanos (5)	1.770,21	RS	-	1.770,21	556.790.000.009.226
18	07/07/2021	Holerite	Enrick dos Reis Pinto	Recursos humanos (5)	1.217,70	RS	-	1.217,70	556.790.000.010.127
19	07/07/2021	Holerite	Jaceline Souza Gama	Recursos humanos (5)	1.764,32	RS	-	1.764,32	32.135
20	07/07/2021	Holerite	Josemar Dourado dos Santos	Recursos humanos (5)	1.490,80	RS	-	1.490,80	32.135
21	07/07/2021	Holerite	Edimara Guedes Pereira Machado	Recursos humanos (5)	1.524,88	RS	-	1.524,88	32.135
22	07/07/2021	Holerite	Isabel Cristina Pinatti	Recursos humanos (5)	1.468,76	RS	-	1.468,76	32.135
23	07/07/2021	Holerite	Lais Yoshly Genari	Recursos humanos (5)	1.497,71	RS	-	1.497,71	32.135
24	07/07/2021	Holerite	Jose Carlos Zampieri	Recursos humanos (5)	2.196,90	RS	-	2.196,90	32.135
25	07/07/2021	Holerite	Mariana Machado Buzo	Recursos humanos (5)	436,87	RS	-	436,87	32.135
26	07/07/2021	Holerite	Ana Claudia Rocha Lima	Recursos humanos (5)	1.275,98	RS	-	1.275,98	32.135
27	07/07/2021	Holerite	Eiza dos Santos Oliveira	Recursos humanos (5)	1.419,26	RS	-	1.419,26	32.135
28	07/07/2021	Holerite	Amplcia Alves Cecco	Recursos humanos (5)	1.367,99	RS	-	1.367,99	32.135
29	07/07/2021	Holerite	Andra Regina Marques	Recursos humanos (5)	2.565,48	RS	-	2.565,48	32.135
30	07/07/2021	Holerite	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Recursos humanos (5)	1.567,14	RS	-	1.567,14	32.135
31	07/07/2021	Holerite	Agata Carla Panini	Recursos humanos (5)	2.664,08	RS	-	2.664,08	32.135
32	07/07/2021	Holerite	Andressa Paolusso Galassi	Recursos humanos (5)	3.226,45	RS	-	3.226,45	70.701
33	07/07/2021	Holerite	Maria Isabel R. I Gomes	Recursos humanos (5)	1.367,99	RS	-	1.367,99	70.701
34	07/07/2021	Holerite	Alexsandro Amaral	Recursos humanos (5)	1.224,72	RS	-	1.224,72	70.702
35	07/07/2021	Holerite	Daniel Nascimento	Recursos humanos (5)	1.588,32	RS	-	1.588,32	70.703
36	07/07/2021	Holerite	Jefferson Luiz Vargas	Recursos humanos (5)	2.504,46	RS	-	2.504,46	70.704
37	07/07/2021	Holerite	Lorena Fernanda Benicio	Recursos humanos (5)	2.049,76	RS	-	2.049,76	70.705
38	07/07/2021	Holerite	Sidinea Eliane Carvalho Rossetto	Recursos humanos (5)	4.573,34	RS	-	4.573,34	70.706
39	07/07/2021	Holerite	Silvia Beatriz Vargas Alves	Recursos humanos (5)	732,68	RS	-	732,68	70.707
40	07/07/2021	Holerite	Marcela Gonçalves Jorge Chaves	Recursos humanos (5)	1.171,53	RS	-	1.171,53	70.708
41	07/07/2021	Holerite	Elmo dos Santos	Recursos humanos (5)	1.470,00	RS	-	1.470,00	70.709
42	05/07/2021	Nota Fiscal nº 26	Kellen Rodrigues Pessoa	Recursos humanos (5)	1.928,92	RS	-	1.928,92	552.405.000.009.055
43	08/07/2021	Holerite	Jaciana de Jesus Sousa	Recursos humanos (5)	4.501,79	RS	-	4.501,79	70.801
44	08/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	3.574,95	RS	72,68	3.647,63	70.802
45	09/06/2021	Nota Fiscal nº 30950	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	90,00	RS	-	90,00	556.790.000.008.532
46	05/07/2021	Nota Fiscal nº 283	Eliana Palmieri Rodrigues	Outros materiais de consumo	110,98	RS	-	110,98	556.790.000.009.305
47	02/06/2021	Nota Fiscal nº 298	H W R Amadeu Industria e Comercio	Outros materiais de consumo	400,49	RS	-	400,49	71.501
48	05/07/2021	Nota Fiscal nº 3564	JP Bilac Materiais para construção Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	116,73	RS	-	116,73	71.502
49	01/07/2021	Nota Fiscal nº 3564	Farmacia São Jose de Bilac	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	1.379,74	RS	-	1.379,74	71.503
50	02/07/2021	Nota Fiscal nº 9	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Serviços médicos (*)	1.134,44	RS	-	1.134,44	71.504
51	02/07/2021	Nota Fiscal nº 8	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Serviços médicos (*)	75,50	RS	-	75,50	71.505
52	01/07/2021	Nota Fiscal nº 2690	aborLopes Laboratorio de Analises Clinicas Lt	Serviços médicos (*)	58,45	RS	-	58,45	71.506
53	01/07/2021	Nota Fiscal nº 2691	aborLopes Laboratorio de Analises Clinicas Lt	Serviços médicos (*)	549,40	RS	-	549,40	71.507
54	02/06/2021	Nota Fiscal nº 216565	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp Ltd	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	721,04	RS	1,20	722,24	71.508
55	02/06/2021	Nota Fiscal nº 520058	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp Ltd	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	2.209,91	RS	44,93	2.254,84	71.509
56	16/06/2021	Nota Fiscal nº 31004	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	200,00	RS	-	200,00	71.510
57	02/07/2021	Nota Fiscal nº 1619	Santana Tecnologia em Inf. Araçuaia Ltda	Outros serviços de terceiros	2.659,99	RS	-	2.659,99	71.511
58	18/06/2021	Nota Fiscal nº 30429	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	262,36	RS	-	262,36	71.901
59	01/07/2021	Nota Fiscal nº 20955	Telefonica Brasil S/A	Utilidades públicas (7)	1.892,55	RS	-	1.892,55	71.902
60	30/06/2021	Cód Recreia 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	610,50	RS	-	610,50	71.903
61	30/06/2021	Cód Recreia 1708	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (3)	537,94	RS	-	537,94	71.904
62	30/06/2021	Cód Recreia 0561	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (5)	4.737,79	RS	-	4.737,79	71.905
63	20/07/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	714,28	RS	-	714,28	71.906
64	01/06/2021	Ação Trabalhista	Marina Henriqueta Carmona Chiarato	Recursos humanos (5)	2.490,00	RS	-	2.490,00	71.907
65	12/07/2021	Nota Fiscal nº 7208-1	Sincoecta - Tecnologia de Informação Ltda	Outros Serviços de Terceiros	334,55	RS	-	334,55	71.908
66	02/07/2021	Nota Fiscal nº 13867	Heraldo Materiais P/ Construção	Outras Despesas	10,45	RS	-	10,45	822.000.904.081.458
67	19/07/2021	822.000.904.081.458	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	822.000.904.081.459
68	19/07/2021	822.000.904.081.459	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	822.000.904.081.460
69	19/07/2021	822.000.904.081.460	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	822.000.904.081.461
70	19/07/2021	822.000.904.081.461	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	822.000.904.081.462
71	19/07/2021	822.000.904.081.462	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	60,00	RS	-	60,00	822.020.901.136.558
72	21/07/2021	822.020.901.136.558	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	10,45	RS	-	10,45	822.020.901.591.752
73	21/07/2021	822.020.901.591.752	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	40,00	RS	-	40,00	822.020.901.976.613
74	21/07/2021	822.020.901.976.613	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	84,00	RS	-	84,00	872.020.904.552.045
75	21/07/2021	872.020.904.552.045	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	1.574,85	RS	-	1.574,85	72.301
76	23/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	5.147,95	RS	-	5.147,95	72.302
77	23/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	714,28	RS	-	714,28	550.348.000.070.547
78	26/07/2021	Ação Trabalhista	Michelle V R Pavon	Recursos humanos (5)	500,00	RS	-	500,00	550.348.000.092.114
79	26/07/2021	Ação Trabalhista	Mariana A C Hipolito	Recursos humanos (5)	1.300,00	RS	-	1.300,00	556.790.000.006.303
80	26/07/2021	Ação Trabalhista	Gianfrancesco Galvani	Recursos humanos (5)	714,28	RS	-	714,28	556.790.000.008.144
81	26/07/2021	Ação Trabalhista	Maria de Fatima Franceschi Laroca	Recursos humanos (5)	800,00	RS	-	800,00	556.790.000.008.638
82	26/07/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	605,20	RS	-	605,20	556.790.000.008.638
83	26/07/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	800,00	RS	-	800,00	556.790.000.008.638
84	26/07/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	428,57	RS	-	428,57	556.790.000.008.638
85	26/07/2021	Ação Trabalhista	Deolinda F Tomazini	Recursos humanos (5)	714,28	RS	-	714,28	556.790.000.008.638
86	26/07/2021	Ação Trabalhista	Ana Carina Mendonça	Recursos humanos (5)	285,71	RS	-	285,71	557.084.000.026.719
87	26/07/2021	Ação Trabalhista	Silvana T Del Nery Carli	Recursos humanos (5)	450,00	RS	-	450,00	72.601
88	07/07/2021	Nota Fiscal nº 61	Rafaelinda Vieira Severo	Outros Serviços de Terceiros	1.362,86	RS	-	1.362,86	72.602
89	01/06/2021	Nota Fiscal nº 1442443	Comercial Cirurgica Rochelarensi Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	4.406,16	RS	-	4.406,16	72.603
90	30/06/2021	Nota Fiscal nº 27258	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	97,98	RS	-	97,98	72.604
91	08/07/2021	Nota Fiscal nº 1503370	Claro S/A	Utilidades públicas (7)	413,00	RS	-	413,00	72.605
92	02/07/2021	Nota Fiscal nº 12	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Serviços médicos (*)	687,60	RS	-	687,60	72.606
93	02/07/2021	Nota Fiscal nº 11	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Serviços médicos (*)	3.384,80	RS	-	3.384,80	0
94	30/07/2021	Férias	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Recursos humanos (5)	2.968,39	RS	-	2.968,39	73.001
95	30/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	31,35	RS	-	31,35	0
96	30/07/2021	0	Tarifas Bancárias	Despesas Financeiras e Bancárias	31,35	RS	-	31,35	0
TOTAL					RS 138.009,17	RS 1.646,72	RS 139.655,89		

(1) Análise, subvenção ou contribuição
 (2) Origem de recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso
 (3) Notas Fiscais e recibos
 (4) No rd das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Bilac, 05 de Agosto de 2021.

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0001-02 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021 Convênio: Município de Bilac Convênio nº: 01/2017 - Termo aditivo nº 07	Banco Do Brasil Ag: 6790-3 CC: 524-x
---	---


Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/06/2021	BANCO DO BRASIL				
		R\$			R\$
01/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 176.374,52	R\$ 176.374,52
01/07/2021	Transferência AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 159.351,01		R\$ 17.023,51
01/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 17744	R\$ 3.574,95		R\$ 13.448,56
01/07/2021	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Nota Fiscal nº 5498952	R\$ 478,72		R\$ 12.969,84
01/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 1.994,96		R\$ 10.974,88
01/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 364,13		R\$ 10.610,75
01/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 225,05		R\$ 10.385,70
01/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 2.984,84		R\$ 7.400,86
01/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 4.218,36		R\$ 3.182,50
01/07/2021	CPFL Paulista	Nota Fiscal nº 7362	R\$ 3.172,05		R\$ 10,45
01/07/2021	Tarifa Bancária	811.820.903.181.725	R\$ 10,45		-R\$ 0,00
05/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 159.351,01	R\$ 159.351,01
05/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 149.497,20		R\$ 9.853,81
05/07/2021	Ticket Serviços S A	Nota Fiscal nº 30280234	R\$ 3.063,84		R\$ 6.789,97
05/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 281388	R\$ 2.114,97		R\$ 4.675,00
05/07/2021	Alex Sandro Fernandes	Nota Fiscal nº 111	R\$ 4.675,00		-R\$ 0,00
07/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 149.497,20	R\$ 149.497,20
07/07/2021	Jaciana de Jesus Sousa	Férias	R\$ 1.505,59		R\$ 147.991,61
07/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 95.677,98		R\$ 52.313,63
07/07/2021	Raissa Thalita Zanela	Holerite	R\$ 1.535,45		R\$ 50.778,18
07/07/2021	Elizandra Sanches Alves	Holerite	R\$ 2.987,54		R\$ 47.790,64
07/07/2021	Nair Vitella de Lima	Nota Fiscal nº 56	R\$ 1.575,00		R\$ 46.215,64
07/07/2021	Rita de Cassia da Silva Desani	Holerite	R\$ 3.078,31		R\$ 43.137,33
07/07/2021	Erick dos Reis Pinto	Holerite	R\$ 1.770,21		R\$ 41.367,12
07/07/2021	Jaqueline Souza Gama	Holerite	R\$ 1.217,70		R\$ 40.149,42
07/07/2021	Josemar Dourado dos Santos	Holerite	R\$ 1.764,32		R\$ 38.385,10
07/07/2021	Edimeia Guedes Ferreira Machado	Holerite	R\$ 1.490,80		R\$ 36.894,30
07/07/2021	Izabel Cristina Pinatti	Holerite	R\$ 1.524,88		R\$ 35.369,42
07/07/2021	Lais Yoshiy Genari	Holerite	R\$ 1.468,76		R\$ 33.900,66
07/07/2021	Jose Carlos Zampieri	Holerite	R\$ 1.497,71		R\$ 32.402,95
07/07/2021	Mariana Machado Buzo	Holerite	R\$ 2.196,90		R\$ 30.206,05
07/07/2021	Ana Claudia Rocha Lima	Holerite	R\$ 436,87		R\$ 29.769,18
07/07/2021	Euza dos Santos Oliveira	Holerite	R\$ 1.275,98		R\$ 28.493,20
07/07/2021	Angelica Alves Gerco	Holerite	R\$ 1.419,26		R\$ 27.073,94
07/07/2021	Andrea Regina Marques	Holerite	R\$ 1.367,99		R\$ 25.705,95
07/07/2021	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Holerite	R\$ 2.565,48		R\$ 23.140,47
07/07/2021	Agata Carla Panini	Holerite	R\$ 1.567,14		R\$ 21.573,33
07/07/2021	Andreia Pagliuso Galassi	Holerite	R\$ 2.664,08		R\$ 18.909,25
07/07/2021	Maria Isabel R. I Gomes	Holerite	R\$ 3.226,45		R\$ 15.682,80
07/07/2021	Alexandro Amaral	Holerite	R\$ 1.367,99		R\$ 14.314,81
07/07/2021	Daniel Nascimento	Holerite	R\$ 1.224,72		R\$ 13.090,09
07/07/2021	Jefferson Luiz Vargas	Holerite	R\$ 1.588,32		R\$ 11.501,77
07/07/2021	Lorena Fernanda Benicio	Holerite	R\$ 2.504,46		R\$ 8.997,31
07/07/2021	Sidneia Eliane Carvalho Rossetto	Holerite	R\$ 2.049,76		R\$ 6.947,55
07/07/2021	Silvia Beatriz Vargas Alves	Holerite	R\$ 4.573,34		R\$ 2.374,21
07/07/2021	Marcela Gonçalves Jorge Chaves	Holerite	R\$ 732,68		R\$ 1.641,53
07/07/2021	Elmo dos Santos	Holerite	R\$ 171,53		R\$ 1.470,00
07/07/2021	Kellen Rodrigues Pessoa	Nota Fiscal nº 26	R\$ 1.470,00		R\$ 0,00
08/07/2021	Repasso Publico	550.348.000.088.789		R\$ 42.670,34	R\$ 42.670,34
08/07/2021	Repasso Publico	556.790.000.008.213		R\$ 88.229,66	R\$ 130.900,00
08/07/2021	Jaciana de Jesus Sousa	Holerite	R\$ 1.928,92		R\$ 128.971,08
08/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 120.821,66		R\$ 8.149,42
08/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 4.501,79		R\$ 3.647,63
08/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30950	R\$ 3.647,63		-R\$ 0,00
15/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 95.677,98	R\$ 95.677,98
15/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 85.925,18		R\$ 9.752,80
15/07/2021	Eliana Palmieri Rodrigues	Nota Fiscal nº 285	R\$ 90,00		R\$ 9.662,80
15/07/2021	H W R Amadeu Industria e Comercio	Nota Fiscal nº 298	R\$ 110,98		R\$ 9.551,82
15/07/2021	JP Bilac Materiais para construção Ltda	Nota Fiscal nº 3564	R\$ 400,49		R\$ 9.151,33
15/07/2021	Farmacia São Jose de Bilac	Nota Fiscal nº 3564	R\$ 116,73		R\$ 9.034,60
15/07/2021	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Nota Fiscal nº 9	R\$ 1.379,74		R\$ 7.654,86
15/07/2021	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Nota Fiscal nº 8	R\$ 1.134,44		R\$ 6.520,42
15/07/2021	LaborLopes Laboratorio de Analises Clinicas Ltda	Nota Fiscal nº 2690	R\$ 75,50		R\$ 6.444,92
15/07/2021	LaborLopes Laboratorio de Analises Clinicas Ltda	Nota Fiscal nº 2691	R\$ 58,45		R\$ 6.386,47
15/07/2021	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 216565	R\$ 549,40		R\$ 5.837,07
15/07/2021	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 520058	R\$ 722,24		R\$ 5.114,83
15/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 31004	R\$ 2.254,84		R\$ 2.859,99
15/07/2021	Santana Tecnologia em Inf. Araçatuba Ltda	Nota Fiscal nº 1619	R\$ 200,00		R\$ 2.659,99
15/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30429	R\$ 2.659,99		R\$ 0,00
19/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 85.925,18	R\$ 85.925,18
19/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 74.292,96		R\$ 11.632,22
19/07/2021	Telefonica Brasil S/A	Nota Fiscal nº 20955	R\$ 262,36		R\$ 11.369,86
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 5952	R\$ 1.892,55		R\$ 9.477,31
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 1708	R\$ 610,50		R\$ 8.866,81
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 0561	R\$ 537,94		R\$ 8.328,87
19/07/2021	Ministério da Previdência Social	GPS	R\$ 4.737,79		R\$ 3.591,08
19/07/2021	Marina Henriqueta Carmona Chiarato	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 2.876,80

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

19/07/2021	Sinconnecta - Tecnologia de Informação Ltda ME	Nota Fiscal nº 7208-1	R\$ 2.490,00		R\$ 386,80
19/07/2021	Heraldo Materiais P/ Construção	Nota Fiscal nº 13867	R\$ 334,55		R\$ 52,25
19/07/2021	Tarifa Bancária	822.000.904.081.458	R\$ 10,45		R\$ 41,80
19/07/2021	Tarifa Bancária	822.000.904.081.459	R\$ 10,45		R\$ 31,35
19/07/2021	Tarifa Bancária	822.000.904.081.460	R\$ 10,45		R\$ 20,90
19/07/2021	Tarifa Bancária	822.000.904.081.461	R\$ 10,45		R\$ 10,45
19/07/2021	Tarifa Bancária	822.000.904.081.462	R\$ 10,45		-R\$ 0,00
21/07/2021	Resgate Depósito Judicial	53.467.226		R\$ 245,12	R\$ 245,12
21/07/2021	Tarifa Bancária	822.020.901.136.558	R\$ 60,00		R\$ 185,12
21/07/2021	Tarifa Bancária	822.020.901.591.752	R\$ 10,45		R\$ 174,67
21/07/2021	Tarifa Bancária	822.020.901.976.613	R\$ 40,00		R\$ 134,67
21/07/2021	Tarifa Bancária	872.020.904.552.045	R\$ 84,00		R\$ 50,67
23/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 74.292,96	R\$ 74.343,63
23/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 67.620,83		R\$ 6.722,80
23/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 1.574,85		R\$ 5.147,95
23/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 5.147,95		-R\$ 0,00
26/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 67.620,83	R\$ 67.620,83
26/07/2021	Michelle V R Pavon	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 66.906,55
26/07/2021	Mariani A C Hipolito	Ação Trabalhista	R\$ 500,00		R\$ 66.406,55
26/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 53.426,63		R\$ 12.979,92
26/07/2021	Gianfrancesco Galvani	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 12.265,64
26/07/2021	Maria de Fatima Franceschini Laroça	Ação Trabalhista	R\$ 1.300,00		R\$ 10.965,64
26/07/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 10.251,36
26/07/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 605,20		R\$ 9.646,16
26/07/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 800,00		R\$ 8.846,16
26/07/2021	Deolinda F Tomazini	Ação Trabalhista	R\$ 428,57		R\$ 8.417,59
26/07/2021	Ana Carina Mendonça	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 7.703,31
26/07/2021	Silvana T Del Nery Carli	Ação Trabalhista	R\$ 285,71		R\$ 7.417,60
26/07/2021	Reginaldo Vieira Severo	Nota Fiscal nº 61	R\$ 450,00		R\$ 6.967,60
26/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1442443	R\$ 1.362,86		R\$ 5.604,74
26/07/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 27258	R\$ 4.406,16		R\$ 1.198,58
26/07/2021	Claro S/A	Nota Fiscal nº 1503370	R\$ 97,98		R\$ 1.100,60
26/07/2021	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Nota Fiscal nº 12	R\$ 413,00		R\$ 687,60
26/07/2021	Laboratorio Lamina Diagnosticos Ltda	Nota Fiscal nº 11	R\$ 687,60		-R\$ 0,00
30/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 120.821,66	R\$ 120.821,66
30/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 53.426,63	R\$ 174.248,29
30/07/2021	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Férias	R\$ 3.384,80		R\$ 170.863,49
30/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 2.968,39		R\$ 167.895,10
30/07/2021	Tarifa Bancária	0	R\$ 31,35		R\$ 167.863,75

Bilac, 05 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3313013503040721
30/07/2021 14:37:41

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 524-XASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	176.374,52 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	159.351,01 D	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.101	3.574,95 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
01/07/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.102	478,72 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
01/07/2021		0000	13105 375	Impostos	70.103	1.994,96 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/07/2021		0000	13105 375	Impostos	70.104	364,13 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/07/2021		0000	13105 375	Impostos	70.105	225,05 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/07/2021		0000	13105 375	Impostos	70.106	2.984,84 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/07/2021		0000	13105 375	Impostos	70.107	4.218,36 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/07/2021		0000	13105 362	Pagamento conta luz	70.108	3.172,05 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/07/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.820.903.181.725	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/06/2021			
05/07/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	159.351,01 C	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	149.497,20 D	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.501	3.063,84 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/07/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.502	2.114,97 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
05/07/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.503	4.675,00 D	0,00 C
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
07/07/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	149.497,20 C	
				07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	552.405.000.009.055	1.505,59 D	
				07/07 2405 9055-7 JACIANA DE JES			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	95.677,98 D	
				07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.594.000.007.836	1.535,45 D	
				07/07 6594 7836-0 RAISSA THALITA			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.600.000.019.767	2.987,54 D	
				07/07 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.820	1.575,00 D	
				07/07 6790 8820-X NAIR V D L M 1			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.084	3.078,31 D	
				07/07 6790 9084-0 RITA CASSIA SI			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.226	1.770,21 D	
				07/07 6790 9226-6 ERICK DOS REIS			
07/07/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.010.127	1.217,70 D	
				07/07 6790 10127-3 JAQUELINE SOUZ			

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

07/07/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento		32.135	24.466,62 D	
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.701	1.367,99 D	
			237 0028 63193418153 ALEXANDRO AMARAL				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.702	1.224,72 D	
			033 0649 62100656350 DANIEL NASCIMENTO				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.703	1.588,32 D	
			104 0281 40350992878 JEFFERSON LUIS VA				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.704	2.504,46 D	
			341 6575 46686756873 LORENA FERNANDA B				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.705	2.049,76 D	
			033 0061 10653033869 SIDNEIA ELIANE CA				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.706	4.573,34 D	
			748 3021 31159002878 SILVIA BEATRIZ VA				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.707	732,68 D	
			237 0014 31482421810 MARCELA GONCALVES				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.708	171,53 D	
			121 0001 13698626870 ELMO DOS SANTOS				
07/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.709	1.470,00 D	0,00 C
			260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES				
08/07/2021	0348	99015 870	Transferência recebida	550.348.000.088.789		42.670,34 C	
			08/07 0348 88789-7 SP 350640 FMS				
08/07/2021	6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.008.213		88.229,66 C	
			08/07 6790 8213-9 FUNDO MUNICIPAL				
08/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	552.405.000.009.055		1.928,92 D	
			08/07 2405 9055-7 JACIANA DE JES				
08/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231		120.821,66 D	
			08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/07/2021	0000	13105 375	Impostos		70.801	4.501,79 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
08/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		70.802	3.647,63 D	0,00 C
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
15/07/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231		95.677,98 C	
			15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231		85.925,18 D	
			15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.532		90,00 D	
			15/07 6790 8532-4 ELIANA PALMIER				
15/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.305		110,98 D	
			15/07 6790 9305-X HERIC W RODRIG				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.501	400,49 D	
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.502	116,73 D	
			341 0611 045178712000133 FARMACIA SAO				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.503	1.379,74 D	
			037 0027 035383545000109 LABORATORIO L				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.504	1.134,44 D	
			037 0027 035383545000109 LABORATORIO L				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.505	75,50 D	
			237 0168 055750459000102 LABORLOPES LA				
15/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.506	58,45 D	
			237 0168 055750459000102 LABORLOPES LA				
15/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		71.507	549,40 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
15/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		71.508	722,24 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
15/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		71.509	2.254,84 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
15/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		71.510	200,00 D	
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A				
15/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto		71.511	2.659,99 D	0,00 C
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
19/07/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231		85.925,18 C	
			19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231		74.292,96 D	
			19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				

19/07/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	71.901	262,36 D	
		VIVO FIXO/BRASIL			
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.902	1.892,55 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.903	610,50 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.904	537,94 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/07/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	71.905	4.737,79 D	
		GPS- Ident.: 45349461000706 - 06/2021			
19/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.906	714,28 D	
		237 0014 38127430862 MARINA HENRIQUETA			
19/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	71.907	2.490,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
19/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	71.908	334,55 D	
		HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO			
19/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.904.081.458	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/07/2021			
19/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.904.081.459	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/07/2021			
19/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.904.081.460	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/07/2021			
19/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.904.081.461	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/07/2021			
19/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.904.081.462	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 15/07/2021			
21/07/2021	0000	14173 900 Resgate Depósito Judicial	53.467.226	245,12 C	
21/07/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	822.020.901.136.558	60,00 D	
		Cobrança referente a 19/07/2021			
21/07/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.020.901.591.752	10,45 D	
		Cobrança referente a 19/07/2021			
21/07/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	822.020.901.976.613	40,00 D	
		Cobrança referente a 19/07/2021			
21/07/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.020.904.552.045	84,00 D	50,67 C
		Cobrança referente a 19/07/2021			
23/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	74.292,96 C	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	67.620,83 D	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2021	0000	13105 375 Impostos	72.301	1.574,85 D	
		FGTS ARREC GRRF			
23/07/2021	0000	13105 375 Impostos	72.302	5.147,95 D	0,00 C
		FGTS ARRECADACAO GRF			
26/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	67.620,83 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	550.348.000.070.547	714,28 D	
		26/07 0348 70547-0 MICHELLE V R P			
26/07/2021	6790	99015 120 Transferido para Poupança	550.348.510.092.114	500,00 D	
		26/07 0348 510092114-1 MARIANI A C HI			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	53.426,63 D	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.006.303	714,28 D	
		26/07 6790 6303-7 GIANFRANCESCO			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.144	1.300,00 D	
		26/07 6790 8144-2 MARIA F F LARO			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	714,28 D	
		26/07 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D	
		26/07 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/07/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
		26/07 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/07/2021	6790	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	428,57 D	
		26/07 6790 510005112-0 DEOLINDA F TOM			
26/07/2021	6790	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D	
		26/07 6790 510194554-0 ANA CARINA MEN			

26/07/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	557.084.000.026.719	285,71 D	
26/07 7084 26719-8 SILVANA T DEL						
26/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.601	450,00 D	
237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE						
26/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.602	1.362,86 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
26/07/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.603	4.406,16 D	
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA						
26/07/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	72.604	97,98 D	
EMBRATEL						
26/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.605	413,00 D	
037 0027 035383545000109 LABORATORIO L						
26/07/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.606	687,60 D	0,00 C
037 0027 035383545000109 LABORATORIO L						
30/07/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	120.821,66 C	
30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
30/07/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	53.426,63 C	
30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
30/07/2021	6790	00002 250	Folha de Pagamento		3.384,80 D	
30/07/2021	0000	11105 375	Impostos	73.001	2.968,39 D	
FGTS ARRECADACAO GRF						
30/07/2021	0000	00000 999	S A L D O			167.895,10 C

Lançamentos futuros					
Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/07/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	31,35 D	31,35D

Saldo Aprovisionado no Dia	31,35D
Saldo	167.863,75C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/07/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/08/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
30/07/2021 R\$ 31,35. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

01/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:09:45
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	159.351,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	8.03B.7B7.7F6.AB7.BC3
-----------------	-----------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315084659851
03/08/2021 15:11:10

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:01
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099115500031792039379208686680000357495

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.101
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.574,95
VALOR COBRADO	3.574,95

=====

NR.AUTENTICACAO A.310.18B.6C2.256.B7C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706338697177786680000047872
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.102
NOSSO NUMERO 30778180006338697
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 478,72
VALOR COBRADO 478,72
=====

NR.AUTENTICACAO 2.0B5.86A.2A5.785.1FD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL, Cep: 17230-000
 ITAPUI SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005498952
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3521 0652 4341 5600 0184 5500 1005 4989 5214 1616 4533
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ do Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROFI - COLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 132 210604049642 01/06/2021 00.34:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 32.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMITENTE:
 NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 DATA DE EMISSÃO: 01/06/2021

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
 CEP: 16400-400
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/06/2021

MUNICÍPIO: LINS
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 00:33:00

FATURA: 001 01/07/2021 478,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
478,72	86,17	0,00	0,00	478,72	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	478,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		ERY8113	SP	32.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	Q/IDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0292579D	3	VOLUME	26,890	26,890

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CS.T	CFOP	UN	QTD	UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC X	0,00	96081000	400	5102	CX	1	29,49	29,49	29,49	5,31	0,00	18,00	0,00
034328	COLA EM BASTAO PRITT 40 GRAMAS BLC01 1905655 - HENKEL X	0,00	35061090	800	5102	BL	2	10,81	21,62	21,62	3,89	0,00	18,00	0,00
058155	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS TERMICA 34X24X30MT S3CARREIRA. ROLO GR1603 - GRESPLAN	0,00	48211000	000	5102	RL	2	29,19	58,38	58,38	10,51	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	CX	1	173,62	173,62	173,62	31,25	0,00	18,00	0,00
045061	PILHA ALCALINA MEDIA-C 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 821 56 - ELGIN	0,00	85061011	200	5102	CX	1	133,32	133,32	133,32	24,00	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	35,25	35,25	35,25	6,34	0,00	18,00	0,00
076806	PINCEL MARCADOR PERMANENTE MARKING RECARREGAV EL. PRETO* BLISTER 904213 - BIC	0,00	96082000	400	5102	BL	2	2,82	5,64	5,64	1,02	0,00	18,00	0,00
061921	RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO UNIDADE GR1409 - GRESPLAN	0,00	96121011	000	5102	UN	2	10,70	21,40	21,40	3,85	0,00	18,00	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Biliao - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210604049642
 CLIENTE: (139642) - NAO TEM Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z/3 do RICMS/SP com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS/92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - (1R)(1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 122,48 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convencente: Prefeitura
 Municipal de Biliao
 Tipo de Despesa: Custeio

0107
 524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000019-6 94960179210-6
70254534484-1 53494610001-9
Data do pagamento 01/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 05/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 02/07/2021
VALOR DEPOSITO 1.994,96
Valor Total 1.994,96
=====

DOCUMENTO: 070103
AUTENTICACAO SISBB: 3.382.DEF.8E0.FDB.B06



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 12:55:22

	RECOLHER ATÉ
	02/07/21 Santilla

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.101,12	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.448,08	14-ENCARGOS 546,88	15-TOTAL A RECOLHER 1.994,96
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

858100000196 949601792106 702545344841 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 12:55:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.101,12	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.448,08	14-ENCARGOS 546,88	15-TOTAL A RECOLHER 1.994,96
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858100000196 949601792106 702545344841 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/07
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000003-9 64130179210-6
70254434484-8 53494610001-9
Data do pagamento 01/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 04/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 02/07/2021
VALOR DEPOSITO 364,13
Valor Total 364,13
=====

DOCUMENTO: 070104
AUTENTICACAO SISBB: 0.6BB.475.6A7.056.770



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 12:48:10

E.T.O Escritório Ipiranga Serviços Contábeis	RECOLHER ATÉ
	02/07/21 Janilla

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.294,25	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 04/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 263,54	14-ENCARGOS 100,59	15-TOTAL A RECOLHER 364,13
--	-----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

858600000039 641301792106 702544344848 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 12:48:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.294,25	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 04/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 263,54	14-ENCARGOS 100,59	15-TOTAL A RECOLHER 364,13
--	-----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858600000039 641301792106 702544344848 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/07/21
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000002-6 25050179210-3
70254634484-5 53494610001-9
Data do pagamento 01/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 06/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 02/07/2021
VALOR DEPOSITO 225,05
Valor Total 225,05
=====

DOCUMENTO: 070105
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7D.537.23A.844.C70



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 12:43:43

 Escritório Ipiranga Serviços Contábeis	RECOLHER ATÉ
	02/07/21 Janella

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.047,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 163,76	14-ENCARGOS 61,29	15-TOTAL A RECOLHER 225,05
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

858900000026 250501792103 702546344845 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 12:43:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.047,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 163,76	14-ENCARGOS 61,29	15-TOTAL A RECOLHER 225,05
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858900000026 250501792103 702546344845 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/07/21
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000029-1 84840179210-8
70254534484-1 53494610001-9
Data do pagamento 01/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 05/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 02/07/2021
VALOR DEPOSITO 2.984,84
Valor Total 2.984,84
=====

DOCUMENTO: 070106
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE5.27C.471.8CB.9F4

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021

	RECOLHER ATÉ
	02/07/21 Smilla

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.082,50	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.166,60	14-ENCARGOS 818,24	15-TOTAL A RECOLHER 2.984,84
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

858000000291 848401792108 702545344841 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 12:35:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.082,50	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 02/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.166,60	14-ENCARGOS 818,24	15-TOTAL A RECOLHER 2.984,84
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858000000291 848401792108 702545344841 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/07/21
Bely

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000042-9 18360179210-5
70165305384-6 53494610007-8
Data do pagamento 01/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 01/07/2021
VALOR DEPOSITO 4.218,36
Valor Total 4.218,36
=====

DOCUMENTO: 070107
AUTENTICACAO SISBB: E.0E6.DBD.9BC.0D6.D2D

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bitac
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2021 - 20:40:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 52.729,54	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 01/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.218,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.218,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 01/07/2021

858000000429 183601792105 701653053846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2021 - 20:40:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 52.729,54	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 01/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.218,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.218,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 01/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858000000429 183601792105 701653053846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01/07/2021
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83650000031-7 72050040307-9
83476678403-9 10003348380-9
Data do pagamento 01/07/2021
Valor em Dinheiro 3.172,05
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.172,05

DOCUMENTO: 070108
AUTENTICACAO SISBB: C.3AC.BE3.B16.D7B.D90

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcilia - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 01/07/2021
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

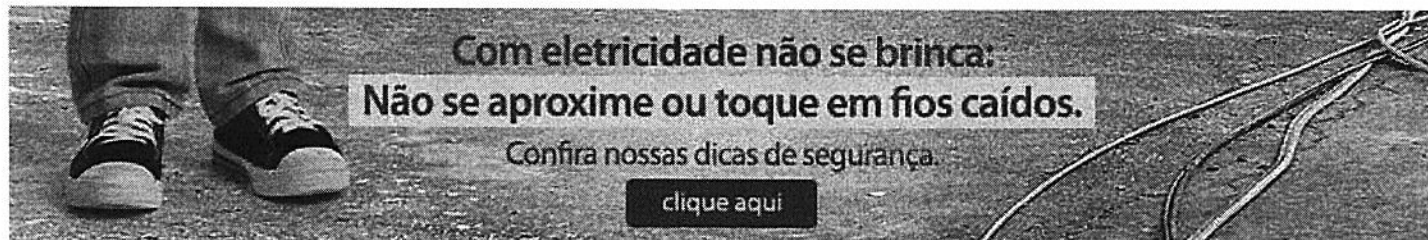
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx3149	xxxxxx7504	xxxxxx8380
Nome do Cliente		
ASSOCIACAO		
Endereço		
R SETE		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/05	28/04/2021 até 27/05/2021	0202105188507362
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
27/05/2021	09/06/2021	R\$3.172,05

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

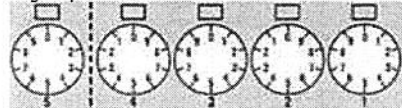
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxx8380

Número da Conta de Energia
 0202105188507362

Data de Vencimento
 09/06/2021

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$3.172,05

autenticação mecânica

83650000317 720500403079 834766784039 100033483809



Pague aqui - PIX



Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:02
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401003963293981658220009386720000306384

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.501
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.063,84
VALOR COBRADO	3.063,84

NR. AUTENTICACAO 2.38A.264.A61.F88.1A2



Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bilac
V.A

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 178269 Série D4, emitido em 01/06/2021 20210616u47866934000174	Número da Nota 30280234			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2021 12:34:48 Código de Verificação Q2JF-MVFF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.120,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$56,16 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 948711 Ped GP: 33872788 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R\$3.063,84				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 178269 Série D4, emitido em 01/06/2021;				

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

05/07/21
 Juli



NOTA DE DEBITO

Número
178269-ND

Data de Emissão
01/06/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.120,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$56,16
Pedido Web: 948711 Ped GP: 33872788 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.063,84

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
178269-ND	R\$ 3.063,84	05/07/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 178269 de 01/06/2021.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 948711

Realizado em: 26/05/2021

Valor (R\$): 3.120,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.120,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 26

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	BILAC	R\$ 120,00
631.934.181-53	63193418153	ALEXANDRO AMARAL	BILAC	R\$ 120,00
382.619.358-09	2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	BILAC	R\$ 120,00
214.486.728-30	1876	ANDREA REGINA MARQUES	BILAC	R\$ 120,00
117.225.318-86	1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	BILAC	R\$ 120,00
387.591.348-52	2451	ANGELICA ALVES GERCO	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	BILAC	R\$ 120,00
078.571.008-62	1882	EDIMEIA G F MACHADO	BILAC	R\$ 120,00
300.756.848-02	30075684802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	BILAC	R\$ 120,00
142.424.317-32	14242431732	ERICK DOS REIS PINTO	BILAC	R\$ 120,00
165.617.718-85	2095	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	R\$ 120,00
119.942.528-12	1889	ISAURA DOS REIS WATANABE	BILAC	R\$ 120,00
106.519.088-33	2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	R\$ 120,00
050.928.655-04	5092865504	JACIANA DE JESUS SOUSA	BILAC	R\$ 120,00
480.702.188-51	48070218851	JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	R\$ 120,00
403.509.928-78	40350992878	JEFFERSON LUIS VARGAS	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR DOURADO SANTOS	BILAC	R\$ 120,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.120,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 26

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.587.748-98	36158774898	JULIANO J M MORAE	BILAC	R\$ 120,00
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
330.286.868-56	33028686856	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	BILAC	R\$ 120,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL R IGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
421.577.088-20	42157708820	RAISSA THALITA ZANELA	BILAC	R\$ 120,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
311.590.028-78	31159002878	SILVIA B V ALVES	BILAC	R\$ 120,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/06/2021	26	R\$ 3.120,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	26
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 3.120,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 3.120,00
TOTAL					R\$ 3.120,00

 Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10039.632939 81658.220009 3 86720000306384**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/04100396-3
Número do documento 1.MB-178269		CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/07/2021		Valor Documento 3.063,84
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica
Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10039.632939 81658.220009 3 86720000306384**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 01/06/2021	No documento 1.MB-178269	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/04100396-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 3.063,84

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$1,53
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Concedente: Prefeitura
Municipal de Bitaó
Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:02
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

23790026099115900009957039379201186720000211497

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.502
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.114,97
VALOR COBRADO	2.114,97

NR.AUTENTICACAO	0.BAB.0D4.A7B.987.21C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$

4.675,00

DEBITO EM: 05/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070503

AUTENTICACAO SISBB: 5.19E.FDA.500.CAC.EB7

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
111
Código de Verificação de Autenticidade
K1M7ZHACS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2021 às 14:40:44
Chave de Acesso
691586GXU4PWNKN640BD3VQ8T7OFSASK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-2061	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		Complemento	Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos/convenio 01/2017 ter add 007	4.675,00	R\$ 4.675,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.01	0.00%	0000170000001			
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.675,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.675,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.675,00****Informações Complementares**

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

RECEBI(EMOS) DE **ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1M7ZHACS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

05/07/21
 SLM

05/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:25:16
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	149.497,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	E.17C.3B0.460.890.E94
-----------------	-----------------------

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:43
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2021
NR. DOCUMENTO 552.405.000.009.055
VALOR TOTAL 1.505,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACIANA DE JESUS SOUSA
AGENCIA: 2405-8 CONTA: 9.055-7

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO E.4B7.B26.D41.020.A7F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JACIANA DE JESUS SOUSA		Número Carteira Profissional 015225	Série 00433
PERÍODOS			
De Aquisição 06/09/2019 A 05/09/2020	De Gozo das Férias 02/07/2021 A 31/07/2021 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.576,16 P		
Salário Base: 1.174,48	1/3 das Férias: 525,39 P		
Média Horas: 181,68	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 1.576,16	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 172,63 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.101,55 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 172,63 D		
	TOTAL LIQUIDO: 1.928,92 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.928,92 (um mil novecentos e vinte e oito reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Jaciana de Jesus Sousa</i></p> <p>JACIANA DE JESUS SOUSA</p>		<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</p> <p style="text-align: right;">Data: 02/06/2021</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.928,92 (um mil novecentos e vinte e oito reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 30/06/2021 BILAC</p>	<p><i>Jaciana de Jesus Sousa</i></p> <p>JACIANA DE JESUS SOUSA</p>

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:44:49
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	95.677,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR. AUTENTICACAO	B.4BD.445.DA1.26D.04F
------------------	-----------------------

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	
2843	ALEXANDRO AMARAL	631.934.181-53	1.567,14
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	382.619.358-09	1.367,99
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	436,87
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	1.367,99
2451	ANGELICA ALVES GERCO	387.591.348-52	2.664,08
3714	DANIEL NASCIMENTO	621.006.563-50	1.419,26
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	078.571.008-62	1.224,72
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	1.490,80
3728	ELMO DOS SANTOS	136.986.268-70	2.987,54
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	171,53
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	1.770,21
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATAN.	119.942.528-12	1.275,98
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	2.565,48
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	050.928.655-04	1.524,88
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	1.505,59
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	1.217,70
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	1.588,32
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	003.547.115-80	1.497,71
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	389.500.938-55	1.764,32
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANTO	466.867.568-73	1.468,76
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	2.504,46
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	732,68
1895	MARIANA MACHADO BUZO	347.598.818-67	3.226,45
4428	RAISSA THALITA ZANELA	421.577.088-20	2.196,90
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	1.535,45
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	106.530.338-69	3.078,31
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	311.590.028-78	2.049,76
	Empregados: 28	Estagiários: 0	Contribuintes: 0
	(cinquenta mil setecentos e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)		
		Total da Empresa:	50.774,22

BILAC, 07/07/2021

Responsável:

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 PIS: 202.16176.99-3
 Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2016 CTPS/Série: 32645/00315
 CC: 20 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.484,00

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.484,00 P 998 I.N.S.S. 8,03 136,86 D
 202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 220,00 P

ND: 0 Proventos: 1.704,00 Descontos: 136,86 Informativa: 136,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.567,14
 NF: 0 Base INSS: 1.704,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,00 Valor FGTS: 136,32 Base IRRF: 1.567,14

Empr.: 2843 ALEXANDRO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 631.934.181-53 PIS: 124.75866.20-0
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Vínculo: Celetista Adm: 05/10/2019 CTPS/Série: 48606/00008
 CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 1.265,15

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 7,89 117,16 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

ND: 0 Proventos: 1.485,15 Descontos: 117,16 Informativa: 118,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,99
 NF: 0 Base INSS: 1.485,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.485,15 Valor FGTS: 118,81 Base IRRF: 1.367,99

Empr.: 2350 ANA CLAUDIA ROCHA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 382.619.358-09 PIS: 161.17730.40-4
 Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/02/2018 CTPS/Série: 74327/00285
 CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 1.174,48

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 66,00 352,34 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.297,03 D
 995 SALARIO FAMILIA 1,00 51,27 P 812 INSS FERIAS 8,18 115,54 D
 3 HORAS FERIAS 154,00 822,14 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 1,37 D
 806 MEDIA HORAS FERIAS 83,29 83,29 P 998 I.N.S.S. 7,50 31,37 D
 807 VANTAGENS FERIAS 154,00 154,00 P
 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 353,14 P
 257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 66,00 P

VD: 1 Proventos: 1.882,18 Descontos: 1.445,31 Informativa: 146,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 436,87
 NF: 1 Base INSS: 1.830,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,91 Valor FGTS: 146,46 Base IRRF: 196,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2021 a 03/06/2021

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2021 a 09/06/2021

FERIAS DE 10/06/2021 - 09/07/2021

Empr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 PIS: 127.66028.14-7
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2004 CTPS/Série: 70344/00240
 CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 1.265,15

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 7,89 117,16 D
 202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 220,00 P

ID: 0 Proventos: 1.485,15 Descontos: 117,16 Informativa: 118,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,99
 VF: 0 Base INSS: 1.485,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.485,15 Valor FGTS: 118,81 Base IRRF: 1.367,99

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 PIS: 170.56231.47-9
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2005 CTPS/Série: 62578/00173
 CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 2.766,05

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.766,05 P 998 I.N.S.S. 9,23 275,71 D
 202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 46,26 D

ID: 1 Proventos: 2.986,05 Descontos: 321,97 Informativa: 238,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.664,08
 IF: 1 Base INSS: 2.986,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,05 Valor FGTS: 238,88 Base IRRF: 2.520,75

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2021

Página: 2/8
Emissão: 06/07/2021
Horas: 15:10:20

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2451 ANGELICA ALVES GERCO Situação: Trabalhando CPF: 387.591.348-52 PIS: 207.85021.09-9
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Vínculo: Celetista Adm: 14/08/2018 CTPS/Série: 34425/315
CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 1.265,15

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 7,89 117,16 D
995 SALARIO FAMILIA 1,00 51,27 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

ID: 0 Proventos: 1.536,42 Descontos: 117,16 Informativa: 118,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.419,26
NF: 1 Base INSS: 1.485,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.485,15 Valor FGTS: 118,81 Base IRRF: 1.367,99

Empr.: 1878 CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO Situação: Doença CPF: 106.530.488-90 PIS: 121.05337.32-7
Cargo: 12 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/02/2015 CTPS/Série: 096911/603
CC: 10 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.100,00

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 220,00 1.100,00 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 220,00 1.100,00 D

ID: 0 Proventos: 1.100,00 Descontos: 1.100,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 31/05/2019 a 15/11/2021

Empr.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 621.006.563-50 PIS: 160.89452.67-0
Cargo: 13 SERVENTE Vínculo: Celetista Adm: 22/08/2020 CTPS/Série: 5078/00038
CC: 17 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 1.107,70

1 HORAS NORMAIS 133,33 738,47 P 998 I.N.S.S. 7,76 102,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 66,67 369,23 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 146,67 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 73,34 P

ID: 0 Proventos: 1.327,71 Descontos: 102,99 Informativa: 106,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.224,72
NF: 0 Base INSS: 1.327,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.327,71 Valor FGTS: 106,21 Base IRRF: 1.224,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2021 a 11/06/2021

Empr.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 078.571.008-62 PIS: 123.14582.30-8
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Vínculo: Celetista Adm: 13/11/2015 CTPS/Série: 73336/00048
CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 1.265,15

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 7,98 129,30 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
247 ADICIONAL NOTURNO 40% 48,00 134,95 P

ID: 0 Proventos: 1.620,10 Descontos: 129,30 Informativa: 129,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.490,80
NF: 0 Base INSS: 1.620,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.620,10 Valor FGTS: 129,60 Base IRRF: 1.490,80

Empr.: 4803 ELIZANDRA SANCHES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 300.756.848-02 PIS: 126.92451.14-9
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 91728/00261
CC: 8 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 2.766,05

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.766,05 P 998 I.N.S.S. 9,66 331,28 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 109,80 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40% 88,00 442,57 P

ID: 0 Proventos: 3.428,62 Descontos: 441,08 Informativa: 274,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.987,54
NF: 0 Base INSS: 3.428,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.428,62 Valor FGTS: 274,28 Base IRRF: 3.097,34

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2021

Página: 3/8
Emissão: 06/07/2021
Horas: 15:10:20

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3728 ELMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 136.986.268-70 PIS: 124.82080.98-5
Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 11424/0154
CC: 10 Depto: 4 Filial: 1 Salário: 5,54

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	21,00	116,34 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	0,97 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	17,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,93 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	12,94 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	4,31 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	12,94 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	21,00 P				

ID: 0 Proventos: 185,43 Descontos: 13,90 Informativa: 14,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 171,53
NF: 0 Base INSS: 185,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 185,43 Valor FGTS: 14,82 Base IRRF: 171,53

Empr.: 2723 ERICK DOS REIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 142.424.317-32 PIS: 210.34509.65-0
Cargo: 12 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 11/02/2019 CTPS/Série: 7728068/0030
CC: 10 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.107,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,94 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	500,00	500,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,69 P				
214 HORAS EXTRAS 50%	4,01	49,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,75	41,79 P				

ID: 0 Proventos: 1.927,15 Descontos: 156,94 Informativa: 154,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.770,21
NF: 0 Base INSS: 1.927,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.927,15 Valor FGTS: 154,17 Base IRRF: 1.770,21

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 PIS: 122.76044.76-6
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2018 CTPS/Série: 08485/485
CC: 17 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.107,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	7,76	102,99 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ID: 0 Proventos: 1.378,97 Descontos: 102,99 Informativa: 106,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.275,98
NF: 1 Base INSS: 1.327,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.327,70 Valor FGTS: 106,21 Base IRRF: 1.224,71

Empr.: 3817 GUSTAVO HENRIQUE HERRERA MAZARIN Situação: Trabalhando CPF: 486.375.348-99 PIS: 148.79591.95-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 13/11/2020 CTPS/Série: 088394/461
CC: 17 Depto: 101 Filial: 1 Salário: 5,54

990 ESTOURO DO MES	0,00	34,51 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,51	34,51 D
--------------------	------	---------	-----	----------------------	-------	---------

ID: 0 Proventos: 34,51 Descontos: 34,51 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 1889 ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE Situação: Trabalhando CPF: 119.942.528-12 PIS: 123.97712.81-6
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/09/2010 CTPS/Série: 22723/00115
CC: 8 Depto: 100 Filial: 1 Salário: 2.348,46

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46 P	998	I.N.S.S.	9,13	263,27 D
265 HORA EXTRA 50% MES ANT	44,00	313,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,63 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				

ID: 0 Proventos: 2.882,38 Descontos: 316,90 Informativa: 230,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.565,48
NF: 0 Base INSS: 2.882,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.882,38 Valor FGTS: 230,59 Base IRRF: 2.619,11

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.519.088-33	PIS:	123.84464.83-5
Cargo:	689 AUX ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/05/2017	CTPS/Série:	29637/00048
CC:	8	Depto:	100	Filial:	1	Salário:	1.174,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,68 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	263,08 P				

ND: 0	Proventos:	1.657,56	Descontos:	132,68	Informativa:	132,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.524,88
NF: 0	Base INSS:	1.657,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.657,56	Valor FGTS:	132,60	Base IRRF:	1.524,88

Empr.:	2837 JACIANA DE JESUS SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	050.928.655-04	PIS:	161.86821.72-3
Cargo:	689 AUX ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/09/2019	CTPS/Série:	015225/00433
CC:	8	Depto:	100	Filial:	1	Salário:	1.174,48

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.057,03 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	22,00	117,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	241,88 P				

ND: 0	Proventos:	1.636,36	Descontos:	130,77	Informativa:	130,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.505,59
NF: 0	Base INSS:	1.636,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.636,36	Valor FGTS:	130,90	Base IRRF:	1.505,59

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2021 a 30/06/2021

Empr.:	4137 JAQUELINE SOUZA GAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.702.188-51	PIS:	267.94027.83-4
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/02/2021	CTPS/Série:	055427/00370
CC:	20	Depto:	102	Filial:	1	Salário:	1.100,00

1 HORAS NORMAIS	154,00	770,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	102,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,00	330,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

ND: 0	Proventos:	1.320,00	Descontos:	102,30	Informativa:	105,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.217,70
NF: 0	Base INSS:	1.320,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.320,00	Valor FGTS:	105,60	Base IRRF:	1.217,70

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2021 a 17/06/2021

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2021 a 24/06/2021

Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	PIS:	161.76989.79-6
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	Vínculo:	Celetista	Adm:	16/08/2020	CTPS/Série:	23445/315
CC:	8	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	1.193,54

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,95 D
265 HORA EXTRA 50% MES ANT	22,00	70,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	243,05 P				

ND: 0	Proventos:	1.727,27	Descontos:	138,95	Informativa:	138,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.588,32
NF: 0	Base INSS:	1.727,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.727,27	Valor FGTS:	138,18	Base IRRF:	1.588,32

Empr.:	2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.243.738-40	PIS:	124.32703.40-7
Cargo:	12 MOTORISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/12/2016	CTPS/Série:	47116/00115
CC:	10	Depto:	101	Filial:	1	Salário:	1.107,70

1 HORAS NORMAIS	117,33	590,77 P	998	I.N.S.S.	7,99	129,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	102,67	516,93 P				
244 PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67 P				

ND: 0	Proventos:	1.627,70	Descontos:	129,99	Informativa:	130,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,71
NF: 0	Base INSS:	1.627,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.627,70	Valor FGTS:	130,21	Base IRRF:	1.497,71

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2021 a 26/06/2021

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Página: 5/8
CNPJ: 45.349.461/0007-06 Emissão: 06/07/2021
Cálculo: Folha Mensal Horas: 15:10:20
Competência: 06/2021

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 003.547.115-80 **PIS:** 162.15908.54-2
Cargo: 12 MOTORISTA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 29/07/2019 **CTPS/Série:** 40623/00069
CC: 10 **Depto:** 101 **Filial:** 1 **Salário:** 1.107,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,36 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	145,47	292,98 P				

ID: 0 **Proventos:** 1.920,68 **Descontos:** 156,36 **Informativa:** 153,65 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.764,32
NF: 0 **Base INSS:** 1.920,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.920,68 **Valor FGTS:** 153,65 **Base IRRF:** 1.764,32

Empr.: 2162 LAIS YOSHIY GENARI SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 389.500.938-55 **PIS:** 209.67058.79-6
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **Vínculo:** Celetista **Adm:** 01/08/2017 **CTPS/Série:** 32612/00315
CC: 8 **Depto:** 100 **Filial:** 1 **Salário:** 1.265,15

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,13 D
265 HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	37,13 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	73,61 P				

ID: 0 **Proventos:** 1.595,89 **Descontos:** 127,13 **Informativa:** 127,67 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.468,76
NF: 0 **Base INSS:** 1.595,89 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.595,89 **Valor FGTS:** 127,67 **Base IRRF:** 1.468,76

Empr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 466.867.568-73 **PIS:** 202.16180.61-3
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 24/05/2021 **CTPS/Série:** 005504/00435
CC: 22 **Depto:** 4 **Filial:** 1 **Salário:** 2.348,33

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33 P	998	I.N.S.S.	9,06	254,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,69 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	239,10 P				

ID: 0 **Proventos:** 2.807,43 **Descontos:** 302,97 **Informativa:** 224,59 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.504,46
NF: 0 **Base INSS:** 2.807,43 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.807,43 **Valor FGTS:** 224,59 **Base IRRF:** 2.553,15

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 314.824.218-10 **PIS:** 127.51906.18-6
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **Vínculo:** Celetista **Adm:** 15/06/2021 **CTPS/Série:** 61562/00240
CC: 8 **Depto:** 100 **Filial:** 1 **Salário:** 1.265,15

1 HORAS NORMAIS	117,33	674,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				

ID: 0 **Proventos:** 792,08 **Descontos:** 59,40 **Informativa:** 63,36 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 732,68
NF: 0 **Base INSS:** 792,08 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 792,08 **Valor FGTS:** 63,36 **Base IRRF:** 732,68

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 063.848.598-31 **PIS:** 122.11101.33-1
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 01/06/2007 **CTPS/Série:** 36308/00055
CC: 8 **Depto:** 100 **Filial:** 1 **Salário:** 2.766,05

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05 P	998	I.N.S.S.	10,00	371,59 D
265 HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	91,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,51 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	639,26 P				

ID: 1 **Proventos:** 3.716,55 **Descontos:** 490,10 **Informativa:** 297,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.226,45
NF: 0 **Base INSS:** 3.716,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.716,55 **Valor FGTS:** 297,32 **Base IRRF:** 3.155,37

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1895 MARIANA MACHADO BUZO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 347.598.818-67 **PIS:** 129.75420.16-3
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 01/08/2012 **CTPS/Série:** 085964 /00315
CC: 8 **Depto:** 101 **Filial:** 1 **Salário:** 2.209,59

1 HORAS NORMAIS	96,00	1.178,45 P	998	I.N.S.S.	8,60	208,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	1.031,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,75 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67 P				

ND: 0 **Proventos:** 2.429,59 **Descontos:** 232,69 **Informativa:** 194,36 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.196,90
NF: 0 **Base INSS:** 2.429,59 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.429,59 **Valor FGTS:** 194,36 **Base IRRF:** 2.220,65
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2021 a 28/06/2021

Empr.: 1872 OSWALDO APARECIDO MARQUES **Situação:** Doença **CPF:** 557.603.178-49 **PIS:** 106.80853.86-0
Cargo: 12 MOTORISTA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 02/01/1976 **CTPS/Série:** 014337/00205
CC: 10 **Depto:** 101 **Filial:** 1 **Salário:** 1.115,19

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.115,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.115,19 D
-----------------------------	--------	------------	-----	--------------------------	--------	------------

ND: 0 **Proventos:** 1.115,19 **Descontos:** 1.115,19 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00
NF: 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00
 Doença período superior a 15 dias: 01/01/2015 a 00/00/0000

Empr.: 4428 RAISSA THALITA ZANELA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 421.577.088-20 **PIS:** 129.50517.15-5
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **Vínculo:** Celetista **Adm:** 23/03/2021 **CTPS/Série:** 013431/00370
CC: 8 **Depto:** 4 **Filial:** 1 **Salário:** 1.265,15

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	184,02 P				

ND: 1 **Proventos:** 1.669,17 **Descontos:** 133,72 **Informativa:** 133,53 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.535,45
NF: 0 **Base INSS:** 1.669,17 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.669,17 **Valor FGTS:** 133,53 **Base IRRF:** 1.345,86

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 165.616.588-09 **PIS:** 123.74853.13-8
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 23/04/2015 **CTPS/Série:** 18740/00115
CC: 8 **Depto:** 100 **Filial:** 1 **Salário:** 2.348,33

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.348,33 P	998	I.N.S.S.	9,81	348,67 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,82 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	584,47 P				
267 ADICIONAL RT	400,00	400,00 P				

ID: 0 **Proventos:** 3.552,80 **Descontos:** 474,49 **Informativa:** 284,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.078,31
IF: 0 **Base INSS:** 3.552,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.552,80 **Valor FGTS:** 284,22 **Base IRRF:** 3.204,13

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 106.530.338-69 **PIS:** 122.75704.57-6
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 27/05/2021 **CTPS/Série:** 1065303/3869
CC: 12 **Depto:** 101 **Filial:** 1 **Salário:** 2.028,83

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.028,83 P	998	I.N.S.S.	8,33	187,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,82 D

D: 0 **Proventos:** 2.248,83 **Descontos:** 199,07 **Informativa:** 179,90 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.049,76
IF: 0 **Base INSS:** 2.248,83 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.248,83 **Valor FGTS:** 179,90 **Base IRRF:** 2.061,58

Empregados

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4192 SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 311.590.028-78	PIS: 127.48709.15-4
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT	Vínculo: Celetista	Adm: 08/02/2021	CTPS/Série: 50931/00240
CC: 8	Depto: 4	Filial: 1	Salário: 3.675,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00 P	998 I.N.S.S.	10,18	396,57 D
285 QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	363,00	363,00 P			

ID: 2 Proventos:	5.083,00	Descontos:	509,66	Informativa:	311,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.573,34
VF: 0 Base INSS:	3.895,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.895,00	Valor FGTS:	311,60	Base IRRF:	3.119,25

Emp.: 1910 WALDEMAR EXPOSITO TRABALON	Situação: Aposent invalid doença prof	CPF: 803.013.638-20	PIS: 108.48195.31-8
Cargo: 12 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2010	CTPS/Série: 071349/00320
CC: 10	Depto: 101	Filial: 1	Salário: 901,80

847 HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	901,80 D
------------------------------	--------	----------	------------------------------	--------	----------

ID: 0 Proventos:	901,80	Descontos:	901,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

aposent. por invalid. doença profissional: 05/09/2016 a 00/00/0000

Totais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
8 PRONTO ATENDIMENTO	41.166,32	5.435,63	35.730,69
10 TRANSPORTE DE PACIENTES	8.777,95	3.574,18	5.203,77
12 FARMACIA	2.248,83	199,07	2.049,76
17 HIGIENIZAÇÃO	2.741,19	240,49	2.500,70
20 ADMINISTRATIVO	3.024,00	239,16	2.784,84
22 GER DE ENFERMAGEM	2.807,43	302,97	2.504,46
Total:	60.765,72	9.991,50	50.774,22

Total Geral Proventos:	60.765,72	Total Geral Descontos:	9.991,50
		Líquido Geral:	50.774,22

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.594.000.007.836
VALOR TOTAL	1.535,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA THALITA ZANELA
AGENCIA: 6594-3 CONTA: 7.836-0

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 3.711.87E.B33.C20.A7C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PRONTO ATENDIMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4428	RAISSA THALITA ZANELA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	184,02		
998	I.N.S.S.	8,01		133,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.669,17	133,72	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0			Valor Líquido →	1.535,45	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.669,17	1.669,17	133,53	1.345,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PRONTO ATENDIMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4428	RAISSA THALITA ZANELA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		23/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	184,02		
998	I.N.S.S.	8,01		133,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.669,17	133,72	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0			Valor Líquido →	1.535,45	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.669,17	1.669,17	133,53	1.345,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:43
679006790 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	2.987,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0DD.7C4.B26.34C.CA4

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	01/04/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	442,57		
998	I.N.S.S.	9,66		331,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.428,62	441,08	
			Valor Líquido →	2.987,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.766,05		3.428,62	3.428,62	274,28	3.097,34
				Faixa IRRF	15,00

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	01/04/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	442,57		
998	I.N.S.S.	9,66		331,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.428,62	441,08	
			Valor Líquido →	2.987,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.766,05		3.428,62	3.428,62	274,28	3.097,34
				Faixa IRRF	15,00

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.820
VALOR TOTAL	1.575,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAIR V D L M 16561764838
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.820-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	9.311.3AA.A64.362.610
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

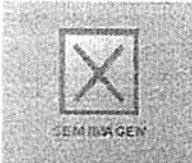
Número da Nota
56

Data de Emissão
05/07/2021

Data e Hora da
Competência
05/07/2021 às 08:31:32

Código de Verificação
1048-6300-3255

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558
Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110
Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.575,0000	1,00	0,00	1.575,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.575,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal n. 56 - Referência 06/2021 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.575,00

Atividade 17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex.
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
MEI Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
0,0000 * 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 56 emitida em 05/07/2021 às 08:31:32 - Cód Verif 1048-6300-3255
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/07/2021 Valor Total R\$ 1.575,00 Valor Líquido R\$ 1.575,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:41:16
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.084
VALOR TOTAL	3.078,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RITA CASSIA SILVA DESANI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.084-0

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A22.ACC.F95.4E6.CA2
-----------------	-----------------------

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	23/04/2015	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,33		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	584,47		
267	ADICIONAL RT	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	9,81		348,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.552,80	474,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			Valor Líquido →	3.078,31	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	3.552,80	3.552,80	284,22	3.204,13	15,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	23/04/2015	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,33		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	584,47		
267	ADICIONAL RT	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	9,81		348,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.552,80	474,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			Valor Líquido →	3.078,31	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	3.552,80	3.552,80	284,22	3.204,13	15,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:07:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.226
VALOR TOTAL	1.770,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERICK DOS REIS PINTO
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.226-6
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	D.E3A.361.1F5.8CD.70C
-----------------	-----------------------

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2723	ERICK DOS REIS PINTO MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			11/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,69		
214	HORAS EXTRAS 50%	4,01	49,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,75	41,79		
998	I.N.S.S.	8,14		156,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.927,15	156,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			Valor Líquido →	1.770,21	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.927,15	1.927,15	154,17	1.770,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2723	ERICK DOS REIS PINTO MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			11/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,69		
214	HORAS EXTRAS 50%	4,01	49,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,75	41,79		
998	I.N.S.S.	8,14		156,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.927,15	156,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			Valor Líquido →	1.770,21	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.927,15	1.927,15	154,17	1.770,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenciente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:44
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.127
VALOR TOTAL	1.217,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE SOUZA GAMA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.127-3
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	F.F9E.A45.C72.C61.F01
-----------------	-----------------------

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão:		08/02/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	770,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	330,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00		
998	I.N.S.S.	7,75		102,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,00	102,30	
			Valor Líquido →	1.217,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.217,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão:		08/02/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	770,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	330,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	66,00		
998	I.N.S.S.	7,75		102,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,00	102,30	
			Valor Líquido →	1.217,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.217,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Buiac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF: 003.547.115-80
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 9.384-X
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.764,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6EA.D10.4E9.A64.878

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: TRANSPORTE DE PACIEN'		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	782510	101	1	
	MOTORISTA	Admissão:		29/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,47	292,98		
998	I.N.S.S.	8,14		156,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.920,68	156,36	
			Valor Líquido →	1.764,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.920,68	1.920,68	153,65	1.764,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JULHO ***

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: TRANSPORTE DE PACIEN'		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	782510	101	1	
	MOTORISTA	Admissão:		29/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,47	292,98		
998	I.N.S.S.	8,14		156,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.920,68	156,36	
			Valor Líquido →	1.764,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.920,68	1.920,68	153,65	1.764,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JULHO ***

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHAD
CPF: 078.571.008-62
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.424-7
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.490,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B02.85F.029.882.2AC

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO 322205 100 1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 13/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	134,95		
998	I.N.S.S.	7,98		129,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.620,10	129,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.490,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.620,10	1.620,10	129,60	1.490,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO 322205 100 1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 13/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	134,95		
998	I.N.S.S.	7,98		129,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.620,10	129,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.490,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.620,10	1.620,10	129,60	1.490,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF: 106.519.088-33
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.773-4
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.524,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A28.431.2CB.039.1BF

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	263,08		
998	I.N.S.S.	8,00		132,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.657,56	132,68	
			Valor Líquido →	1.524,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.657,56	1.657,56	132,60	1.524,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	263,08		
998	I.N.S.S.	8,00		132,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.657,56	132,68	
			Valor Líquido →	1.524,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.657,56	1.657,56	132,60	1.524,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: LAIS YOSHIY GENARI SILVA
CPF: 389.500.938-55
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.811-0
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.468,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.350.F43.E18.10F.C32

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	37,13		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	73,61		
998	I.N.S.S.	7,97		127,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.595,89	127,13	
			Valor Líquido →	1.468,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.595,89	1.595,89	127,67	1.468,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	37,13		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	73,61		
998	I.N.S.S.	7,97		127,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.595,89	127,13	
			Valor Líquido →	1.468,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.595,89	1.595,89	127,67	1.468,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convênio: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF: 148.243.738-40
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.766-1
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.497,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.83B.6C8.F3E.A40.F43

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	590,77		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	516,93		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
998	I.N.S.S.	7,99		129,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,70	129,99	
			Valor Líquido ⇨	1.497,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.627,70	1.627,70	130,21	1.497,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	590,77		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	102,67	516,93		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
998	I.N.S.S.	7,99		129,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,70	129,99	
			Valor Líquido ⇨	1.497,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.627,70	1.627,70	130,21	1.497,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: MARIANA MACHADO BUZO
CPF: 347.598.818-67
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 5.271-X
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 2.196,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.55B.479.B45.58C.BB5

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código 1895 Nome do Funcionário MARIANA MACHADO BUZO CBO 223605 Departamento 101 Fíial 1
FISIOTERAPEUTA Admissão: 01/08/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	96,00	1.178,45		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	84,00	1.031,14		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
998	I.N.S.S.	8,60		208,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.429,59	232,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.196,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.429,59	2.429,59	194,36	2.220,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código 1895 Nome do Funcionário MARIANA MACHADO BUZO CBO 223605 Departamento 101 Fíial 1
FISIOTERAPEUTA Admissão: 01/08/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	96,00	1.178,45		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	84,00	1.031,14		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
998	I.N.S.S.	8,60		208,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.429,59	232,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.196,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.429,59	2.429,59	194,36	2.220,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA ROCHA LIMA
CPF: 382.619.358-09
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.982-6
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 436,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.27E.B38.B89.637.150

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
			Admissão:	03/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	352,34		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
3	HORAS FERIAS	154,00	822,14		
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,29	83,29		
807	VANTAGENS FERIAS	154,00	154,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	353,14		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	66,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.297,03	
812	INSS FERIAS	8,18		115,54	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,37	
998	I.N.S.S.	7,50		31,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,18	1.445,31	
			Valor Líquido →	436,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.830,91	1.830,91	146,46	196,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
			Admissão:	03/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,00	352,34		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
3	HORAS FERIAS	154,00	822,14		
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,29	83,29		
807	VANTAGENS FERIAS	154,00	154,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	353,14		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	66,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.297,03	
812	INSS FERIAS	8,18		115,54	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,37	
998	I.N.S.S.	7,50		31,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,18	1.445,31	
			Valor Líquido →	436,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.830,91	1.830,91	146,46	196,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF: 165.617.718-85
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.765-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.275,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.902.450.ACA.552.C82

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: HIGIENIZAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		22/12/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.378,97	102,99	
			Valor Líquido →	1.275,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: HIGIENIZAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		22/12/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.378,97	102,99	
			Valor Líquido →	1.275,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bica
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ANGELICA ALVES GERCO
CPF: 387.591.348-52
AGENCIA: 6952-3 - PIACATU SP
CONTA: 8.540-5
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.419,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B1C.0A2.52E.10F.9C0

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2451	ANGELICA ALVES GERCO	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	14/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.536,42	117,16	
			Valor Líquido →	1.419,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2451	ANGELICA ALVES GERCO	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	14/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.536,42	117,16	
			Valor Líquido →	1.419,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Itac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ANDREA REGINA MARQUES
CPF: 214.486.728-30
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.158-2
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.367,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.CDA.DC1.EEE.510.A00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: PRONTO ATENDIMENTO Mensalista		Folha Mensal Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1	
			Admissão:	01/08/2004	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.485,15	117,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			Valor Líquido →	1.367,99	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: PRONTO ATENDIMENTO Mensalista		Folha Mensal Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1	
			Admissão:	01/08/2004	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.485,15	117,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			Valor Líquido →	1.367,99	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Concedente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANA
CPF: 119.942.528-12
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.152-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 2.565,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.28C.4D0.BAA.8A6.21A

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
			Admissão:	13/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	44,00	313,92		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,13		263,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.882,38	316,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido →	2.565,48	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.882,38	2.882,38	230,59	2.619,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
			Admissão:	13/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	44,00	313,92		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,13		263,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.882,38	316,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido →	2.565,48	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.882,38	2.882,38	230,59	2.619,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: AGATA CARLA PANINI
CPF: 400.264.478-27
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.169-8
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.567,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.466.D25.98D.BAD.6FB

Convênio nº 01/2017
Térmo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2085	AGATA CARLA PANINI AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.484,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,00	136,86	
			Valor Líquido →	1.567,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.484,00	1.704,00	1.704,00	136,32	1.567,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2085	AGATA CARLA PANINI AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.484,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,00	136,86	
			Valor Líquido →	1.567,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.484,00	1.704,00	1.704,00	136,32	1.567,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF: 117.225.318-86
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 4.918-2
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 2.664,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.246.AC3.8BD.DEA.1A2

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,23		275,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.986,05	321,97	
			Valor Líquido ⇨	2.664,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	2.986,05	2.986,05	238,88	2.520,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	9,23		275,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.986,05	321,97	
			Valor Líquido ⇨	2.664,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	2.986,05	2.986,05	238,88	2.520,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bico
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:04
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME G
CPF: 063.848.598-31
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 7.108-0
DATA DE PAGAMENTO: 07/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 3.226,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E6E.0A3.6B5.62C.074

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 1894 Nome do Funcionário MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 100 Fíal 1 Admissão: 01/06/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	91,24		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	639,26		
998	I.N.S.S.	10,00		371,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.716,55	490,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.226,45	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.716,55	3.716,55	297,32	3.155,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 1894 Nome do Funcionário MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 100 Fíal 1 Admissão: 01/06/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	11,00	91,24		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	639,26		
998	I.N.S.S.	10,00		371,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.716,55	490,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.226,45	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.716,55	3.716,55	297,32	3.155,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 530.326-5

FAVORECIDO: ALEXANDRO AMARAL

CPF/CNPJ: 631.934.181-53

VALOR: RS 1.367,99

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 9.D49.4D9.A15.45D.C0E

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2843	ALEXANDRO AMARAL	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão: 05/10/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.485,15	117,16	
			Valor Líquido →	1.367,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2843	ALEXANDRO AMARAL	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão: 05/10/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,89		117,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.485,15	117,16	
			Valor Líquido →	1.367,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.485,15	1.485,15	118,81	1.367,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0649-1 - SANTOPOLIS DO AGUAPEI

CONTA: 1.008.684-0

FAVORECIDO: DANIEL NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 621.006.563-50

VALOR: RS 1.224,72

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: B.EEA.08A.05B.125.5D2

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: HIGIENIZAÇÃO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3714	DANIEL NASCIMENTO SERVENTE	717020	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	133,33	738,47		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,67	369,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,34		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.327,71	102,99	
			Valor Líquido →	1.224,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,71	1.327,71	106,21	1.224,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: HIGIENIZAÇÃO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3714	DANIEL NASCIMENTO SERVENTE	717020	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	133,33	738,47		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	66,67	369,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	73,34		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.327,71	102,99	
			Valor Líquido →	1.224,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,71	1.327,71	106,21	1.224,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Elic
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0281-X - ARACATUBA

CONTA: 17.582-0

FAVORECIDO: JEFFERSON LUIS VARGAS

CPF/CNPJ: 403.509.928-78

VALOR: R\$

1.588,32

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070703

AUTENTICACAO SISBB: 0.52A.8E3.481.145.616

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	322205	4	1
			Admissão:	16/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	22,00	70,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	243,05		
998	I.N.S.S.	8,04		138,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.727,27	138,95	
			Valor Líquido →	1.588,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.193,54	1.727,27	1.727,27	138,18	1.588,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	322205	4	1
			Admissão:	16/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54		
265	HORA EXTRA 50% MES ANT	22,00	70,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	243,05		
998	I.N.S.S.	8,04		138,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.727,27	138,95	
			Valor Líquido →	1.588,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.193,54	1.727,27	1.727,27	138,18	1.588,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de São
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6575-7 - ARACATUBA PB STA CASA

CONTA: 5.219-3

FAVORECIDO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

CPF/CNPJ: 466.867.568-73

VALOR: R\$ 2.504,46

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070704

AUTENTICACAO SISBB: 7.ED8.98A.881.9DE.406

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GER DE ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	239,10			
998	I.N.S.S.	9,06		254,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.807,43	302,97		
			Valor Líquido →	2.504,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33		2.807,43	2.807,43	224,59	2.553,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GER DE ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	239,10			
998	I.N.S.S.	9,06		254,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.807,43	302,97		
			Valor Líquido →	2.504,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33		2.807,43	2.807,43	224,59	2.553,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convênio: Prefeitura
 Municipal de Bão
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI

CONTA: 1.041.121-5

FAVORECIDO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

CPF/CNPJ: 106.530.338-69

VALOR: R\$

2.049,76

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070705

AUTENTICACAO SISBB:

7.ESC.ABD.42B.DAB.E20

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.028,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,33		187,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.248,83	199,07	
			Valor Líquido →	2.049,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.028,83	2.248,83	2.248,83	179,90	2.061,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.028,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,33		187,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.248,83	199,07	
			Valor Líquido →	2.049,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.028,83	2.248,83	2.248,83	179,90	2.061,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 8.690-8

FAVORECIDO: SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES

CPF/CNPJ: 311.590.028-78

VALOR: R\$ 4.573,34

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070706

AUTENTICACAO SISBB: 2.7CB.938.8D6.B9B.E87

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 4192 SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES 223505 4 1
 ENFERMEIRO (A) RT Admissão: 08/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	363,00	363,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.083,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.573,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 4192 SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES 223505 4 1
 ENFERMEIRO (A) RT Admissão: 08/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	363,00	363,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.083,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.573,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convener: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO

CONTA: 86.468-4

FAVORECIDO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES

CPF/CNPJ: 314.824.218-10

VALOR: R\$ 732,68

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070707

AUTENTICACAO SISBB: 4.4BB.226.E66.592.E5F

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de B'ac
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	674,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33		
998	I.N.S.S.	7,50		59,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			792,08	59,40	
			Valor Líquido →	732,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	792,08	792,08	63,36	732,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	674,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33		
998	I.N.S.S.	7,50		59,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			792,08	59,40	
			Valor Líquido →	732,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	792,08	792,08	63,36	732,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Concedente: Prefeitura
 Municipal de Bitac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 121 - BCO AGIBANK S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 898.811.426-0

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 136.986.268-70
VALOR: R\$ 171,53
DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB: 0.198.F30.08C.9FE.D3F

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
 Horista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 3728 Nome do Funcionário ELMO DOS SANTOS MOTORISTA CBO 782305 Departamento 4 Fíal 1 Admissão: 01/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	21,00	116,34		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	17,90		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	12,94		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	4,31		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	12,94		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	21,00		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		0,97	
998	I.N.S.S.	7,50		12,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			185,43	13,90	
			Valor Líquido ⇨	171,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	185,43	185,43	14,82	171,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
 Horista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 3728 Nome do Funcionário ELMO DOS SANTOS MOTORISTA CBO 782305 Departamento 4 Fíal 1 Admissão: 01/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	21,00	116,34		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	17,90		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	12,94		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	4,31		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	12,94		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	21,00		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		0,97	
998	I.N.S.S.	7,50		12,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			185,43	13,90	
			Valor Líquido ⇨	171,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	185,43	185,43	14,82	171,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$

1.470,00

DEBITO EM: 07/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070709

AUTENTICACAO SISBB: 9.176.130.B1F.5D9.8B8

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bhaç
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
26

Data de Emissão
05/07/2021

Data e Hora da
Competência
05/07/2021 às 17:08:45

Código de Verificação
1139-5959-4769

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	405.273.498-01	Cód. Mobiliário	6301115	Insc. Mun.	2500828	Autenticação
	Nome	KELLEN RODRIGUES PESSOA			RG/IE	47.784.599-X	
	Logradouro	RUA-SETE DE SETEMBRO			Número	529	
	Bairro	CENTRO			CEP	16210-000	
	Município	BILAC			UF	SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional						
Telefones							
E-Mail's	(16) 99666-7173 ; nutr.kellen@gmail.com						

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.	5500023	Cód. Mobiliário	5500023
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	apanini@ahbb.org.br		
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	Número	00529
Bairro	CENTRO	CEP	16210-000
Município	BILAC	UF	SP
Complemento		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.470,0000	1,00	0,00	1.470,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.470,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA
ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS
ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS
ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP
RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.470,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo		Local do Serviço Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.470,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recibí(em)s do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 26 emitida em 05/07/2021 às 17:08:45 - Cód Verif 1139-5959-4769
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/07/2021 Valor Total R\$ 1.470,00 Valor Líquido R\$ 1.470,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:33
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	552.405.000.009.055
VALOR TOTAL	1.928,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JACIANA DE JESUS SOUSA
AGENCIA: 2405-8 CONTA: 9.055-7
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR. AUTENTICACAO	3.306.DA0.0E8.117.11F
------------------	-----------------------

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código: 2837 Nome do Funcionário: JACIANA DE JESUS SOUSA
 AUX ENFERMAGEM CBO: 322230 Departamento: 100 Fíial: 1
 Admissão: 06/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.057,03		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	117,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	241,88		
998	I.N.S.S.	7,99		130,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.636,36	130,77	
			Valor Líquido →	1.505,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.636,36	1.636,36	130,90	1.505,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PRONTO ATENDIMENTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código: 2837 Nome do Funcionário: JACIANA DE JESUS SOUSA
 AUX ENFERMAGEM CBO: 322230 Departamento: 100 Fíial: 1
 Admissão: 06/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.057,03		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	117,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	22,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	241,88		
998	I.N.S.S.	7,99		130,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.636,36	130,77	
			Valor Líquido →	1.505,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.636,36	1.636,36	130,90	1.505,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Itiac
 Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	02/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	220,00	1.100,00	1.100,00	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	1.100,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8166-3			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	02/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	220,00	1.100,00	1.100,00	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	1.100,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8166-3			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Torne Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenciente: Prefeitura
Municipal de Blac
Tipo de Despesa: Custeio

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: HIGIENIZAÇÃO
HoristaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3817	GUSTAVO HENRIQUE HERRERA MAZARIN AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	13/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,51		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,51		34,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			34,51	34,51	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: HIGIENIZAÇÃO
HoristaFolha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3817	GUSTAVO HENRIQUE HERRERA MAZARIN AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	13/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,51		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,51		34,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			34,51	34,51	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bifac
 Tipo de Despesa: Custeio

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1872	OSWALDO APARECIDO MARQUES MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	02/01/1976	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.115,19	1.115,19	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,19	1.115,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta:			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.115,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1872	OSWALDO APARECIDO MARQUES MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	02/01/1976	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.115,19	1.115,19	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,19	1.115,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta:			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.115,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código 1910 Nome do Funcionário WALDEMAR EXPOSITO TRABALON MOTORISTA CBO 782510 Departamento 101 Fíial 1 Admissão: 01/06/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		901,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	901,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta:			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código 1910 Nome do Funcionário WALDEMAR EXPOSITO TRABALON MOTORISTA CBO 782510 Departamento 101 Fíial 1 Admissão: 01/06/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		901,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	901,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta:			Valor Líquido →	0,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenciente: Prefeitura
Municipal de São
Tipo de Despesa: Custeio

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:48
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	120.821,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	F.E1B.C40.60B.4C4.89D
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.04
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000045-7 01790179210-6
70865405484-3 53494610007-8
Data do pagamento 08/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 08/07/2021
VALOR DEPOSITO 4.501,79
Valor Total 4.501,79
=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: C.A14.400.F4F.4C9.466

Bilac



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2021 - 09:04:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.272,41	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 08/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.501,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.501,79
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/07/2021

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2021 - 09:04:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.272,41	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 08/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.501,79	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.501,79
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/07/2021

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



08/07
 724

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
AGATA CARLA PANINI	0,00	202.16176.99-3	0,00	0,00	14/12/2016	01				04110	
1.704,00		0,00			136,86				136,32	0,00	
ALEXANDRO AMARAL	0,00	124.75866.20-0	0,00	0,00	05/10/2019	01				03222	
1.485,15		0,00			117,16				118,82	0,00	
ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	0,00	161.17730.40-4	0,00	0,00	03/02/2018	01				03222	
1.830,91		0,00			148,28				146,47	0,00	
ANDREA REGINA MARQUES	0,00	127.66028.14-7	0,00	0,00	01/08/2004	01				03222	
1.485,15		0,00			117,16				118,81	0,00	
ANDREA PAGLIUSO GALASSI	0,00	170.56231.47-9	0,00	0,00	01/11/2005	01				02235	
2.986,05		0,00			275,71				238,88	0,00	
ANGELICA ALVES GERCO	0,00	207.85021.09-9	0,00	0,00	14/08/2018	01				03222	
1.485,15		0,00			117,16				118,81	0,00	
DANIEL NASCIMENTO	0,00	160.89452.67-0	0,00	0,00	22/08/2020	01				07170	
1.327,71		0,00			102,99				106,21	0,00	
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	0,00	123.14582.30-8	0,00	0,00	13/11/2015	01				03222	
1.620,10		0,00			129,30				129,61	0,00	
ELIZANDRA SANCHES ALVES	0,00	126.92451.14-9	0,00	0,00	01/04/2021	01				02235	
3.428,62		0,00			331,28				274,29	0,00	
ERICK DOS REIS PINTO	0,00	210.34509.65-0	0,00	0,00	11/02/2019	01				07825	
1.927,15		0,00			156,94				154,17	0,00	
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	122.76044.76-6	0,00	0,00	22/12/2018	01				05143	
1.327,70		0,00			102,99				106,22	0,00	
ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	0,00	123.97712.81-6	0,00	0,00	13/09/2010	01				02235	
2.882,38		0,00			263,27				230,60	0,00	
IZABEL CRISTINA PINATTI	0,00	123.84464.83-5	0,00	0,00	14/05/2017	01				03222	
1.657,56		0,00			132,68				132,61	0,00	
JACIANA DE JESUS SOUSA	0,00	161.86821.72-3	0,00	0,00	06/09/2019	01				03222	
1.636,36		0,00			130,77				130,90	0,00	
JAQUELINE SOUZA GAMA	0,00	267.94027.83-4	0,00	0,00	08/02/2021	01				04110	
1.320,00		0,00			102,30				105,60	0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2021
 HORA: 09:04:10
 PÁG: 0002/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA	INSCRIÇÃO: DEPÓSITO	CBO JAM
JEFFERSON LUIS VARGAS 1.727,27	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01		138,18	03222 0,00
JOSE CARLOS ZAMPIERI 1.627,70	0,00	124.32703.40-7	0,00	21/12/2016	01		130,22	07825 0,00
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS 1.920,68	0,00	162.15908.54-2	0,00	29/07/2019	01		153,65	07825 0,00
LAIS YOSHIY GENARI SILVA 1.595,89	0,00	209.67058.79-6	0,00	01/08/2017	01		127,67	03222 0,00
LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA 2.807,43	0,00	202.16180.61-3	0,00	24/05/2021	01		224,59	02235 0,00
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES 792,08	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01		63,36	03222 0,00
MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES 3.716,55	0,00	122.11101.33-1	0,00	01/06/2007	01		297,33	02235 0,00
MARIANA MACHADO BUZO 2.429,59	0,00	129.75420.16-3	0,00	01/08/2012	01		194,36	02236 0,00
RAISSA THALITA ZANELA 1.669,17	0,00	129.50517.15-5	0,00	23/03/2021	01		133,53	03222 0,00
RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI 3.552,80	0,00	123.74853.13-8	0,00	23/04/2015	01		284,23	02235 0,00
SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO 2.248,83	0,00	122.75704.57-6	0,00	27/05/2021	01		179,91	02234 0,00
SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES 3.895,00	0,00	127.48709.15-4	0,00	08/02/2021	01		311,60	02235 0,00
ELMO DOS SANTOS 172,49	12,94	124.82080.98-5	12,94	01/09/2020	04	T1	14,84	07823 0,00
ELMO DOS SANTOS		124.82080.98-5		01/09/2020	04	T2	30/06/2021	07823

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
56.259,47

12,94 12,94

4.891,60

4.501,79

0,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convênio: Prefeitura
 Municipal de Itac

Tipo de Despesa: Custeio

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2021
HORA: 09:04:10
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: NETGECLCJDF0000-0 N° ARQUIVO: CPMCRNsZcDI0000-0
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 8610102
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	27	56.086,98	0,00	56.086,98	0,00
04	1	172,49	12,94	172,49	12,94
TOTAIS:	28	56.259,47	12,94	56.259,47	12,94

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2021
HORA: 09:04:10
PÁG : 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200000457 017901792106 708654054843 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: NETGECJGJDF0000-0 N° ARQUIVO: CPMcRnsZcDI0000-0
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 56.259,47
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 12,94

QUANTIDADE TRABALHADORES 28

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 08/07/2021

DEPÓSITO FGTS 4.501,79

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 4.501,79

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: NETGECJDF0000-0 N° ARQUIVO: CPMCRNSZCDI0000-0
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: BILAC TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.737.79 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.891.60
 SALÁRIO FAMÍLIA: 153.81 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0.00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099116100018675039379203386740000357495

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.802
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.574,95
JUROS/MULTA	72,68
VALOR COBRADO	3.647,63

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4C7.774.37D.189.E94

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

15/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:05
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	85.925,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 7.582.C6C.5BA.F59.9E4

15/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:48
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	15/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.532-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	C.ECF.468.BB8.EDE.B63
-----------------	-----------------------

12107

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.285
		SÉRIE: 1

ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592216	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.285 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0720 0254 0100 0103 5500 1000 0002 8513 8303 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210752863778 - 05/07/2021 13:30
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 20.025.401/0001-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 05/07/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/07/2021 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:26

FATURA

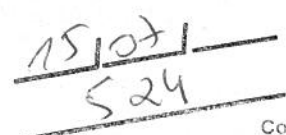
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003	BOTUJO P13	27111910	0400	5656	UN	1,0000	90,0000	90,00					

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO  Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Convenciente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

15/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:49
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	110,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HERIC W RODRIGUES AMADEU
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.305-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	6.F2F.D84.7C9.D09.6DE
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e 000.000.298 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 - MONTE LIBANO 16210-000 Bilac - SP FONE: 1896360140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 000.000.298 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35210628257866000100550010000002981408986902 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210612409344 02/06/2021 13:57:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REGISTRO TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO Centro	CNPJ 16210-000
MUNICÍPIO Bilac	UF SP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13-57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 110,98		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00	TOTAL DA NOTA 110,98	

FATURA / DUPLICATA
Num: 001 - Venc: 02/06/2021 - Valor: 110,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
45	Marmitek de Isopor 750ml 100 un	SEM GTIN	39239000	0102	5102	Fardo	2,0000	39,140	78,28	0,00	0,00	0
70	VASSOURAO GARI PIACANIL 40CM	0000000411004	96039000	0102	5102	PC	1,0000	32,700	32,70	0,00	0,00	0
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP												

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cod Venda: 4258/ Trib aprox. R\$(Fed.17,89 Est.15,28 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq /// DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPL ES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 400,49
DEBITO EM: 15/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 6.31D.6DE.EBB.29B.2E1

12/07

RECEBEMOS DE JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e Nº 000003564 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME BANDEIRANTES 440 CENTRO-BILAC-SP 16210000 Fone 18 36591562 - Fax jpbilac@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1-Saida 1</p> <p>Nº 000003564 SÉRIE 1 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 35210702007909000105550010000035641163784121</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
--	--	--

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDAS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210758878755 06/07/2021 14:17:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02007909000105
------------------------------------	---	------------------------

DESTINA FÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 2579 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 05/07/2021
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 05/07/2021
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX 18 36591243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:58:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,49	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 400,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1278	MASSA CORRIDA LUKSCOLOR GL.3600	32141020	0500	5405	GL	1,000	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
2356	PINCEL TIGRE ECONOMICO 723 - 3	96034090	0102	5102	UN	2,000	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
2896	BOTA BORRACHA 39	64019200	0102	5102	PAR	2,000	50,40	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
840	DUCHA LORENZETTI - MAXI DUCHA 127/220W	85161000	0500	5405	UN	2,000	72,80	0,00	145,60	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
8946	LUVA PEDREIRO - LATEX LONGA NITRILICA	40151900	0102	5102	UN	1,000	18,48	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
8985	FITA ISOLANTE 20 MTS - GRANDE	39191020	0500	5405	UN	2,000	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
5414	LAMPADA LED BULBO - 9 W	85395000	0500	5405	UN	2,000	13,44	0,00	26,88	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00
671	UNIAO SOLDABEL-TIGRE 32MM	39174090	0102	5102	PC	1,000	27,73	0,00	27,73	0,00	0,00	0,00	00,0 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC 123/206, Trib Aprox. RS 66,27 Federal e 69,53 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p>Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio</p>
--	---

12/07
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0611-4 - BIRIGUI SP

CONTA: 58.091-1

FAVORECIDO: FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA

CPF/CNPJ: 45.178.712/0001-33

VALOR: R\$

116,73

DEBITO EM: 15/07/2021

DOCUMENTO: 071502

AUTENTICACAO SISBB: 4.D63.C76.1FF.4CA.2ED

12104

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC

RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -
Fonc/Fax: (18) 36591204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 3511

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35210745178712000133550010000035111547121847

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210737318961 01/07/2021 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

45178712000133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000102

DATA DA EMISSÃO

01/07/2021

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/07/2021

MUNICÍPIO

BILAC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(18) 36591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(18) 36591243

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	44,99	VALOR DO ICMS	8,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	133,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGRETO	0,00	DESCONTO	16,98	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	116,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTD	VLK UNIT	VLK TOTAL	DESCONTO	ICMS	VLK ICMS	VLK IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
789614270044	CAMARA ESPACADORA GRANDE (ADULTA)	90192020	000	5929	UN	1,00	44,99	44,99	0,00	44,99	8,10	0,00	18,00	0,00
7896006263005	NEO CEBE 1L COMPLEXO IAMPX10ML / DESCONTO: R\$ 1,33 (7,55%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,27	30045090	060	5929	UN	1,00	17,60	17,60	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331706482	PLEN-D3 VITAMIN 50.000 UI 1X4 CAP / DESCONTO: R\$ 15,65 (22,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 55,47	30045050	060	5929	UN	1,00	71,12	71,12	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35210345178712000133590004560451349869008972 35210645178712000133590004560451586679016646 35210545178712000133590004560451508510954585 Val Tributos Não Apurado R\$116,73 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio
--	--

15/07/2021
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 037 - BCO DO EST. DO PA S.A.

AGENCIA: 0027-2 - ICOARACI

CONTA: 627.294-0

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$

1.379,74

DEBITO EM: 15/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071503

AUTENTICACAO SISBB: B.73C.344.5E5.F61.330

12/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 9 Data Emissão: 02/07/2021 Chave: ARMO-ODAN

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054 CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG: Email: Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal: E-mail: contabilidade@ahbb.org.br End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

--- CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Lists various medical tests and their costs.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 246.25 (16.75%)

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

Observação: COMPETÊNCIA: 05/2021, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LABORATORIAIS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BILAC DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ (037); AGÊNCIA 0027; C.CORRENTE 000627294-0 - LABORATÓRIO LÁMINA DIAGNÓSTICOS LT

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total dos Serviços (1.470,15), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% / 29,40), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 2 columns: Total da Nota (1.470,15) and RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 22,05, PIS 9,56, COFINS 44,10, CSLL 14,70, INSS 0,00, OUTROS 0,00) and Total Líquido (1.379,74).

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

Handwritten signature and date: 15/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 037 - BCO DO EST. DO PA S.A.
AGENCIA: 0027-2 - ICOARACI
CONTA: 627.294-0

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 1.134,44
DEBITO EM: 15/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB: E.4F6.DC9.4CB.F60.E47

12/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 8 Data Emissão: 02/07/2021 Chave: OBIH-QNSB

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054 CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG: Email: Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal: E-mail: contabilidade@ahbb.org.br End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Lists various medical tests and their costs.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 202.47 (16.75%)

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

Observação: COMPETÊNCIA: 05/2021, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LABORATORIAIS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BILAC DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ (037); AGÊNCIA 0027; C.CORRENTE 000627294-0 - LABORATÓRIO LÁMINA DIAGNÓSTICOS LT

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total dos Serviços (1.208,78), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% / 24,18), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 2 columns: Total da Nota (1.208,78) and RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 18,13, PIS 7,86, COFINS 36,26, CSLL 12,09, INSS 0,00, OUTROS 0,00) and Total Líquido (1.134,44).

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

Handwritten signature and date: 15/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 12.232-7

FAVORECIDO: LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES

CPF/CNPJ: 55.750.459/0001-02

VALOR: R\$

75,50

DEBITO EM: 15/07/2021

DOCUMENTO: 071505

AUTENTICACAO SISBB: 9.447.5CB.A7A.98B.EE5

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bitac
Tipo de Despesa: Custeio

12/07

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME CPF/CNPJ
 55.750.459/0001-02

Inscrição Municipal 252 Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço
R JOAO FRANCISCO VASQUES, 312 Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
CLEMENTINA / SP CEP DDD/Fone
 16250-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/07/2021 15:59 Competência 07/2021 No. Controle 00042878 No. NF 00002690 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5X5F-4B9X-3E9W-0B4B-8Z8F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC CPF/CNPJ
 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG ISENTO E-mail

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529 Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BILAC / SP CEP DDD/Fone
 16210-000 (18) 3659.1243

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

04	CREATININA	3,50	14,00
02	URINA I	5,00	10,00
05	HEMOGRAMA	7,50	37,50
02	POTASSIO	3,50	7,00
02	SODIO	3,50	7,00

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS) RS	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
0,00 % (COFINS) RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais RS	0,00	Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar RS	75,50

Valor do ISSQN	1,51	Valor Total da Nota	75,50
----------------	------	---------------------	-------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	75,50				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
 Local de execução dos serviços: BILAC / SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA BAHIA,151 - CENTRO. CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Recebí(emos) de: LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N°00002690

Chave de Segurança
 5X5F-4B9X-3E9W-0B4B-8Z8F

Data

Assinatura do Recebedor

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07

Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

15/07
 524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.05
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 12.232-7

FAVORECIDO: LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES

CPF/CNPJ: 55.750.459/0001-02

VALOR: R\$

58,45

DEBITO EM: 15/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071506

AUTENTICACAO SISBB: 7.315.4CB.2BF.8CE.8B6

12/07

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME
 Inscrição Municipal: 252 Inscrição Estadual/RG: Inscricao Municipal E-mail:
 Endereço: R JOAO FRANCISCO VASQUES, 312 Complemento: Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: CLEMENTINA / SP CEP: 16250-000 DDD/Fone:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 01/07/2021 16:02 Competência: 07/2021 No. Controle: 00042879 No. NF: 00002691 Página: 1 de 1 Chave de Segurança: 5X5F-4B9X-3E9W-0B4B-8Z9F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual/RG: ISENTO E-mail:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 529 Complemento: Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: BILAC / SP CEP: 16210-000 DDD/Fone: (18) 3659.1243

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço	Valor	Valor
05 PROTEINA C REATIVA	5,00	25,00
01 TGO	5,00	5,00
01 TGP	5,00	5,00
04 UREIA	3,50	14,00
ADICIONAL PLANTAO		9,45

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS) RS	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
0,00 % (COFINS) RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais RS	0,00	Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar RS	58,45

Valor do ISSQN	1,17	Valor Total da Nota	58,45
----------------	------	---------------------	-------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	58,45				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
 Local de execução dos serviços: BILAC / SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA BAHIA,151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Recebi(emos) de: LABORLOPES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N°00002691

Chave de Segurança
 5X5F-4B9X-3E9W-0B4B-8Z9F

Data

Assinatura do Recebedor

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convitante: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

15/07
 524

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

BCO BRADESCO S.A.

23793398039116900004838002935708786810000054849

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.507
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	548,49
JUROS/MULTA	0,91
VALOR COBRADO	549,40

NR.AUTENTICACAO 0.637.A36.487.E82.B34

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 216565
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2165 6510 0050 7868

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210611500727 02/06/2021 11:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSQ ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

ENDEREÇO
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE VALIDADE
02 JUN 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2021 548,49 002 14/07/2021 548,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.096,98		160,68	0,00		0,00	1.085,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
11,20	0,00		0,00		0,00	1.096,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
0112579/000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

2

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,20

PESO LÍQUIDO

13,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
21899	AC.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2377P4 (4) 04/2026 \ LT 2459P4 (2) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2377P4, Qtde: 4, Data Fab: 22/04/2021, Data Val: 22/04/2026 / Fornecedor: 7737, Lote: 2459P4, Qtde: 2, Data Fab: 26/04/2021, Data Val: 26/04/2026)	90183219	400	5102	CX	6	11,1533	66,92	67,61	8,99		13,30	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR VIX LT 44325 (6) 10/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 44325, Qtde: 6, Data Fab: 23/10/2020, Data Val: 23/10/2025)	60029010	500	5102	RL	6	7,7000	46,20	46,68	8,40		18,00	
15513	EQ.MAC.VL.IL.V/A-P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 10042020 (16) 04/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 10042020, Qtde: 16, Data Fab: 10/04/2020, Data Val: 10/04/2023)	90189010	200	5102	PCI	16	24,1600	386,56	390,55	70,30		78,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 21043 (5) 03/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 2104-3, Qtde: 5, Data Fab: 09/03/2021, Data Val: 09/03/2023)	21069030	000	5102	FR	5	6,3500	31,75	32,08	5,78		18,00	
23773	PROSSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GRN-SANTISA LT 20200921 (2) 03/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20200921, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	226,31	27,16		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BR2V3||-
Pedido: 215935
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC SP - Horário: COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos Termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2165 6510 0050 7868

Nº 216565
SERIE 1
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210611500727 02/06/2021 11:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AU IPI
13758	TERBOTALINA 0,5MG/KL 100AMP 1ML GEN-HIPO- LOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21. Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	333,75	40,05		12,00	

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Itiá
Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039116900002227002935701786810000072104

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.508

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 721,04

JUROS/MULTA 1,20

VALOR COBRADO 722,24

NR.AUTENTICACAO 3.CAB.EF5.D68.330.368

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Itac
Tipo de Despesa: Custeio



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Rua Projatada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
 CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



D-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N° 520058
 SERIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
13121061120609900107550010005200581000616322
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a não contribuinte
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214185479890 02/06/2021 15:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 813.020.011.119
 CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 DATA DA EMISSÃO: 02/06/2021

ENDEREÇO: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
 CEP: 16400-400
 DATA DE ENTRADA EM SAÍDA: 02 JUN 2021

MUNICÍPIO: LINS
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
 HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA	
001 30/06/2021 721,04	002 14/07/2021 721,04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.442,08	124,29	0,00	0,00	1.442,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
29,88	0,00		0,00	0,00	1.442,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
 CÓDIGO ANTI: 01125797000540
 PLACA DO VEICULO: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
 MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 15,36
 PESO LÍQUIDO: 15,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS1	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL. PERF. CORT. 13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 4432 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2014, Lote: 4432, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	48191000	000	6108	CX	1	124,1200	124,12	126,75	15,21		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 1993113C (1) 03/2023 (Fornecedor: 1062, Lote: 1993113C, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30051030	500	6108	PCT	1	86,2600	86,26	88,09	10,57		12,00	
13021	HEPAMAX-S 5.000UI/ML 25FAM 5ML-BLAV LT 31-030032 (1) 02/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21030032, Qtde: 1, Data Fab: 16/02/2021, Data Val: 16/02/2023)	30049099	300	6108	CX	1	597,0000	597,00	609,63	24,39		4,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMI-CA LT B20K0749 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0749, Qtde: 1, Data Fab: 06/12/2020, Data Val: 06/12/2022)	30049069	500	6108	CX	1	2,7600	2,76	2,82	0,34		12,00	
29814	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. ORAL 100ML-AI-RELA LT 2180294 (4) 02/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 2180294, Qtde: 4, Data Fab: 18/02/2021, Data Val: 18/02/2023)	30049099	500	6108	FR	4	2,6500	10,60	10,82	1,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #BSV2 B12V111
 ITEM 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2011 do Senado Federal, Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 104,86
 Pedido: 497758
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos de Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO
AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

Mercadorias avariadas, ou faltas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimento do transportador

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conponente: Prefeitura
 Municipal de BIlac
 Tipo de Despesa: Custeio



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 520058
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0611 2060 9900 0107 5500 1000 5200 5810 0061 6322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214185479890 02/06/2021 15:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS:	CTOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
17458	HEM.NOREPINEPRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPOPARMA LT 21040429 (1) 04/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21040429, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/20- 23)	30039099	000	6108	CX	1	470.3600	470.36	480.31	57.64		12.00	
20961	ACEBROFILINA 50MG ADULTO XPE 120ML GEN-CY- MED LT 2017566 (3) 09/2022 (Forneco- dor: 1666, Lote: 2017566, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 01/09/2022)	30039049	000	6108	FR	3	4.5100	13.53	13.82	1.66		12.00	
24931	ACEBROFILINA 25MG PED 120ML GEN-CIMED LT 2017569 (3) 09/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2017569, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2- 020, Data Val: 01/09/2022)	30039049	000	6108	FR	3	3.2433	9.73	9.94	1.19		12.00	
17825	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML GEN-PRATI DONAD LT 191884 (3) 09/2021 (Fornecedor: 9706, Lote: 191884, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/20- 19, Data Val: 30/09/2021)	30043999	000	6108	FR	3	3.4133	10.24	10.46	1.26		12.00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELPAR LT 021011 (2) 02/2023 (Fornecedor: 6348, Lote: 021011, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 01/02/2023)	30049069	000	6108	CX	2	6.9000	13.80	14.09	1.69		12.00	
29922	FLEX ENEMA USO RETAL 130ML-AIRELA LT 21A0- 024 (12) 01/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 21A0024, Qtde: 12 ,Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2023)	30049099	000	6108	FR	12	6.1500	73.80	75.35	9.04		12.00	

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bitac
Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099116800021301039379209486810000220991

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.509

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.209,91

JUROS/MULTA 44,93

VALOR COBRADO 2.254,84

NR.AUTENTICACAO D.B54.54E.A3F.19A.5A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 31004

SERIE 82

DATA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN

DISTRITO INDUSTRIAL BAURU CEP: 17034-480

WHITE MARTINS

INDUSTRIAL

BAURU

UF: SP

Nº 31004

SERIE 82

NF-E

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210669224016 16/06/2021 09:13:41-03:00

INSERIR O ESTAB. AL. SU. DIST. TRIB. T. EMBA 35.820.448/0095-16

INSERIR O ESTAB. AL. SU. DIST. TRIB. T. EMBA 45.349.461/0001-02

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

R 7 DE SETEMBRO

BILAC

1836591243

16210-000

09:13:22

16/06/2021

16/06/2021

09:13:22

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

165

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399561040100000000802009501012286830000020000
BENEFICIARIO:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
NOME FANTASIA:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
CNPJ: 04.588.405/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
CNPJ: 04.588.405/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.510
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.977.6BA.588.F6B.D48

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 1619
Data de Emissão 02/07/2021
Data e Hora da Competência 02/07/2021 às 15:23:35
Código de Verificação 7752-5526-8549

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	04.588.405/0001-43	Cód. Mobiliário 48195	Insc. Mun. 48195
	Nome	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA ARAÇATUBA LTDA		
	Logradouro	RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS	Número	276
	Bairro	DONA AMÉLIA	CEP	16050-630
	Município	ARAÇATUBA	UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones	(18) 3636-7016			
E-Mail's				



TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.		Número	529
Logradouro	-R. SETE DE SETEMBRO	CEP	16210-000
Bairro	CENTRO	UF	SP
Município	BILAC	País	BRASIL
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R\$200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO/2021						
TRIBUTOS						
PIS (RS)	CÓFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Atividade	6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0100	200,00	0,00	0,00	4,02
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: **SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA ARAÇATUBA LTDA** CNPJ: 04.588.405/0001-43
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1619 emitida em 02/07/2021 às 15:23:35 - Cód Verif 7752-5526-8549
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2021 Valor Total R\$ 200,00 Valor Líquido R\$ 200,00
Ass: _____ em _____/_____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convencente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

15/07/21
524

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:05
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099117200007658039379209986830000265999
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.511
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.659,99
VALOR COBRADO 2.659,99
=====

NR.AUTENTICACAO D.224.BAF.026.540.A81
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84670000002-5 62360082089-7
99445982091-0 31122095599-2
Data do pagamento 19/07/2021
Valor Total 262,36
=====

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 9.2EE.CC2.5DF.7F4.139



Bilac

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eoo Berrini - Cidade Monções
 CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8
 Número do contrato
 Data de emissão 01/07/2021
Data de vencimento 18/07/2021
Valor a pagar 262,36
 Número da fatura 1311220955-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 45349461000102
 Mês de referência Julho/2021



CTCE INDAIATUBA SPI PL14
 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
 CENTRO
 16210-000 BILAC SP



Vencimento
18/07/2021

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	258,62
Descontos	-20,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	3,74
TOTAL A PAGAR	242,36
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	20,00
TOTAL A PAGAR	20,00
TOTAL GERAL A PAGAR	262,36

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Lig Locais Cel (VC1)	13:48

Atendimento para produtos empresariais:
 0800-6025488 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Informamos que nesta fatura há valores que foram reajustados conforme previsto em contrato.
 Informamos que a partir de 01/07/2021 o plano Fixo de Voz e Banda Larga da sua empresa terá um novo valor promocional válido até 30/06/2022. Para mais informações, ligue 103 15 ou acesse no nosso site www.vivo.com.br/para-empresas. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.
 Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

19/07
 524

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo	Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		Data de Vencimento 18/07/2021	Valor a Pagar (R\$) 262,36
	Código do cliente 8999 4459 8209	Código para Cadastramento de Débito Automático 899944598209-8	Número da Fatura 1311220955-0	
84670000002 5 62360082089 7 99445982091 0 31122095599 2				

Em breve você poderá fazer um Pix para pagar a sua conta Vivo.

O QR Code ficará aqui ;)

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recursos Municipal
 Órgão Convênio: Prefeitura Municipal de Bilac

938470015341
 0000026219 - 00000006107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 6790 - AGENCIA	BILAC SP
CODIGO DE BARRAS	-----

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.892,55
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.892,55

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.044.E3E.4AA.196.518
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 071902


Bilac

Pis

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.892,55
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.892,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEMDA (Versão:5.0.0)	14/07/2021 17:39:07	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.892,55
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.892,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEMDA (Versão:5.0.0)	14/07/2021 17:39:07	

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

19/07/2021
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

AGENTE ARRECADADOR		
CNC 001 - 6790 - AGENCIA	BILAC	SP
CODIGO DE BARRAS	-----	-----

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	610,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	610,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.373.0DB.039.C2A.E70
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 071903


Zilac

TRRF

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	610,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	610,50
SENDA (Versão:5.0.0) 14/07/2021 17:39:03	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	610,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	610,50
SENDA (Versão:5.0.0) 14/07/2021 17:39:03	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

19/07/2021

Prestação de Contas

Julho
2021
2/2

Convênio nº 01/2017 - Termo aditivo nº 07

Bilac

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 6790 - BILAC	SP
CODIGO DE BARRAS	85650000005 37940064120
	11453494610 00105611181
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	537,94

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: B.485.9F2.E4F.45C.209

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DARF IRRF 06 2021 BILAC	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,94
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	537,94

8565000005-9 37940064120-3 11453494610-7 00105611181-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DARF IRRF 06 2021 BILAC	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,94
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	537,94

8565000005-9 37940064120-3 11453494610-7 00105611181-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/06/2021 a 30/06/2021										
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 05/21	1.704,00	136,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2843	ALEXANDRO AMARAL	Mensal 05/21	1.485,15	117,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	Mensal 05/21	1.394,48	109,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	Férias	2.017,95	165,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 05/21	1.435,65	113,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 05/21	2.986,05	275,71	189,59	1	7,50	142,80	46,26	
3714	DANIEL NASCIMENTO	Mensal 05/21	1.327,70	102,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 05/21	1.620,10	129,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Mensal 05/21	3.428,62	331,28	0,00	0	15,00	354,80	109,80	
2723	ERICK DOS REIS PINTO	Mensal 05/21	1.714,79	137,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 05/21	1.327,70	102,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	Mensal 05/21	2.610,21	230,61	0,00	0	7,50	142,80	35,67	
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO	Mensal 05/21	617,40	46,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO	13o 05/21	46,31	3,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 05/21	1.563,61	124,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	Mensal 05/21	1.599,48	127,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	Férias	2.101,55	172,63	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 05/21	1.378,80	107,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 05/21	1.637,23	130,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 05/21	1.627,70	129,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	Mensal 05/21	1.920,88	156,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	Mensal 05/21	1.724,38	138,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA	Mensal 05/21	599,27	44,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Rescisão	1.485,15	317,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	13o Resc.	793,18	59,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMEZ	Mensal 05/21	3.578,85	352,31	189,59	1	15,00	354,80	100,74	
1895	MARIANA MACHADO BUZO	Mensal 05/21	2.429,59	208,94	0,00	0	7,50	142,80	23,75	
4428	RAISSA THALITA ZANELA	Mensal 05/21	1.503,55	118,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 05/21	3.419,52	330,01	0,00	0	15,00	354,80	108,63	
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	Mensal 05/21	299,84	22,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	Mensal 05/21	3.895,00	396,57	379,18	2	15,00	354,80	113,09	
Total:			55.273,69	4.940,54					537,94	
Empregados:	31	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	55.273,69	4.940,54	1.327,13	537,94
Total Geral:										
Empregados:	27	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	55.273,69	4.940,54	1.327,13	537,94

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0473	Mensal 05/2021	0,00	512,76	0,00	512,76	0,00
0561	Mensal 05/2021	0,00	67.733,27	0,00	67.733,27	0,00
0588	Mensal 05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.246,03	0,00	68.246,03	0,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000706
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO INSS	4.737,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.737,79

=====

DOCUMENTO: 071905
AUTENTICACAO SISBB: 3.756.83F.33C.3F3.A76

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000706
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO INSS	4.737,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.737,79

=====


DOCUMENTO: 071905
AUTENTICACAO SISBB: 3.756.83F.33C.3F3.A76

***** VIA CONTRIBUINTE *****


Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

INSS - Bilac

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	06/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0007-06	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01</p> <p>BILAC SP CEP 16210-000</p>	6 - VALOR DO INSS	4.737,79	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	4.737,79	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	06/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0007-06	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01</p> <p>BILAC SP CEP 16210-000</p>	6 - VALOR DO INSS	4.737,79	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	4.737,79	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

19/07

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	1.704,00	0,00	0,00	0,00	8,03	136,86
2843	ALEXANDRO AMARAL	1.485,15	0,00	0,00	0,00	7,89	117,16
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	1.830,91	0,00	0,00	51,27	8,18	148,28
1876	ANDREA REGINA MARQUES	1.485,15	0,00	0,00	0,00	7,89	117,16
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	2.986,05	0,00	0,00	0,00	9,23	275,71
2451	ANGELICA ALVES GERCO	1.485,15	0,00	0,00	51,27	7,89	117,16
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.327,71	0,00	0,00	0,00	7,76	102,99
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	1.620,10	0,00	0,00	0,00	7,98	129,30
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES	3.428,62	0,00	0,00	0,00	9,66	331,28
3728	ELMO DOS SANTOS	185,43	0,00	0,00	0,00	7,50	13,90
2723	ERICK DOS REIS PINTO	1.927,15	0,00	0,00	0,00	8,14	156,94
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.327,70	0,00	0,00	51,27	7,76	102,99
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	2.882,38	0,00	0,00	0,00	9,13	263,27
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	1.657,56	0,00	0,00	0,00	8,00	132,68
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	1.636,36	0,00	0,00	0,00	7,99	130,77
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.320,00	0,00	0,00	0,00	7,75	102,30
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	1.727,27	0,00	0,00	0,00	8,04	138,95
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	1.627,70	0,00	0,00	0,00	7,99	129,99
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1.920,68	0,00	0,00	0,00	8,14	156,36
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	1.595,89	0,00	0,00	0,00	7,97	127,13
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA	2.807,43	0,00	0,00	0,00	9,06	254,28
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	792,08	0,00	0,00	0,00	7,50	59,40
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	3.716,55	0,00	0,00	0,00	10,00	371,59
1895	MARIANA MACHADO BUZO	2.429,59	0,00	0,00	0,00	8,60	208,94
4428	RAISSA THALITA ZANELA	1.669,17	0,00	0,00	0,00	8,01	133,72
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	3.552,80	0,00	0,00	0,00	9,81	348,67
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	2.248,83	0,00	0,00	0,00	8,33	187,25
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	3.895,00	0,00	0,00	0,00	10,18	396,57
	Empregados: 28	Total: 56.272,41	0,00	0,00	153,81		4.891,60
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 28	Total: 56.272,41	0,00	0,00	153,81		4.891,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	56.272,41	0,00	4.891,60	0,00	0,00	0,00	153,81	0,00	4.737,79

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO
CONTA: 215.674-1

FAVORECIDO: MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO
CPF/CNPJ: 381.274.308-62
VALOR: R\$ 714,28
DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071906
AUTENTICACAO SISBB: F.CD7.604.86B.9E4.B75

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Erica Batista

Toda dia 20/

De: Taina <taina@galentiadv.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 11 de dezembro de 2019 10:37
Para: 'Wagner Galenti - AHBB'; 'Carla'; 'Erica Batista'; 'João Pinotti'
Cc: ana@galentiadv.com.br; marcio@galentiadv.com.br; Walter Galenti;
anocamilano@gmail.com; flavio@galentiadv.com.br
Assunto: Solicitação de pagamento de acordo - MARINA HENRIQUETA CARMONA
CHIARATO x ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Processo
0011960-27.2016.5.15.0073- Parcela 1/26 - 20/12/19
Anexos: ATA 30.05.2019 - MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO.pdf

Prezados, bom dia.

Sirvo-me da presente apenas para lembrar que no próximo dia 20/12/19 ou primeiro dia útil subsequente, se este não o for, vence a parcela 1/26 do acordo entabulado entre as partes, no importe de R\$ 428,57, nos autos do processo abaixo:

PROCESSO: 0011960-27.2016.5.15.0073
RECLAMANTE: MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO
RECLAMADA: AHBB

"Valor líquido do acordo: R\$ 13.593,93
Quantidade de parcelas: 26
Valor da(s) parcela(s):
1ª. a 18ª parcela no valor de R\$ 428,57;
da 19ª. a 26ª parcela no valor de R\$ 714,28 cada;
da 27ª parcela no valor de R\$ 165,43;
Dia do pagamento: 20 de cada mês
Mensalmente com início em: dezembro de 2019"

O acordo deverá ser pago na conta:

Banco: Bradesco

Agencia: 0014

Conta: 215674-1

CPE: ~~115475828-47~~

ISIS DE OLIVEIRA MUNARI

381.274.308-62 - 428,57

Após o pagamento, por gentileza, nos encaminhar o comprovante.

Atenciosamente,

Att.

GALENTI
Advogados Associados

20/12/19
B

Tainá Rodrigues Victorino
taina@galentiadv.com.br

55 11 3791-9429
R. Dr. Alfredo de Castro, 200 [conjunto 1908/1909]Barra Funda
CEP 01155-060 - São Paulo - SP-Brasil

55 14 3523-3001
R. Gil Pimentel Moura, 10 - R
CEP 16400-665 Lins - SP-Bras

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011960-27.2016.5.15.0073

Em 30 de maio de 2019, na sala de sessões da CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0011960-27.2016.5.15.0073 ajuizada por MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 11h04min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Ausente a exequente. Presente sua advogada, Dra. ISIS DE OLIVEIRA MUNARIN - OAB: SP378633.

Presente o preposto do réu, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, desacompanhado do advogado.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 13.593,93
- Quantidade de parcelas: 26
- Valor da(s) parcela(s):
- 1ª. a 18ª parcela no valor de R\$ 428,57;
- da 19ª. a 26ª parcela no valor de R\$ 714,28 cada;
- da 27ª parcela no valor de R\$ 165,43;
- Dia do pagamento: 20 de cada mês
- Mensalmente com início em: dezembro de 2019

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a parte reclamante a quantia líquida do acordo, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta da parte reclamante, cujos dados serão informados à reclamada.

Em caso de inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornar-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo

pagamento, renunciando, a reclamada, ao direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária apurada na decisão de liquidação, comprovando no prazo de trinta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 230,00, em 01/08/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de trintadias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e.

TST.

Audiência encerrada às 11h33min.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por JULIANA COVOLO DE SOUZA, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

31/05/2019 11:48



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a:

[ELEN ZORAIDE
MODOLO JUCA]



19053018164943600000108617599

https://pje.trt15.jus.br
/primeirograu/Processo
/ConsultaDocumento
/listView.seam

<u>78/21</u> 524	<u>19/11</u> 524
428,57	
<u>20/01</u> 524	<u>1</u> <u>1</u>
<u>20/02</u> 524	<u>20/01</u> 524
<u>1</u> <u>1</u>	<u>22/01</u> 524
<u>1</u> <u>1</u>	928,57
<u>18/05</u> 524	<u>1</u> <u>1</u>
<u>22/06</u> 1	
<u>20/07</u> 1000	
<u>19/10</u> 524	



Documento assinado pelo Shodo

será na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato. Estes pagamentos, sucessivos e alternados serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juiza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bão
Tipo de Despesa: Custo

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?no=18092416400175400000093421702>
Número do processo: RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092416400175400000093421702
Data de Juntada: 24/09/2018 17:15

ID. f6bd61c - Pág. 3

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
f6bd61c	24/09/2018 17:15	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:06
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900890701014186870000249000

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 71.907

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.490,00

VALOR COBRADO 2.490,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4C9.912.803.5F3.5C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Bilac

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007208-1		Data de Emissão: 12/07/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Tipo: ME		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Inscrição Municipal: 549188	Cidade: BAURU/SP		
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	CEP: 01640-040	Cidade: LINS/SP		
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 06/2021 TRIB APROX R\$: 334,91 FEDERAL E 97,36 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.490,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 49,80	Valor Total da Nota (R\$) 2.490,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 2.490,00	

Chave de autenticação: FB60D17AA2964D9D7BB00489FC1B4439

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

19/07

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:06
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079118300000804001679606286870000033455

BENEFICIARIO:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.908

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 334,55

VALOR COBRADO 334,55

NR.AUTENTICACAO 2.931.0E0.A1D.664.6DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERALDO
Materiais para Construção

HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP
RUA SAO PAULO, 453
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 13.867
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35210701969000000167550010000138671000147995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210742347965

CNPJ **01.969.000/0001-67**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **02/07/2021**

ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **02/07/2021**

MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **08:57**

FATURA

TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/07/2021	334,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	352,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,60	0,00	0,00	334,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE** CÓDIGO ANTT **1** PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF

ENDEREÇO **RUA, SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **0** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,00** PESO LÍQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1698	EXTENSAO 2P+T FC 5MT BR	85444200	060	5405	PC	1,0000	57,9000	57,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3218	PINO TE INVERTIDO	85366990	060	5405	PC	1,0000	6,5000	6,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6768	LUMINARIA LED LINEAR SLIM 40W BIV START	94051092	060	5405	PC	1,0000	59,7500	59,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8133	DIJUNTOR DIN TRIPOLAR 100A	85362000	060	5405	PC	1,0000	212,5000	212,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7818	LAMPADA FLORESCENTE 20W	85393100	060	5405	PC	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 125,46 (37,50%) Fonte IBPT	

FINASOFT Sistemas (18) 3653-1661

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

19/07/21

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:16
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	74.292,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR. AUTENTICACAO	E.4D9.CD8.8AC.508.108
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85870000015-4 74850239202-8
10723202142-6 62653494612-9
Data do pagamento 23/07/2021
Identificador 20214262653494612
Data de vencimento 23/07/2021
Valor Total 1.574,85
=====

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: 0.302.AD8.1E1.C41.9C4



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/07/2021 11:54:41

Bilac
Luciano
Marcio Henrique
Barcelot

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0007-06

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

SETE DE SETEMBRO 529

04 - Contato/DDD/telefone

14-35325198

05 - CEP

16.210-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

BILAC

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

20214262653494612

12- Total a Recolher

1.574,85

13- Data de Validade = 23/07/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 748502392028 107232021426 626534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/07/2021 11:54:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0007-06

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

SETE DE SETEMBRO 529

04 - Contato/DDD/telefone

14-35325198

05 - CEP

16.210-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

BILAC

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

20214262653494612

12- Total a Recolher

1.574,85

13- Data de Validade = 23/07/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000154 748502392028 107232021426 626534946129

Autenticação mecânica



23 bt
Convênio nº 01/2017 Via Banco
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000051-5 47950179210-4
72665105384-4 53494610007-8
Data do pagamento 23/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 26/07/2021
VALOR DEPOSITO 5.147,95
Valor Total 5.147,95
=====

DOCUMENTO: 072302
AUTENTICACAO SISBB: 8.D45.832.450.7B2.2B2

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac

Ref. munic



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/07/2021 - 12:13:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 57.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 26/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.596,38	14-ENCARGOS 551,57	15-TOTAL A RECOLHER 5.147,95
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 26/07/2021

858400000515 479501792104 726651053844 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/07/2021 - 12:13:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 57.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 26/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.596,38	14-ENCARGOS 551,57	15-TOTAL A RECOLHER 5.147,95
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 26/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858400000515 479501792104 726651053844 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



23/07/2021
524

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:44
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	67.620,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	A.502.D68.4EF.F1A.F50
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.348.000.070.547
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLE V R PAVON
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 70.547-0
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	0.795.550.DD7.3C0.160
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO **RTSum 0012178-55.2016.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 17/11/2016

Valor da causa: R\$ 21.166,18

Partes:

AUTOR: JEANE MACIEL PANINI - CPF: 130.228.628-57

ADVOGADO: MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Biliac
Tipo de Despesa: Custeio

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0012178-55.2016.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a) Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0012178-55.2016.5.15.0073 ajuizada por JEANE MACIEL PANINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 10h10min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON, OAB nº 363732/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.941,20, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ 714,28, e a última parcela de R\$512,78, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 276/278, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.223/225.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
bcaa8f9	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) FEDERAL DA
VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP.

Processo nº. 0010726-73.2017.5.15.0073

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
BRASIL e MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO, já qualificados nos
autos em epígrafe, vem à presença de V. Exa., em atenção ao r. despacho de Id 721c773,
para requerer seja efetuada a homologação do presente acordo terminativo de litígio que
reger-se-á na forma das cláusulas abaixo colacionadas:

1 - Para pôr fim ao litígio a Reclamada oferece, e a Reclamante
accita a importância líquida de R\$ 13.714,00 (treze mil, setecentos e dezesseis reais), para
a quitação integral do valor líquido devido à reclamante, descrito no cálculo de Id 3495c13,
a ser paga em 28 (vinte e oito) parcelas, sendo 27 (vinte e sete) parcelas no valor de R\$
500,00 (quinhentos reais) cada uma, com o vencimento da 1ª (primeira) parcela em 25 de
dezembro de 2019 e o da 27ª (vigésima sétima) parcela em 25 de fevereiro de 2022. A 28ª
(vigésima oitava) e última parcela terá o valor de R\$ 214,00 (duzentos e catorze reais) com
vencimento no dia 25 de março de 2022.

1.1 - Todas as parcelas serão quitadas mediante depósitos na conta
bancária da patrona da autora, qual seja, conta Poupança, Agência
0348-9, do Banco do Brasil, em nome de _____ (CPF
_____). em nome de Mariani Ariadne de Camargo
Hipólito, Conta corrente nº: 92-114-9, variação 51

2 - A reclamada informa que as verbas que compõe o acordo
encontram-se discriminadas no cálculo de Id 3495c13 e requer prazo de 30 (trinta) dias
após o vencimento da última parcela do acordo para pagamento do restante das verbas
devidas no referido cálculo, sendo: INSS, e honorários periciais.

3 - As custas processuais ficam a cargo da Reclamante, requerendo a dispensa em face da concessão dos benefícios da gratuidade da justiça.

4 - Com o recebimento da quantia declinada na cláusula primeira, a reclamante conferirá à reclamada plena, geral e irrevogável quitação, à relação jurídica havida entre as partes, ao extinto contrato de trabalho e ao objeto do presente processo, inclusive FCTTS + 40% a depositar, para nada mais rogar seja a que título for.

5 - Na hipótese de descumprimento, incidirá cláusula penal de 10% (dez por cento) sobre o valor remanescente.

6 - Para que produza os efeitos de coisa julgada, nos termos do art. 831 parágrafo único da CLT, as partes requerem, a V. Exa. a devida homologação dos termos aqui ajustados, sendo que após o cumprimento das obrigações, seja o presente processo arquivado.

Termos em que,

P. Deferimento.

Lins/SP, 14 de agosto de 2019.

Walter José Martins Galenti

Ana Karina M. G. de Meirim

OAB/SP n° 173.827

OAB/SP n° 214.243

Michelle Valéria Roberto Pavon

Mariami Ade C. Hipolito
Mariani Ariadne de Camargo Hipolito

OAB/SP n° 365.732

Reclamante

Por fim, reitera **QUE AS NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES QUE EMANAREM DA PRESENTE SEJAM FEITAS EXCLUSIVAMENTE EM NOME DO ADVOGADO WALTER JOSÉ MARTINS GALENTI**, portador da OAB-SP Nº 173.827, com endereço profissional na Rua Gil Pimentel Moura, n.º 10, Bairro Rebouças, Lins/SP - CEP 16.480-665, SOB PENA DE NULIDADE.

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:15
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	170.348.510.092.114
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANI A C HIPOLITO
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 510.092.114-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7FD.AA8.358.9FB.E0A
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO **ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 06/06/2017

Valor da causa: R\$ 9.872,42

Partes:

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO - CPF: 379.698.418-56

ADVOGADO: MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 011/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Biliac
Tipo de Despesa: Custeio



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Birigui

RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484
TEL.: (18) 36413352 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DECISÃO PJe-JT

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPJ-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fé que deve nortear os atos processuais.

HOMOLOGO o acordo consubstanciado na petição Id 29a4da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(a) executado deverá comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(IZA) DO TRABALHO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Birigui
Tipo de Despesa: Custeio

PJE



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA - 20/09/2019 00:08 - 2672c70

<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1909191422366590000116052672c70> - Pág. 1

Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073

Número do documento: 1909191422366590000116052672c70



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Birigui

RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484
TEL.: (18) 36413352 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DECISÃO PJe-JT

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPJ-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fé que deve nortear os atos processuais.

HOMOLOGO o acordo consubstanciado na petição Id 29a4da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(a) executado deverá comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(ÍZA) DO TRABALHO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Birigui
Tipo de Despesa: Custeio

PJe



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA - 20/09/2019 00:08 - 283e101

<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19092000083069300000118Do283ef01> - Pág. 1

Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073

Número do documento: 19092000083069300000118103323

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
2672c70	20/09/2019 00:08	Decisão	Decisão
283ef01	20/09/2019 00:08	Decisão	Notificação

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:11
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	53.426,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	1.502.C5D.043.8C6.73C
------------------	-----------------------

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.006.303
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIANFRANCESCO GALVANI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 6.303-7
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	2.DC7.3B1.F2D.B36.B22
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOrd 0011029-24.2016.5.15.0073

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 25/04/2016

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA - CPF: 449.684.878-35

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 0112017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Biazé
Tipo de Despesa: Custeio

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011029-24.2016.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011029-24.2016.5.15.0073 ajuizada por JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h34min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$25.495,70, que será paga em 43 (quarenta e três) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 24 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$638,72, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 354/356, no prazo de até 60 (sessenta) dias, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.293/296.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, até o dia dois do mês seguinte à data prevista para o pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
731f82d	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.144
VALOR TOTAL	1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F F LAROCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.144-2
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	E.1C9.5D8.33B.56E.112
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bitac
Tipo de Despesa: Custeio

Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba
Rua Afonso Pena nº 1.328 - Araçatuba(SP) - 16015-040 - fone (18) 3622-1207

DEPARTAMENTO JURÍDICO

EXMO. SR. DR. JUIZ FEDERAL DA VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI -
ESTADO DE SÃO PAULO.

Proc. nº 0011113-88.2017.5.15.0073

MARIA DE FÁTIMA FRANCESCHINI LAROCA e
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, por seus advogados e
bastante procuradores infra-assinados, nos autos da *Reclamação Trabalhista* em curso por
esse r. Juízo, vêm, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, expor e requerer o
seguinte:

1) As partes transigindo na forma da lei e, em especial, do disposto
no artigo 840 do Código Civil, celebram o presente **ACORDO** para quitação das verbas em
execução nestes autos, conforme segue:


2) A reclamada pagará à reclamante a importância líquida de **RS
27.434,38** (vinte e sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e trinta e oito centavos), em 25
(vinte e cinco) parcelas mensais da seguinte forma:

- a) 07 (sete) parcelas de R\$ 712,12
- b) 17 (dezessete) parcelas de R\$ 1.300,00
- c) 01 (uma) parcela de R\$ 349,54

Com vencimento todo dia 25 de cada mês, iniciando em
25/06/2020, exceto se a data de pagamento não for dia útil, quando então o pagamento será
efetuado no primeiro dia útil seguinte. Os pagamentos serão efetuados na conta bancária da
reclamante no Banco Mercantil do Brasil, agência 0647, conta corrente nº 50024291-0 e CPF
nº 165.617.038-80.

3) A reclamada pagará ainda 15% a título de honorários
assistências, no importe de **RS 4.115,16** (quatro mil, cento e quinze reais e dezesseis
centavos), em 07 (sete) parcelas iguais de R\$ 587,88 (quinhentos e oitenta e sete reais e

Maria de Fátima Franceschini Laroca


Convênio nº 01/2017
Tomo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Município de Birigui
Tipo de Despesa: Custeio

oitenta e oito centavos), cada uma, com vencimento todo dia 25 de cada mês iniciando em 25/06/2020. Os pagamentos serão efetuados em nome de sua procuradora, no Banco do Brasil, Ag 7084-X, conta corrente nº 26719-8, CPF 059.275.198-81.

4) A reclamante, com o presente recebimento, outorga a reclamada plena, rasa e geral quitação de todas as parcelas pleiteadas no presente processo.

5) Eventuais custas, despesas processuais, encargos fiscais e sociais serão de responsabilidade da reclamada, as quais serão pagas após a quitação da última parcela acordada na presente petição.

6) Em caso de inadimplemento, fica convencionado o pagamento de multa de 70% (setenta por cento) sobre o valor do acordo.

7. - Em face do exposto, requerem as partes dignê-se V. Exa. de homologar o presente acordo para que surta os seus jurídicos e legais efeitos, nos precisos termos do parágrafo único do art. 831, da Consolidação das Leis do Trabalho, arquivando-se após os autos, ficando assim extinta quaisquer discussões ou pendências relativas ao presente processo.

Termos em que,
P. Deferimento.

Araçatuba - SP., 19 de maio de 2020.

DR. WALTER CALENTI

OAB/SP nº 173.827

DR. SILVANA TURI DEL NERY CARLI

OAB/SP nº 89.177

Maria de Fatima F. Laroça

DR. MARIA DE FATIMA FRANCESCHINI LAROÇA

- RECLAMANTE -

2



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de BItac
Tipo de Despesa: Custeio

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) L. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Tema Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convitante: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primat/rogmu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1809201328561900000093186695>
Número do processo: RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 1809201328561900000093186695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Torne Ativo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 3.9CB.D81.33D.FC2.C6D

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de BItac
Tipo de Despesa: Custeio

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a), Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ 5714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bileac
Tipo de Despesa: Custeio

Convênio nº 04/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bitac
Tipo de Despesa: Custeio

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18082013285619000000093186695>
Número do processo: RTOrd 0010274-83.2017.5.15.0073
Número do documento: 18082013285619000000093186695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:33

ID. 24f2ecb - Pág. 3

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Térmo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de São
Tipo de Despesa: Currículo

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:15
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	0.4CE.F81.C47.A52.F54
------------------	-----------------------



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MAGHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Biliac
Tipo de Despesa: Custeio

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Bodaró, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?mid=16092013285619000000093185695>
Número do processo: RTO/d 0019274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 16092013285619000000093185695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

ID. 24f2ecb - Pág. 3

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 07/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Btlac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:15
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	3.590.F85.DB7.656.C5D
-----------------	-----------------------



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Tomo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Itac
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Botini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.373,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



Documento assinado pelo Shodo

diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dá-se baixa e arquivam-se os autos.



Documento assinado pelo Shodó

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Convencente: Prefeitura
Municipal de Bifac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	428,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	E.947.21A.8C3.56B.844
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Térmo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Biliac
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

As 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
- 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
- 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
- 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



Documento assinado pelo Shodo

diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenante: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:15
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	E.562.599.643.9B1.7B2
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO
RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Ilhéus
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011110-36.2017.5.15.0073 ajuizada por ANA CARINA MENDONCA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 13h51min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente ANA CARINA MENDONCA, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). SILVANA TURI DEL NERY CARLI, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 39.996,91
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 6.138,63
- Quantidade de parcelas: 72 parcelas, sendo:
- 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
- 53 parcelas no valor de R\$ 714,28
- 01 parcela no valor de R\$ 564,44
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados de forma intercalada, sendo o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados diretamente à reclamada neste ato; o segundo depósito no valor de R\$ 428,57 de 25 de novembro de 2018

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Birigui
Tipo de Despesa: Custeio

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	557.084.000.026.719
VALOR TOTAL	285,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA T DEL NERY CARLI
AGENCIA: 7084-X CONTA: 26.719-8
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	D.F62.DCB.046.9C0.D57
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017
Tomo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Itac
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
- 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
- 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
- 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



Documento assinado pelo Shodó

diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte do Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shoda

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bitão
Tipo de Despesa: Custeio

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	Ata da Audiência	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Blitac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA
CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840
CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 26/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 8.E36.F9E.0BF.68E.A39

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

19/07

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840

CPF/CNPJ
24.072.961/0001-70

Inscrição Municipal 4147
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
AVENIDA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 727

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
CLEMENTINA / SP

CEP DDD/Fone
16250-000 (18) 99629-6497



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/07/2021 17:50 Competência 07/2021 No. Controle 00042989 No. NF 00000061 Página 1 de 1 Chave de Segurança 4Z7B-9Z1E-3E9W-0B4B-9Z9C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BILAC / SP

CEP DDD/Fone
16210-000 (18) 3659.1243

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
2 HIGIENIZACAO - R\$ 300,00
1 MANUTENCAO - R\$ 150,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	RS	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	RS	0,00	(-)	ISSQN Retido	RS	0,00	
0,00	% (COFINS)	RS	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	RS	0,00	(-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)	
0,00	% (CSLL)	RS	0,00	(-)	Total Ret.Federais		RS	0,00		Outros Descontos	RS	0,00 (-)	
											Valor Líquido a Pagar	RS	450,00

Valor do ISSQN 0,00 Valor Total da Nota 450,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.C. Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.C. Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

*MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI. *NÃO CABE RETENÇÃO DO ISSQN. *NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

Local de execução dos serviços: BILAC / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA BAHIA, 151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Recebi(emos) de: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000061

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
4Z7B-9Z1E-3E9W-0B4B-9Z9C

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

20/07/21
[Signature]

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:07
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100920749173486940000136286
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	72.602
NOSSO NUMERO	17115360000920749
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.362,86
VALOR COBRADO	1.362,86

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9AB.BOB.206.0B4.616

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FONE: 11 35225800 - RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BARRIO CENTRO MUNICIPAL - BILAC - SP
CNPJ: 06.729.178/0004-91

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1442443 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4424 4310 5905 7980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210609284706 01/06/2021 21:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS.L
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
MUNICÍPIO
LINS
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO
CEP
16400-400
FONE / FAX
1836591243
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
01/06/2021
DATA DA ENTRADA SAÍDA
01/06/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1442443/1	1442443/1	29/06/2021	1.362,86	1442443/2	27/07/2021	1.362,86			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	2.725,72	VALOR DO ICMS	472,89	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.725,72
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.725,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
8,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
0,07919
PESO BRUTO
27,861
PESO LÍQUIDO
27,861

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTAS ICMS	VALOR IPI
032046	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L 180/20 Q 5 0,0050 F 18/09/20 V 18/09/2025	90192010	200	5102	PC	60,00	6,7127	402,76	402,76	72,50	0,00	18,00	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13x13 7,5x7,5 (MILDPACK) L 210 2 Q 4.000,0000 F 01/01/21 V 30/01/2024	30059090	000	5102	PC	1.600,00	0,0549	219,60	219,60	39,53	0,00	18,00	0,00
032417	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (DESCAR PACK) L 1-SBS/AA015D Q 20,0000 F 28/02/21 V 30/01/202 6	39269010	000	5102	PC	20,00	3,7968	75,94	75,94	13,67	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L 21030076 Q 10, 0000 F 30/03/21 V 30/03/2023	30049099	000	5132	AP	10,00	27,84	278,40	278,40	50,11	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIA TO DE SODIO DIBDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L 21040790 Q 10,0000 F 01/01/21 V 30/03/2023	30039099	000	5132	AP	10,00	17,62	176,20	176,20	31,72	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INECCAO 10ML (EQUIPLEX) L 2110851 Q 8 00,0000 F 30/04/21 V 30/04/2023	30039999	000	5132	AP	800,00	0,3696	295,68	295,68	35,48	0,00	12,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOTIMICO) L 009142 Q 100,000 0 F 30/12/20 V 30/11/2023, 06CT 26171385-619C-430E-SRCS-5D 1500846756	30042059	500	512	EA	100,00	7,70	770,00	770,00	138,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45349861000192-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF SP País BRASIL UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFEIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACHEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 02/06/2021 Pedido 1941400 Autorização de Compras/Pedido Cliente: 1941400 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo, a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privada AFE 1.04197-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL RODOVIA/AR/ TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 4549000 LOCAL DE ENTREGA endereço RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF SP País BRASIL Cód. do emitente 4768 Nome Fantasia ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Município BILAC UF SP País BRASIL

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1960 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSI -
 JARDIM ARARA - SP
 CEP 13216-071 - 191577584

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 1442443 Fl. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4424 4310 5905 7980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210609284706 01/06/2021 21:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	M.QUOTAS	
												ICMS	IPI
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L. 11898720 Q. 100,0000 F. 30/06/20 V. 30/06/2022	70049030	200	5102	AP	100,00	2,6364	263,64	263,64	47,46	0,00	18,00	0,00
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L. 78PK4159 Q. 50,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2022	30043210	000	5102	FA	50,00	4,87	243,50	243,50	43,83	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:07
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099118200008222039379205486950000440616

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	72.603
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.406,16
VALOR COBRADO	4.406,16

=====

NR.AUTENTICACAO	1.ED9.F83.ACC.D00.E69
-----------------	-----------------------

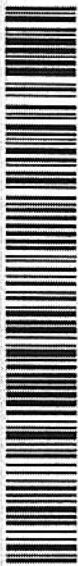
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3521 0635 8204 4800 9516 5508 4000 0272 5818 4263 7177
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 27258
SÉRIE 84
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda
RUA JOAO COSTA MARTIN
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU
CEP: 17034-480 UF: SP

WHITE MARTINS
RUA JOAO COSTA MARTIN
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU
08007099000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

hfs
120122

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210731169603 30/06/2021 08:50:52-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CENTRO
UF SP
CEP 16210-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO TRIBUTARIA
529
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
R 7 DE SETEMBRO
MUNICÍPIO BILAC

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
R 7 DE SETEMBRO
MUNICÍPIO BILAC

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
27258	28/07/2021	4.406,16	001	28/07/2021	4.406,16			

BASE DE CÁLCULO DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	793,11	VALOR DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO SEGURO	354,25	VALOR DO FPM DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.406,16	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.406,16
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	4.406,16	VALOR TOTAL DA NOTA	4.406,16

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ/CPF	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP	04.692.640/0001-60	SP	177210906119	806,920						
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848										
QUANTIDADE										

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	ICMS ST	ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
40038432	Oxigenio Medicinal Cil 10M3	M3	34.6133	34.6133	3.799,99	684,00	0,00	18,00	0,00	18,00
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP	M3	229,48	114,7377	236,25	42,53	0,00	18,00	0,00	18,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	UN	303,14	151,5687	309,91	55,78	0,00	18,00	0,00	18,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	UN	1,0000	57,9616	60,01	10,80	0,00	18,00	0,00	18,00

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ/CPF	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC	16210-000	SP	45.349.461/0001-02	806,920						
R 7 DE SETEMBRO										
MUNICÍPIO BILAC										

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ/CPF	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC	16210-000	SP	45.349.461/0001-02	806,920						
R 7 DE SETEMBRO										
MUNICÍPIO BILAC										

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ/CPF	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC	16210-000	SP	45.349.461/0001-02	806,920						
R 7 DE SETEMBRO										
MUNICÍPIO BILAC										

AHBB
Hospital Padre Bernadino
Bilac - SP

RESERVADO SO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Nº 27258
SÉRIE 84

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INSCRIBIDA AO LADO DA ENTREGA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

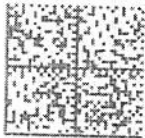
=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84600000000-6 97980006002-7
70854460207-9 20210720000-0
Data do pagamento 26/07/2021
Valor em Dinheiro 97,98
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 97,98
=====

DOCUMENTO: 072604
AUTENTICACAO SISBB: D.417.14D.740.423.805

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pag. 0001/0002



CTE/INDRATUBA SFI PL14
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01801076



POS TAGEM: 1207/2021 VENCIMENTO: 20/07/2021
7216219573410720000000962020120721

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/07/2021

VALOR DA CONTA
R\$ 97,98

CONSOLIDADO [Classif: E]
mês de referência: julho/2021
data de emissão: 08/07/2021
nº da fatura: 0270854460207
nº da nota fiscal: 001503370
cód. para débito automático: 1152960157

📞 Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	97,98
Total da Conta:	R\$	97,98

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/06/2021 a 04/07/2021	97,98
		Subtotal:	97,98

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

26/07/2021
224

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticacao Messtrip - solicitamos não alterar. Poderão ser feitas esta parte da fatura.



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0270854460207

DATA DE VENCIMENTO
20/07/2021

VALOR DA CONTA
R\$ 97,98

846000000005 979800060027 708544602079 202107200000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 037 - BCO DO EST. DO PA S.A.

AGENCIA: 0027-2 - ICOARACI

CONTA: 627.294-0

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$

413,00

DEBITO EM: 26/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072605

AUTENTICACAO SISBB:

9.126.BAD.796.DD8.56E

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

25/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 12 Data Emissão: 02/07/2021 Chave: MCQO-WMRN

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Rows include DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE, ANTIBIOGRAMA, CULTURA DE BACTERIAS, PESQUISA DE SARS-COV-2, etc.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 73.71 (16.75%)

Observação: COMPETÊNCIA: 06/2021, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LABORATORIAIS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BILAC DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ (037); AGÊNCIA 0027; C.CORRENTE 000627294-0 - LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICOS LT

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Total dos Serviços (440,06), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% / 8,80), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 3 main sections: Total da Nota (440,06), RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 6,60, PIS 2,86, COFINS 13,20, CSLL 4,40, INSS 0,00, OUTROS 0,00), Total Líquido (413,00).

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Handwritten signature and stamp: Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 037 - BCO DO EST. DO PA S.A.
AGENCIA: 0027-2 - ICOARACI
CONTA: 627.294-0

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 687,60
DEBITO EM: 26/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072606
AUTENTICACAO SISBB: 8.B35.C58.747.AC1.21A

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

25/07



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 11 Data Emissão: 02/07/2021 Chave: STIW-EGGF

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Lists various medical tests and their costs.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 122.72 (16.75%)

Observação: COMPETÊNCIA: 06/2021, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LABORATORIAIS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BILAC DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ (037); AGÊNCIA 0027; C.CORRENTE 000627294-0 - LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICOS LT

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total dos Serviços (732,66), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% / 14,65), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 2 columns: Total da Nota (732,66) and RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 10,99, PIS 4,76, COFINS 21,98, CSLL 7,33, INSS 0,00, OUTROS 0,00) and Total Líquido (687,60).

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

Handwritten signature and date: 20/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:11:08
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

FAVORECIDO: ISaura RIBEIRO DOS REIS WATANA
CPF: 119.942.528-12
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.152-3
DATA DE PAGAMENTO: 30/07/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 3.384,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.08A.CC1.63F.3A5.681

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE

Número Carteira Profissional

22723

Série

00115

PERÍODOS

De Aquisição

13/09/2019 A 12/09/2020

De Gozo das Férias

01/08/2021 A 30/08/2021 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

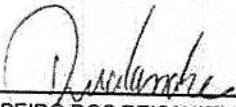
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.348,46
Média Horas:	409,68
Média Valores:	0,92
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.979,05

PROVENTOS E DESCONTOS

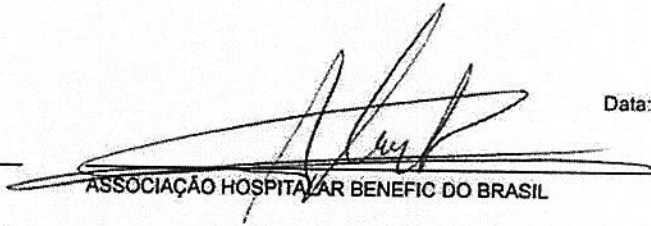
Férias:	2.979,06	P
1/3 das Férias:	993,02	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	407,37	D
Desconto do imposto de Renda:	179,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.972,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	587,28	D
TOTAL LIQUIDO:	3.384,80	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.384,80 (três mil trezentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

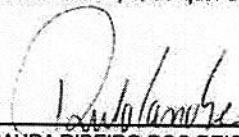
Data: 02/07/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.384,80 (três mil trezentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2021

BILAC



ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.08
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000029-2 68390179210-2
73054634484-0 53494610001-9
Data do pagamento 30/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 06/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 30/07/2021
VALOR DEPOSITO 2.968,39
Valor Total 2.968,39
=====

DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: 3.E1B.855.702.01F.B54



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/07/2021 - 15:43:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 26.933,37	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2012	12-DATA DE VALIDADE 30/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.154,66	14-ENCARGOS 813,73	15-TOTAL A RECOLHER 2.968,39
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/07/2021

858600000292 683901792102 730546344840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/07/2021 - 15:43:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 26.933,37	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2012	12-DATA DE VALIDADE 30/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.154,66	14-ENCARGOS 813,73	15-TOTAL A RECOLHER 2.968,39
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/07/2021

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

858600000292 683901792102 730546344840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



30/07/2021
SJM

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:06
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	167.863,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	5.EEF.EC7.2B8.73A.0EF
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio