

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE:36945-4

TERMO DE COLABORAÇÃO:
N°001/2023

FEDERAL

JULHO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
 SUBVENÇÃO

TIPO DE CONCESSÃO: (1)
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 42.635,34

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
06/07/2023	R\$ 42.635,34	06/07/2023	550.348.000.088.789
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 42.635,34
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$
TOTAL			R\$ 39.302,93
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 81.938,27
			R\$ 178,05

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 42.635,34 (QUARENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/06/2023 a 31/07/2023	FEDERAL	R\$ 70.004,30
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 70.004,30
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 12.112,02
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 12.112,02

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	04/07/2023	55.978.805	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.680,00	R\$ -	R\$ 1.680,00	70.301	03/07/2023
2	30/06/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.643,84	R\$ -	R\$ 1.643,84	37.720	06/07/2023
3	30/06/2023	HOLERITE	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.060,34	R\$ -	R\$ 3.060,34	37.720	06/07/2023
4	30/06/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.418,56	R\$ -	R\$ 2.418,56	37.720	06/07/2023
5	30/06/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.599,54	R\$ -	R\$ 3.599,54	37.720	06/07/2023
6	30/06/2023	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	37.720	06/07/2023
7	30/06/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ 1.688,74	37.720	06/07/2023
8	30/06/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.553,62	R\$ -	R\$ 2.553,62	37.720	06/07/2023
9	30/06/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.645,91	R\$ -	R\$ 1.645,91	37.720	06/07/2023
10	30/06/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.218,86	R\$ -	R\$ 2.218,86	37.720	06/07/2023
11	30/06/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.673,16	R\$ -	R\$ 1.673,16	37.720	06/07/2023
12	30/06/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.055,95	R\$ -	R\$ 2.055,95	37.720	06/07/2023
13	30/06/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	37.720	06/07/2023
14	30/06/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE AS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.060,21	R\$ -	R\$ 2.060,21	37.720	06/07/2023
15	30/06/2023	HOLERITE	LAIS YOSHI GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 807,72	R\$ -	R\$ 807,72	37.720	06/07/2023
16	30/06/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT'ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.275,09	R\$ -	R\$ 3.275,09	37.720	06/07/2023
17	30/06/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.662,05	R\$ -	R\$ 1.662,05	37.720	06/07/2023
18	30/06/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.789,71	R\$ -	R\$ 3.789,71	37.720	06/07/2023
19	30/06/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.044,14	R\$ -	R\$ 1.044,14	37.720	06/07/2023
20	30/06/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.517,57	R\$ -	R\$ 2.517,57	37.720	06/07/2023
21	06/07/2023	37.721	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.151,39	R\$ -	R\$ 2.151,39	37.721	06/07/2023
22	30/06/2023	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.339,01	R\$ -	R\$ 1.339,01	70.601	06/07/2023
23	06/07/2023	70602	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.194,08	R\$ -	R\$ 4.194,08	70.602	06/07/2023
24	17/07/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.600,13	R\$ -	R\$ 4.600,13	556.790.000.000.227	17/07/2023
25	17/07/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.123,13	R\$ -	R\$ 1.123,13	556.790.000.000.227	17/07/2023
26	14/07/2023	9367	D MOMENTUS UNIFORMES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.243,29	R\$ -	R\$ 3.243,29	72.101	21/07/2023
27	21/07/2023	822020801551860	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 64,60	R\$ -	R\$ 64,60	822.020.801.551.860	21/07/2023
28	21/07/2023	822020801551861	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 43,14	R\$ -	R\$ 43,14	822.020.801.551.861	21/07/2023
29	21/07/2023	822020801551898	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40	R\$ -	R\$ 3,40	822.020.801.551.898	21/07/2023
30	27/07/2023	18900	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.232,08	R\$ -	R\$ 3.232,08	18.900	27/07/2023
31	27/07/2023	18901	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.108,98	R\$ -	R\$ 3.108,98	18.901	27/07/2023

32	24/07/2023	64	ERIKA CRISTINA FREITAS FERREIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	2.000,00	72.701	27/07/2023
33	27/07/2023	872080804192375	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	872.000.804.192.375	27/07/2023
34	31/07/2023	832120802731649	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	832.120.802.731.649	31/07/2023
35	31/07/2023	832120802731650	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	832.120.802.731.650	31/07/2023
TOTAL					R\$	70.004,30	R\$	-	R\$	70.004,30		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), 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 fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 21 de agosto de 2023

Responsáveis pela Conveniada:

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	39.302,93
03/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-37.622,93
06/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.622,93
06/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-29.428,52
17/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.428,52
17/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-23.883,31
21/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.883,31
21/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-20.528,88
27/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	20.528,88
27/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-12.118,82
31/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	12.118,82
31/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-12.112,02
Saldo da movimentação				27.190,91

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestram os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 21 de agosto de 2023.


Alex Sandro Fernandes

Diretor Administrativo

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331312462700021
13/08/2023 15:21:37

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36945-4ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.302,93 C	
				03/07 14:56 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	37.622,93 D	
				03/07 17:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/07/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	70.301	1.680,00 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
06/07/2023		0348	99015 870	Transferência recebida	550.348.000.088.789	42.635,34 C	
				06/07 11:30 SP 350640 FMS CUSTEIO SU			
06/07/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.622,93 C	
				06/07 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	29.428,52 D	
				06/07 17:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/07/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	37.720	43.145,27 D	
06/07/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	37.721	2.151,39 D	
06/07/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	1.339,01 D	
				237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS			
06/07/2023		0000	13105 375	Impostos	70.602	4.194,08 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
17/07/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.428,52 C	
				17/07 14:42 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/07/2023		0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	293.451.166	178,05 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
17/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.883,31 D	
				17/07 16:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.600,13 D	
				17/07 14:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.123,13 D	0,00 C
				17/07 14:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
21/07/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.883,31 C	
				21/07 14:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	20.528,88 D	
				21/07 15:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/07/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	72.101	3.243,29 D	
				MARIA APARECIDA DE ARAUJO DIAS			
21/07/2023		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.020.801.551.860	64,60 D	
				Cobrança referente a 06/07/2023			
21/07/2023		0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.020.801.551.861	43,14 D	
				Cobrança referente a 06/07/2023			
21/07/2023		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.020.801.551.898	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 07/07/2023			
27/07/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.528,88 C	
				27/07 14:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/07/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	12.118,82 D	
				27/07 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/07/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	18.900	3.232,08 D	
27/07/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	18.901	3.108,98 D	
27/07/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	72.701	2.000,00 D	
				ERIKA CRISTINA FREITAS FERREIR			
27/07/2023		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.080.804.192.375	69,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 25/07/2023			

31/07/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.118,82 C
			31/07 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	12.112,02 D
			31/07 16:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	832.120.802.731.649	3,40 D
			Cobrança referente a 28/07/2023		
31/07/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	832.120.802.731.650	3,40 D
			Cobrança referente a 28/07/2023		
31/07/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/08/2023 R\$ 11,50. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:54:11
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.622,93

***** TRANSFERIDO PARA:



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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F2E.C50.B53.601.78B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 512354 Série G3, emitido em 04/07/2023 20230718047866934000174	Número da Nota 55978805			
	Data e Hora de Emissão 04/07/2023 08:06:03			
Código de Verificação M22F-SVWT				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 16 R\$1.680,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2176208 Ped GP: 44736287 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 VALOR TOTAL: R\$1.680,00				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC FEDERAL				
				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecedor 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 512354 Série G3, emitido em 04/07/2023;				



NOTA DE DEBITO

Número
512354-ND

Data de Emissão
04/07/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 16 R\$1.680,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2176208 Ped GP: 44736287 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

VALOR TOTAL: R\$ 1.680,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
512354-ND	R\$ 1.680,00	04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 512354 de 04/07/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matricula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Numero do contrato	Numero de Parcelas	Situação do Registro
Nome do Usuário	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Numero do contrato	Numero de Parcelas	Situação do Registro
Nome do Usuário	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Numero do contrato	Numero de Parcelas	Situação do Registro
2095	400.264.478-27	REGATA CARLA PINATI	4/13/1991	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		Verifica se os registros estão válidos ou inválidos
1876	225.913.638-97	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	3/24/1983	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00	2004030048 - TAE		
4181667851	214.486.738-30	ANDREA REGINA MARQUES	8/12/1975	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 0,00	2004030048 - TAE		
62100656350	418.186.678-51	CELENECE OLEGORIO SOARES	31/12/1974	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1882	63100656350	BARTHELEMEU NASCIMENTO	17/57/1998	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
2075	078.371.008-62	EDMILSA G. T. MACHADO	11/22/1967	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
2086	165.617.718-85	EDZALDO SANTOS OLIVEIRA	9/14/1971	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
2114	106.419.088-33	IVABEL CRISTINA PINATI	3/4/1966	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
354711580	148.243.738-40	JOSE CARLOS ZAMPARI	11/7/1971	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
46720643878	003.547.115-80	JOSEMAR DOS SANTOS	7/22/1981	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
38950093855	467.206.438-78	IVILKA PORINI BENEDETO	3/12/2000	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
47909050801	389.500.938-55	MAIS YOSHIE GEMARI SILVA	9/9/1996	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1894	063.848.598-31	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	10/9/2003	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
47082369821	479.090.508-01	MARIA ISABEL R. LIGOMES	27/07/1986	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
10653033869	470.823.098-21	MARIELE CRISTINA GUTERBA DE SOUZA	4/27/2000	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
	106.530.338-67	BRENHA ELIANE DE CARVALHO	3/27/1983	BILAC	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

AHBB
Hospital Padre Bemardo
Etilao - SP

BILAC-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331312462700021
13/08/2023 15:22:29

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:26
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222853422026520030640005294010000168000

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	70.301
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.680,00
VALOR COBRADO	1.680,00

NR.AUTENTICACAO 3.10C.27B.CFB.64F.445

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:51:01
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.428,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945

=====

NR.AUTENTICACAO	8.243.17C.A04.94A.60D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	1.643,84
7133	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	442835711	225.913.638-97	31851-5	3.060,34
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.418,56
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.599,54
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.715,13
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	9892-2	1.688,74
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.553,62
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.645,91
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.218,86
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.673,16
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	9384-X	2.055,95
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.715,13
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.060,21
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	477949241	389.500.938-55	8811-0	807,72
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	3.275,09
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	583732501	479.090.508-01	11132-5	1.662,05
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame C	104005543	063.848.598-31	7108-0	3.789,71
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SO	53168692	470.823.098-21	10218-0	1.044,14
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.517,57
Empregados: 19				Total da Empresa: 43.145,27	
Estagiários: 0		Contribuintes: 0			

BILAC, 03/07/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

mpresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0007-06
álculo: Folha Mensal
ompetência: 06/2023

Página: 1 / 1
Emissão: 03/07/2023
Horas: 17:26:52

. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016
ínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
argo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.992,54

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.328,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	926,02 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,41 P	812	INSS FERIAS	7,68	77,03 D
200 HORAS EXTRAS 100%	0,37	7,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,40 D
331 HORAS EXTRAS 50%	16,23	249,71 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,83 D
3 HORAS FERIAS	73,33	664,18 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,11	0,11 P				
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	250,76 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	176,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.810,12 Descontos: 1.166,28 Informativa: 224,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.643,84
NF: 0 Base INSS: 2.810,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.810,12 Valor FGTS: 224,80 Base IRRF: 1.643,84
FERIAS DE 21/06/2023 - 05/07/2023

Empr.: 7133 ANA CLAUDIA MORALLES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 225.913.638-97 Adm: 07/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	9,22	321,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,29 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	111,41 D

ND: 0 Proventos: 3.597,41 Descontos: 537,07 Informativa: 278,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.060,34
NF: 0 Base INSS: 3.486,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.486,00 Valor FGTS: 278,88 Base IRRF: 3.164,63

Empr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 Adm: 01/08/2004
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	11,83 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	48,88 P	998	I.N.S.S.	8,36	223,02 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	253,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,86 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	317,69 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	70,96 D

ND: 0 Proventos: 2.749,23 Descontos: 330,67 Informativa: 213,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.418,56
NF: 0 Base INSS: 2.666,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.666,44 Valor FGTS: 213,31 Base IRRF: 2.443,42

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	9,87	416,76 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	204,08 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	22,98 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	11,68	382,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,58	149,37 P				

ND: 0 Proventos: 4.220,38 Descontos: 620,84 Informativa: 337,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.599,54
NF: 0 Base INSS: 4.220,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.220,38 Valor FGTS: 337,63 Base IRRF: 3.803,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 2/7
Emissão: 03/07/2023
Horas: 17:26:52

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 418.186.678-51 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,80	266,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,90 D
ND: 0 Proventos:	3.030,77	Descontos:	315,64	Informativa:	242,46	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,13
NF: 0 Base INSS:	3.030,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.030,77	Valor FGTS: 242,46 Base IRRF: 2.764,03

Empr.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 621.006.563-50 Adm: 22/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.438,40 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,26 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,67	49,60 P				
891 MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	8,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,70	73,51 P				
ND: 0 Proventos:	1.834,00	Descontos:	145,26	Informativa:	146,72	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,74
NF: 0 Base INSS:	1.834,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,00	Valor FGTS: 146,72 Base IRRF: 1.688,74

Afastamento direitos integrais: 04/06/2023 a 04/06/2023

Empr.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 078.571.008-62 Adm: 13/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,93 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	58,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,50	380,84 P				
ND: 0 Proventos:	2.832,36	Descontos:	278,74	Informativa:	226,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,62
NF: 0 Base INSS:	2.832,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.832,36	Valor FGTS: 226,58 Base IRRF: 2.589,43

Empr.: 3728 ELMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 136.986.268-70 Adm: 01/09/2020
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 6,76

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	114,56	774,43 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	6,89 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	119,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	91,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	9,64 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	91,94 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	30,65 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	91,94 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	137,47 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERV	33,41	62,63 P				
ND: 0 Proventos:	1.437,84	Descontos:	98,83	Informativa:	105,42	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.339,01
NF: 0 Base INSS:	1.317,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.317,84	Valor FGTS: 105,42 Base IRRF: 1.096,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 06/2023

Página: 3/1
 Emissão: 03/07/2023
 Horas: 17:26:52

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,02 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	4,75 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,42	30,88 P				

ND: 0 Proventos: 1.786,93 Descontos: 141,02 Informativa: 142,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.645,91
 NF: 0 Base INSS: 1.786,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.786,93 Valor FGTS: 142,95 Base IRRF: 1.645,91

Empr.: 7173 FABIO DA SILVA RIBAS Situação: Demitido CPF: 496.824.098-88 Adm: 15/03/2023
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	88,00	595,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.765,80 D
273 BANCO DE HORAS	14,54	98,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	59,93 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	372,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,69 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	90,59 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	18,10 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	372,00 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	90,59 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	154,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,52 Descontos: 1.878,52 Informativa: 100,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 0 Base INSS: 1.261,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.261,73 Valor FGTS: 100,93 Base IRRF: 1.167,11

DEMITIDO EM 12/06/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.768,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,18	197,68 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	51,27 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	333,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.416,54 Descontos: 197,68 Informativa: 193,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,86
 NF: 0 Base INSS: 2.416,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,54 Valor FGTS: 193,32 Base IRRF: 2.218,86

Empr.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,71 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,74 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	2,07	32,96 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,88 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.816,87 Descontos: 143,71 Informativa: 145,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.673,16
 NF: 0 Base INSS: 1.816,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.816,87 Valor FGTS: 145,34 Base IRRF: 1.673,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	8,11	181,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	322,22	322,22 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,82 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	13,05 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	2,10	33,43 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,37	84,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.237,52 Descontos: 181,57 Informativa: 179,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,95
 NF: 0 Base INSS: 2.237,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.237,52 Valor FGTS: 179,00 Base IRRF: 2.055,95

Empr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,80	266,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,90 D

ND: 0 Proventos: 3.030,77 Descontos: 315,64 Informativa: 242,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,13
 NF: 0 Base INSS: 3.030,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,77 Valor FGTS: 242,46 Base IRRF: 2.764,03

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022
 Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,68

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	141,07	1.365,56 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,02 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	210,09 P	998	I.N.S.S.	7,99	156,67 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	2,64 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	147,06 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,02 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	147,06 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,28 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	6,00	17,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.227,90 Descontos: 167,69 Informativa: 168,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,21
 NF: 0 Base INSS: 2.107,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,90 Valor FGTS: 168,62 Base IRRF: 1.744,13

Empr.: 2162 LAIS YOSHIY GENARI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.500.938-55 Adm: 01/08/2017
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	80,67	780,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.806,22 D
3 HORAS FERIAS	139,33	1.348,32 P	812	INSS FERIAS	8,98	182,42 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,04	8,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,89 D
807 VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,80 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	507,85 P	942	IRRF FERIAS	15,00	42,77 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	96,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.908,82 Descontos: 2.101,10 Informativa: 232,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 807,72
 NF: 1 Base INSS: 2.908,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,82 Valor FGTS: 232,70 Base IRRF: 807,72

FERIAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 5/7
Emissão: 03/07/2023
Horas: 17:26:52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 466.867.568-73 Adm: 24/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	212,67	3.230,80 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	15,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	111,41 P	998	I.N.S.S.	9,43	355,82 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	25,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	158,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.788,29 Descontos: 513,20 Informativa: 301,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.275,09
NF: 0 Base INSS: 3.773,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,10 Valor FGTS: 301,84 Base IRRF: 3.417,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2023 a 21/06/2023

Empr.: 7167 MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 479.090.508-01 Adm: 22/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,62 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	7,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,20	46,50 P				

ND: 0 Proventos: 1.804,67 Descontos: 142,62 Informativa: 144,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.662,05
NF: 1 Base INSS: 1.804,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,67 Valor FGTS: 144,37 Base IRRF: 1.662,05

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	10,14	456,70 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	101,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,30 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	657,76 P				

ND: 0 Proventos: 4.505,71 Descontos: 716,00 Informativa: 360,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.789,71
NF: 0 Base INSS: 4.505,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.505,71 Valor FGTS: 360,45 Base IRRF: 4.049,01

Empr.: 7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 470.823.098-21 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	126,00	892,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,84 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	71,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.122,98 Descontos: 78,84 Informativa: 84,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.044,14
NF: 2 Base INSS: 1.051,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.051,20 Valor FGTS: 84,09 Base IRRF: 972,36

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO Situação: Trabalhando CPF: 106.530.338-69 Adm: 27/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.524,07

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.524,07 P	998	I.N.S.S.	8,52	237,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,88 D

ND: 0 Proventos: 2.788,07 Descontos: 270,50 Informativa: 223,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.517,57
NF: 0 Base INSS: 2.788,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,07 Valor FGTS: 223,04 Base IRRF: 2.550,45

Total Geral Proventos: 54.825,70 Total Geral Descontos: 10.341,42
Líquido Geral: 44.484,28

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 6/7
 Emissão: 03/07/2023
 Horas: 17:26:52

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	3.399,34	37.870,54 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	27,02 D
3 HORAS FERIAS	212,66	2.012,50 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.765,80 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,67	49,60 P	812 INSS FERIAS	16,66	259,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	260,00	3.149,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,29 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	322,22	322,22 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	17,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	372,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	59,93 D
200 HORAS EXTRAS 100%	16,22	456,89 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	18,10 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	120,00	1.318,53 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.732,24 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	121,88 P	942 IRRF FERIAS	15,00	42,77 D
273 BANCO DE HORAS	14,54	98,34 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,69 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	137,47 P	998 I.N.S.S.	168,02	4.275,64 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	112,50	901,21 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	436,77	2.232,63 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	182,37 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	39,41	79,82 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	20,23	297,47 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,15	8,15 P			
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	90,59 P			
891 MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,01 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	758,61 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	71,78 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	154,20 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	372,00 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	90,59 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	111,41 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	353,90 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	88,00	595,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	240,00	240,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	255,63	2.139,99 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,23 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	239,00 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	239,00 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	79,67 P			
				Líquido Geral:	44.484,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	21	Salário contribuição empregados:	53.687,74	Base IRRF Mensal:	45.273,16
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	919,31
Trabalhando:	21	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.093,68
Estado direitos integrais:	0	Base total:	53.687,74	Valor IRRF Férias:	42,77
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.671,91	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Previdência:	0	Sub-Total:	4.671,91	Base IRRF 13º Salário:	648,99
Previdência Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Previdência sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	85,74	Valor Total do IRRF:	962,08
Previdência emitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Previdência transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	52.426,01
Previdência mandato sindical:	0	Total:	4.586,17	Valor do FGTS:	4.193,98
Previdência aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Previdência artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.586,17	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Previdência ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.261,73
Previdência outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	100,93
Previdência demissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Previdência número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	44.484,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

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	146,67	1.328,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,41		
200	HORAS EXTRAS 100%	0,37	7,59		
331	HORAS EXTRAS 50%	16,23	249,71		
3	HORAS FERIAS	73,33	664,18		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,11	0,11		
807	VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	250,76		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	176,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		926,02	
812	INSS FERIAS	7,68		77,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,40	
998	I.N.S.S.	7,90		142,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.810,12	1.166,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	1.643,84	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.992,54	2.810,12	2.810,12	224,80	1.643,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.643,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.213.877.F8B.602.45E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7133	ANA CLAUDIA MORALES LIMA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	07/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
998	I.N.S.S.	9,22		321,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,29
8792	DIAS FALTAS	1,00		111,41

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31851-5		Agência: 6594 - 3	Total de Vencimentos 3.597,41	Total de Descontos 537,07
			Valor Líquido →	3.060,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.486,00	3.486,00	278,88	3.164,63	15,00

Declaro ter recebido a importância aqui indicada discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

06/07/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA MORALES LIMA
CPF/CNPJ:	225.913.638-97
AGENCIA: 6594	CONTA: 31.851-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.060,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.74F.ECD.E7D.2A1.931

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código Nome do Funcionário
 1876 ANDREA REGINA MARQUES
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO Departamento Fíli
 322205 100 1
 Admissão: 01/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	180,00	2.128,93		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	0,00	48,88		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	253,73		
42	HORAS FALTAS DSR	60,00	317,69		
998	I.N.S.S.	1,00		11,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,36		223,02	
8792	DIAS FALTAS	7,50		24,86	
		1,00		70,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.749,23	330,67	
			Valor Líquido →	2.418,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.666,44	2.666,44	213,31	2.443,42	7,50

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.418,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.275.55D.9BF.A9E.087
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código Nome do Funcionário
5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
223505 4 1
Admissão: 28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,91		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,98		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,68	382,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,58	149,37		
998	I.N.S.S.	9,87		416,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		204,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.220,38	620,84	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 3.599,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.220,38	4.220,38	337,63	3.803,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.599,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.206.46F.B14.364.831
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,80		266,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,77	315,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido →	2.715,13	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.030,77	3.030,77	242,46	2.764,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Q. Soares
Assinatura do Funcionário

06.06.2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código Nome do Funcionário

3714 DANIEL NASCIMENTO
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Filial
411005 4 1

Admissão: 22/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.438,40		
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,67	49,60		
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,70	73,51		
998	I.N.S.S.	7,92		145,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.834,00	145,26	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2			Valor Líquido →	1.688,74	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.688,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniel Nascimento
Assinatura do Funcionário

06/07/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.688,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.DD8.30B.345.990.32B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Faixa
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1

Admissão: 13/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,50	380,84		
998	I.N.S.S.	8,58		242,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			2.832,36	278,74	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.553,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.832,36	2.832,36	226,58	2.589,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edimeia
Assinatura do Funcionário

06/07/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.553,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.C53.6CC.AFA.99C.38A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
Admissão:			22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,42	30,88	
998	I.N.S.S.	7,89		141,02

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.786,93	Total de Descontos 141,02
			Valor Líquido →	1.645,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.786,93	1.786,93	142,95	1.645,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Euza dos Santos Oliveira
 Assinatura do Funcionário

06/06/2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.645,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.D72.6AA.12D.60D.869
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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	1.768,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,27		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	333,25		
998	I.N.S.S.	8,18		197,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.416,54	197,68	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido →	2.218,86	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CMC. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CMC. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.416,54	2.416,54	193,32	2.218,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/07/23

IZABEL CRISTINA PINATTI
 Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.218,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.A9A.DAB.935.9C0.ED0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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	220,00	1.487,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,74		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,07	32,96		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,88		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,91		143,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.816,87	143,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.673,16	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.816,87	1.816,87	145,34	1.673,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.673,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.702.244.15E.7C7.454
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			29/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	322,22	322,22		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,82		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,05		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,10	33,43		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,37	84,83		
998	I.N.S.S.	8,11		181,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.237,52	181,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X			Valor Líquido →	2.055,95	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.237,52	2.237,52	179,00	2.055,95	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/17/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.055,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B29.0D9.0D4.810.874
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código 7103 Nome do Funcionário JULIA FORNI BENEDITO
FISIOTERAPEUTA
CBO 223605 Departamento 101 Faltas 1
Admissão: 01/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,80		266,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,77	315,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Valor Líquido →	2.715,13	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.030,77	3.030,77	242,46	2.764,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Forn
Assinatura do Funcionário

06/10/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.258.6D0.CC8.205.DA7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7005	JULIANA MARTINS DE SA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1
		Admissão:	21/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	141,07	1.365,56	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	210,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,64	
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	147,06	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	49,02	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	147,06	
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	169,28	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	6,00	17,19	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,02
998	I.N.S.S.	7,99		156,67

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1		Agência: 6594 - 3	Total de Vencimentos 2.227,90	Total de Descontos 167,69
			Valor Líquido \rightarrow	2.060,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CMC FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CMC IRRF	Faixa IRRF
9,68	2.107,90	2.107,90	168,62	1.940,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

06/07/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.060,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.97D.290.244.DCA.B9B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205 Admissão:	100	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,67	780,61	
3	HORAS FERIAS	139,33	1.348,32	
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,04	8,04	
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	507,85	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	96,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.806,22
812	INSS FERIAS	8,98		182,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,89
998	I.N.S.S.	7,50		65,80
942	IRRF FERIAS	15,00		42,77

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8811-0		2.908,82	2.101,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.908,82	2.908,82	232,70	807,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lais Yoshiy
Assinatura do Funcionário

06/07/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAIS YOSHIY GENARI SILVA
CPF/CNPJ:	389.500.938-55
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.811-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	807,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.565.E0F.C30.463.597
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.230,80		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	111,41		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	158,00		
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		15,19	
998	I.N.S.S.	9,43		355,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.788,29	513,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			Valor Líquido →	3.275,09	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.773,10	3.773,10	301,84	3.417,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

06/06/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.275,09	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.438.059.A84.88C.407

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
7167 MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA 514320 101 1
AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 22/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,20	46,50		
998	I.N.S.S.	7,90		142,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.804,67	142,62	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Valor Líquido →	1.662,05	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cáo. FGTS	FGTS do Mês	Base Cáo. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.804,67	1.804,67	144,37	1.662,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria Fernanda Rodrigues Silva
Assinatura do Funcionário
06/06/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 1.662,05	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B99.9FF.AAA.9EA.C81
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.


TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,19	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	657,76	
998	I.N.S.S.	10,14		456,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,30

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.505,71	716,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0		Valor Líquido \Rightarrow	3.789,71
Agência: 6790 - 3			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.505,71	4.505,71	360,45	4.049,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 06/07/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ: 063.848.598-31	
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.789,71	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.33D.9A9.6A2.C23.716
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	126,00	892,80		
995	SALARIO.FAMILIA	2,00	71,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40		
998	I.N.S.S.	7,50		78,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.122,98	78,84	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.044,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.051,20	1.051,20	84,09	972,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nayara Oliveira
Assinatura do Funcionário

16/06/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	470.823.098-21
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.044,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.143.00C.C91.78E.0EC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.524,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,52		237,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.788,07	270,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido →	2.517,57	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.788,07	2.788,07	223,04	2.550,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/07/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.517,57	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.5AA.7B6.32B.722.788
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DANIEL NASCIMENTO	Número Carteira Profissional 5078	Série 00038
---	---	-----------------------

PERÍODOS

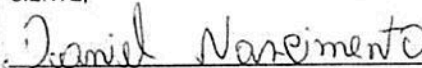

De Aquisição 22/08/2021 A 21/08/2022	De Gozo das Férias 10/07/2023 A 08/08/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.756,80	P
Salário Base:	1.488,00	1/3 das Férias:	585,60	P
Média Horas:	4,80	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.756,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	191,01	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.342,40	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	191,01	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.151,39	P

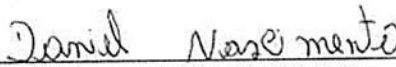
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.151,39 (dois mil cento e cinquenta e um reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  DANIEL NASCIMENTO	Data: 09/06/2023  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
--	---

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.151,39 (dois mil cento e cinquenta e um reais e trinta e nove 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: 08/07/2023
BILAC


 DANIEL NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2023
VALOR:	2.151,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.38E.017.A51.409.16B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	114,56	774,43		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	119,14		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,64		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	91,94		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	30,65		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	91,94		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	137,47		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	33,41	62,63		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		6,89	
998	I.N.S.S.	7,50		91,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.437,84	98,83	
			Valor Líquido →	1.339,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CMC. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CMC. IRRF	Faixa IRRF
6,76	1.317,84	1.317,84	105,42	1.219,01	0,00

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

06/07/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 136.986.268-70
VALOR: R\$ 1.339,01
DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 5.4DC.406.778.8F9.39F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 10:21:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 52.426,01	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.194,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.194,08
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

85800000410 940801792300 707678050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 10:21:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 52.426,01	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.194,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.194,08
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

BILAC-SP

Hospital Padre Bemardo
Bilac - SP

85800000410 940801792300 707678050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

DATA: 04/07/2023
HORA: 10:21:54
PÁG : 0001/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858000000410 940801792300 707678050840 534946100078

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
DANIEL NASCIMENTO	1.834,00	0,00	160.89452.67-0	0,00	160.89452.67-0	22/08/2020	01			03/06/2023	Y	04110
DANIEL NASCIMENTO			160.89452.67-0	0,00	160.89452.67-0	22/08/2020	01			04/06/2023	Z5	04110

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

DATA: 04/07/2023
HORA: 10:21:54
PAG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858000000410 940801792300 707678050840 534946100078

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13°SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

DEPOSITO

CBO
JAM

FABIO DA SILVA RIBAS	462,59	236.69143.14-5	15/03/2023	01	12/06/2023	I3	04110
799,14		462,59	94,62		0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

DATA: 04/07/2023
 HORA: 10:21:54
 PÁG: 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858000000410 940801792300 707678050840 534946100078

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 . COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	
	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	0,00	0,00	166.60209.77-9	0,00	13/06/2023	01	01			84,09	04110	
	1.051,20			0,00		78,84						0,00	
	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	0,00	0,00	122.75704.57-6	0,00	27/05/2021	01				223,05	02234	
	2.788,07			0,00		243,56				01/06/2023	T1	0,00	
	ELMO DOS SANTOS	91,94	91,94	124.82080.98-5	91,94	01/09/2020	04				105,43	07823	
	1.225,90			91,94		99,04				30/06/2023	T2	0,00	
	ELMO DOS SANTOS			124.82080.98-5		01/09/2020	04					07823	
	JULIANA MARTINS DE SA	147,06	147,06	130.62806.26-4		21/06/2022	04				168,63	03222	
	1.960,84			147,06		169,31				01/06/2023	T1	0,00	
	JULIANA MARTINS DE SA			130.62806.26-4		21/06/2022	04				30/06/2023	T2	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 701,59 4.760,14 4.194,08 0,00
 52.986,15

DATA: 04/07/2023
 HORA: 10:21:54
 PÁG: 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000410 940801792300 707678050840 534946100078

Nº ARQUIVO: Odi0p565CS90000-1
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: E6EACfvivi0000-1
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1
 UF: SP CEP: 16210-000
 LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: BILAC CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	19	49.000,27	0,00	49.799,41	462,59
04	2	3.186,74	239,00	3.186,74	239,00
TOTAIS:	21	52.187,01	239,00	52.986,15	701,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

DATA: 04/07/2023
HORA: 10:21:54
PÁG : 0006/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

FGTS 858000000410 940801792300 707678050840 534946100078

Nº ARQUIVO: Odi0p565CS90000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: E6EACfqv1vi0000-1
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC: 115, COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

TOMADOR/OBRA: BAIRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 8610102

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 CNAE: 8610102

CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000

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

FGTS - 8%

52.187,01

239,00

20

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

4.194,08

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

4.194,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

DATA: 04/07/2023
HORA: 10:21:54
PÁG: 0007/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Odi0p565CS90000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: E6EACfv1vi0000-1
SIMPLES: 1 RAT: 2.0
OUTRAS ENT: FAS: 639
FPAS: 639
COD REC: 115
COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP CEP: 16210-000
BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198
CNAE PREFONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.760.14
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00

4.674.40 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
85.74 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
0.00 COM PRODUÇÃO PJ:
0.00 COM PRODUÇÃO PF:
0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	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	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	1
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000041-0 94080179230-0
70767805084-0 53494610007-8
Data do pagamento 06/07/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2023
VALOR DEPOSITO 4.194,08
Valor Total 4.194,08

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 1.ADD.08F.BFA.250.72E

TERMO DE COLABORACAO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:29
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.883,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	E.FB1.6F6.DE2.B9E.504
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		543.477,67			543.477,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A JUNHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 103.813,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.464,43
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.113,36
GARÇA HSL	R\$ 37.000,36
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.657,88
GARÇA UTI	R\$ 7.837,87
BILAC	R\$ 4.600,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.746,95
PIACATU	R\$ 1.916,88
ITÁPOLIS	R\$ 7.107,37
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 297.775,02

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A JUNHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.123,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 647,51
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 109.882,80
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 53.161,54
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 53.515,96
GARÇA HSL	R\$ 8.402,31
GARÇA MÉDIA	R\$ 14.485,80
GARÇA UTI	R\$ 2.872,65
ITÁPOLIS	R\$ 1.107,70
TOTAL	R\$ 245.702,65

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 543.477,67**ALEX SANDRO FERNANDES**
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SPTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERALwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
MPREGADOS								
2085	AGATA CARLA PANINI	2.810,12	0,00	0,00	0,00	8,55	240,26	
7133	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	3.486,00	0,00	0,00	0,00	9,22	321,37	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	2.666,44	0,00	0,00	0,00	8,36	223,02	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.220,38	0,00	0,00	0,00	9,87	416,76	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74	
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.834,00	0,00	0,00	0,00	7,92	145,26	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	2.832,36	0,00	0,00	0,00	8,58	242,93	
3728	ELMO DOS SANTOS	1.317,84	0,00	0,00	0,00	7,50	98,83	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.786,93	0,00	0,00	0,00	7,89	141,02	
7173	FABIO DA SILVA RIBAS	1.261,73	0,00	0,00	0,00	7,50	94,62	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.416,54	0,00	0,00	0,00	8,18	197,68	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	1.816,87	0,00	0,00	0,00	7,91	143,71	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2.237,52	0,00	0,00	0,00	8,11	181,57	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.107,90	0,00	0,00	0,00	7,99	167,69	
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	2.908,82	0,00	0,00	0,00	8,98	252,11	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.773,10	0,00	0,00	0,00	9,43	355,82	
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	1.804,67	0,00	0,00	0,00	7,90	142,62	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.505,71	0,00	0,00	0,00	10,14	456,70	
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.051,20	0,00	0,00	71,78	7,50	78,84	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.788,07	0,00	0,00	0,00	8,52	237,62	
	Empregados:	21	Total:	53.687,74	0,00	0,00	71,78	4.671,91
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	21	Total:	53.687,74	0,00	0,00	71,78	4.671,91

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	53.687,74	0,00	4.671,91	0,00	0,00	0,00	71,78	0,00	4.600,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/07/2023	
Numero do Documento	07.16.23195.6469197-7	
Valor Total	543.477,67	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:49
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 4.600,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO 8.11C.5A5.919.7E9.E3A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		543.477,67			543.477,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A JUNHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 103.813,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.464,43
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.113,36
GARÇA HSL	R\$ 37.000,36
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.657,88
GARÇA UTI	R\$ 7.837,87
BILAC	R\$ 4.600,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.746,95
PIACATU	R\$ 1.916,88
ITÁPOLIS	R\$ 7.107,37
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 297.775,02

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A JUNHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.123,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 647,51
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 109.882,80
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 53.161,54
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 53.515,96
GARÇA HSL	R\$ 8.402,31
GARÇA MÉDIA	R\$ 14.485,80
GARÇA UTI	R\$ 2.872,65
ITÁPOLIS	R\$ 1.107,70
TOTAL	R\$ 245.702,65

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 543.477,67

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 05/23	2.550,78	209,77	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,18
7133	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	Mensal 05/23	3.650,48	341,11	0,00	0	0,00	15,00	370,40	126,01
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 05/23	2.709,24	228,16	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,68
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 05/23	4.594,79	469,17	0,00	0	0,00	22,50	651,73	276,53
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 05/23	2.849,15	244,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,92
7173	FABIO DA SILVA RIBAS	Mensal 05/23	1.752,00	137,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7173	FABIO DA SILVA RIBAS	Rescisão	799,14	59,93	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,10
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 05/23	3.030,77	266,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,90
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	Férias	3.207,49	287,95	0,00	0	0,00	15,00	370,40	67,53
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 05/23	3.751,11	353,18	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,29
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami Gomei	Mensal 05/23	5.051,91	533,17	0,00	0	0,00	22,50	651,73	364,99
Total:			33.946,86	3.132,01						1.123,13
Empregados:	11	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00					1.123,13
Total Geral:										
Empregados:	10	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/07/2023	
Numero do Documento	07.16.23195.6469197-7	
Valor Total	543.477,67	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:49
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.123,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945

=====

NR.AUTENTICACAO E.54D.077.6D1.81C.534

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:34
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	20.528,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	E.47C.76A.F7D.F8E.95E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Recebemos de D'MOMENTUS UNIFORMES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 14/07/2023 - Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Valor: R\$ 6.486,58

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e 00009367 SÉRIE 001

D'momentus UNIFORMES
D'MOMENTUS UNIFORMES LTDA
RUA AURORA, 2235
NOVO JARDIM STABILE - DE 2160/2161 AO FIM
CEP: 16204059 - BIRIGUI/SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 00009367
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523070435862000015855001000093671000093685

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231128507710 14/07/2023 14:27:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 214136170114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 04358620000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45349461000102 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 14/07/2023

ENDEREÇO SETE DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA SAÍDA 14/07/2023

CEP 16210000 MUNICÍPIO/UF BILAC/SP TELEFONE/FAX 1836591243 HORA DA SAÍDA 14:25:08

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	2.040,03	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.687,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	200,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.486,58

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 9367 Valor original: R\$ 6.486,58 Valor desconto: 0,00 Valor líquido: 6.486,58

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/07/2023	3.243,29	002	20/08/2023	3.243,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - CONTRATAÇÃO DE FRETE POR CONTA DO REMETENTE (CIF) CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO/UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000721	JALECO ABERTO LONGO MLONGA	62059090	0300	5101	UN	2,0000	79,9000	4,79	159,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000325	CALÇA INTEIRO ELASTICO	62059090	0300	5101	UN	4,0000	54,9000	6,59	219,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000734	JALECO UNISSEX	62059090	0300	5101	UN	4,0000	55,0000	6,60	220,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000525	CAMISA MASCULINA ML	62059090	0300	5101	UN	2,0000	116,9000	7,01	233,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000323	CALÇA INTEIRO ELASTICO SOB MEDIDA	62059090	0300	5101	UN	4,0000	71,4000	8,57	285,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000693	JALECO UNISSEX SOB MEDIDA	62059090	0300	5101	UN	4,0000	71,5000	8,58	286,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000524	CAMISA MASCULINA ML	62059090	0300	5101	UN	4,0000	89,9000	10,79	359,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000584	CAMISETA POLO MC PIQUET	62059090	0300	5101	UN	8,0000	55,9000	13,42	447,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000645	CAMISETE FEMININO ML	62059090	0300	5101	UN	12,0000	79,9000	28,76	958,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000333	CALÇA INTEIRO ELASTICO	62059090	0300	5101	UN	32,0000	54,9000	52,71	1.756,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000692	JALECO UNISSEX	62059090	0300	5101	UN	32,0000	55,0000	52,80	1.760,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bemann
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Secretaria do Estado de Saúde
Portaria nº 611/MS N. 443, de 3 de Abril
de 2023
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 1.167,58 Federal: 872,45 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

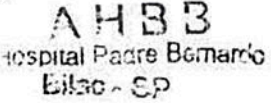
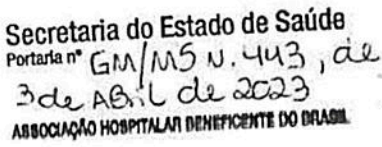
- Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, solicite uma segunda via do boleto.
- Caso tenha problemas para imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

recibo do pagador



033-7

03399.01670 33200.000017 02457.401012 1 94180000324329

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO						Vencimento 21/07/2023
Beneficiário D'MOMENTUS UNIFORMES LTDA				CPF/CNPJ 04358620000158		Agência/Código beneficiário 3750/167332
Endereço RUA AURORA, 2235 NOVO JARDIM STÁBILE - CEP:16204059 - BIRIGUI/SP						Nosso número 0102457-4
Data do documento 14/07/2023	Nº documento NF 9367 1/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/07/2023	(=) Valor documento 3.243,29	
Uso do banco Carteira	101	Espécie RS	Qlde moeda	Valor moeda	(-) Desconto/Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Outras deduções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 64,87 E JUROS DE R\$ 1,08 AO DIA PROTESTAR APÓS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO. NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS						(+) Mora/Multa/Juros
<p style="text-align: center;">   </p>						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 2921 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461000102 SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP						Código de baixa
Sacador/Avalista						

autenticação mecânica

corte nesta linha



033-7

03399.01670 33200.000017 02457.401012 1 94180000324329

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO						Vencimento 21/07/2023
Beneficiário D'MOMENTUS UNIFORMES LTDA				CPF/CNPJ 04358620000158		Agência/Código beneficiário 3750/167332
Endereço RUA AURORA, 2235 NOVO JARDIM STÁBILE - CEP:16204059 - BIRIGUI/SP						Nosso número 0102457-4
Data do documento 14/07/2023	Nº documento NF 9367 1/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/07/2023	(=) Valor documento 3.243,29	
Uso do banco Carteira	101	Espécie RS	Qlde moeda	Valor moeda	(-) Desconto/Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Outras deduções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 64,87 E JUROS DE R\$ 1,08 AO DIA PROTESTAR APÓS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO. NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS						(+) Mora/Multa/Juros
<p style="text-align: center;">  </p>						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 2921 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461000102 SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP						Código de baixa
Sacador/Avalista						

autenticação mecânica - ficha de compensação



corte nesta linha

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:26
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399016703320000001702457401012194180000324329

BENEFICIARIO:

MARIA APARECIDA DE ARAUJO DIAS

NOME FANTASIA:

MARIA APARECIDA DE ARAUJO DIAS

CNPJ: 04.358.620/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MARIA APARECIDA DE ARAUJO DIAS

CNPJ: 04.358.620/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	72.101
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.243,29
VALOR COBRADO	3.243,29

=====

NR.AUTENTICACAO 4.406.48E.216.263.FC8

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:41
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	12.118,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	1.10F.F34.51F.182.6D5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 Endereço: SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO
 CEP: 16210-000 Município: BILAC/SP
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

Emissão: 25/07/2023
 Horas: 08:54:20

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 7133 - ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	PIS: 127.86235.18-0	Data nascto: 24/03/1983	CTPS: 2259136 / 3897 - SP
Cargo: ENFERMEIRO (A)	Data aviso: 20/07/2023	Data demissão: 20/07/2023	Salário: 3.342,21
Data admissão: 07/12/2022	Data opção: 07/12/2022	Data pagamento: 31/07/2023	Data projeção: 19/08/2023
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa			

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários			2.228,14	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	146,67		
13º Salário			1.949,62	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00		56,46
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00		154,00
Férias Rescisão			1.949,62	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00		48,39
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00		154,00
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,33		717,34
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO			
Insalubridade			176,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00		
Descontos				3.342,21
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		
INSS				196,57
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,18		174,60
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08		
IRRF				488,11
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		4.201,49
Totais:			7.433,57	3.232,08
Líquido rescisão:				

Base de cálculo dos Impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	2.404,14
FGTS Mensal:	192,33
Base FGTS 13º:	2.160,08
FGTS 13º:	172,80
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	2.404,14
Base INSS 13º Salário:	2.160,08
Base IRRF Mensal:	2.404,14
Abat. IRRF Mensal:	196,57
Base IRRF 13º Salário:	2.160,08
Abat. IRRF 13º Salário:	174,60
Base IRRF Férias:	0,00
Abat. IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat. IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	2.228,14
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	SIM

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
7	Nenhum

Férias		Dias	Faltas	Perc. Adic
Período				
07/12/2022	à 20/07/2023	17,50	2	33,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.86235.18-0	11 Nome ANA CLAUDIA MORALLES LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VINTE E UM DE ABRIL, 189				13 Bairro VILA XAVIER
14 Município BIRIGUI	15 UF SP	16 CEP 16.203-008	17 CTPS (nº, série, UF) 2259136 - 3897 / SP	18 CPF 225.913.638-97
19 Data de Nascimento 24/03/1983	20 Nome da Mãe NEIDE MORALLES LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC FEDERAL		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.597,41	24 Data de Admissão 07/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.000 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE ARACATUBA E REGIAO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.228,14	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.160,08	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.152,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 717,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.433,57

DEDUÇÕES

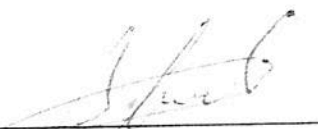
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.342,21	112.1 Previdência Social	R\$ 196,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 174,60
114.1 IRRF	R\$ 488,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.201,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.232,08

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO


EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.86235.18-0		11 Nome ANA CLAUDIA MORALLES LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2259136 - 3897 / SP		18 CPF 225.913.638-97	19 Data de Nascimento 24/03/1983	20 Nome da Mãe NEIDE MORALLES LIMA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.000.000.000 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE ARACATUBA E REGIAO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Feito em _____ de _____ de 2023.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA
CPF/CNPJ:	225.913.638-97
AGENCIA: 6594	CONTA: 31.851-5
DATA DO PAGAMENTO:	28/07/2023
VALOR:	3.232,08
NR. DOCUMENTO:	


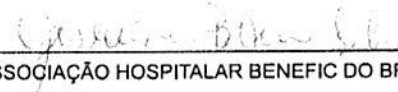
NR. AUTENTICACAO:	5.2B2.3F9.BE3.58F.3D8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Número Carteira Profissional 73336	Série 00048
PERÍODOS		
De Aquisição 13/11/2021 A 12/11/2022	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.663,27 P	
Salário Base: 2.128,93	1/3 das Férias: 887,76 P	
Média Horas: 270,34	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.663,27	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 329,17 D	
	Desconto do imposto de Renda: 112,88 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.551,03 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 442,05 D	
	TOTAL LIQUIDO: 3.108,98 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\$ 3.108,98 (três mil e cento e oito reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 30/06/2023
 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.108,98 (três mil e cento e oito reais e noventa e oito 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: 30/07/2023
BILAC


EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.23.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ:	078.571.008-62
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO:	28/07/2023
VALOR:	3.108,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A2B.EB8.189.B6E.08D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:26
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670112840610300004400016494230000200000

BENEFICIARIO:

ERIKA CRISTINA FREITAS FERREIR

NOME FANTASIA:

ERIKA CRISTINA FREITAS FERREIRA

CNPJ: 39.640.558/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

ERIKA CRISTINA FREITAS FERREIRA

CNPJ: 39.640.558/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.701

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.EE9.764.4D9.513.A11

=====

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:04
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	12.112,02

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	0.CE8.D4C.B92.F33.639
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
FEDERAL