

Prestação de Contas

Outubro

2021

2/2

Convênio nº 01/2017 – Termo aditivo nº 07

Bilac

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:10
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	209.024,94

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

NR.AUTENTICACAO	4.334.62D.6C3.244.C2B
-----------------	-----------------------

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

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:16:34
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	196,00


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

NR.AUTENTICACAO	6.A0F.F55.F0D.EDB.BA1
-----------------	-----------------------

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

27/09

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.297
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592216	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.297 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0920 0254 0100 0103 5500 1000 0002 9713 8303 0005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211048291054 - 09/09/2021 14:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	09/09/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	196,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003	BOTILHAO GAS P13	27111910	0400	5656	UN	2,0000	98,0000	196,00					

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO ENI TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;"> <p>13/10/1</p> <p>524</p> </div>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:43
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

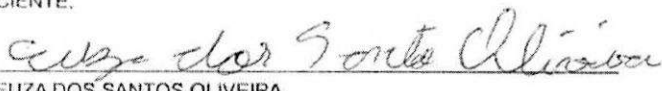
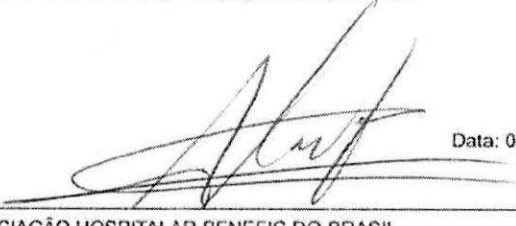
FAVORECIDO: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF: 165.617.718-85
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.765-3
DATA DE PAGAMENTO: 13/10/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 1.699,89


EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.990.962.97B.5DD.0F4

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 08485	Série 485
PERÍODOS			
De Aquisição 22/12/2019 A 21/12/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.345,15 P
Salário Base:	1.107,70	1/3 das Férias:	448,38 P
Média Horas:	17,45	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.345,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	144,91 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		SALARIO FAMILIA FERIAS:	51,27 P
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.844,80 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	144,91 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.699,89 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.699,89 (um mil seiscentos e noventa e nove reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,  EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA		Data: 01/09/2021  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Alex Sandro Fernandes CPF: 294.571.468-08	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.699,89 (um mil seiscentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 29/09/2021 BILAC	 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.619.028-8

FAVORECIDO: MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36
CPF/CNPJ: 37.328.605/0001-16
VALOR: R\$ 60,00
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 9.15C.F44.1B7.073.947



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



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
ST6SQ9T1U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2021 às 14:34:45
Chave de Acesso
 710453RLV74IU4ZHHZCA0V2479G662EQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.328.605/0001-16	RG/Inscrição Estadual 564.061.609.111	Inscrição Municipal 00007796	Cadastro 00043254	Nome/Razão Social MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838
Logradouro SUEKITE MIFUNE, 130	Complemento ANT QD G LOTE 06	Bairro JARDIM PAULISTANO	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone 14 997253638	E-mail marcelpromissao@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 529	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16210-000
Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO 38X14MM NIKON	60,00	R\$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	000017000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,00

Informações Complementares

REAL SOLUÇÕES GRÁFICAS
 MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA
 NUBANK 260 | AGÊNCIA: 0001
 CONTA: 79619028-8
 PIX: 37328605000116

RECEBI(EMOS) DE **MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ST6SQ9T1U**.

Data

CPF/IRG

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07

Assinatura

Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

13/10/21
 524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01
VALOR: R\$ 69,00
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: 4.A29.8E7.249.B8A.4C9

11110

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
 RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
 BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 4.329
 SÉRIE 3
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35210907959615000601550030000043291000043428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211138007116 2021-09-29T10:17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.012.991.113** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ **07.959.615/0006-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **29/09/2021**

ENDEREÇO **RUA 7 DE SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **29/09/2021**

MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **10:15**

FATURA

SESSENTA E NOVE REAIS
 Número Vencimento Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 69,00	VALOR DO ICMS 8,28	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO **RUA, SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **0** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20642	TERMOLAR GAR TERM MAGIC PUMP 1.0L. 8700	96170010	000	5102	UN	1	69,00	69,00	69,00	8,28	0,00	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN-

INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 26,75 (38,77%) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO DISCO
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 4.329 SÉRIE 3 FL 1 de 1
---------------------	---	--

69,00 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Convenio nº 07/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

12110
 524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 2.548,71
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 8.85A.4E9.E18.A71.F00

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

27/09



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 24 Data Emissão: 17/09/2021 Chave: VEZF-ZGNS

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Table with 5 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Lists various laboratory tests and their costs.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 48.90 (16.75%)

Observação: Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo ** Competência: 07.2021

Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 - CNPJ

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total dos Serviços (291,94), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% - 5,84), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 2 columns: Total da Nota (291,94), RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 4,38, PIS 1,90, COFINS 8,76, CSLL 2,92, INSS 0,00, OUTROS 0,00), Total Líquido (273,98).

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

Convenio 110/2019 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio

Handwritten calculations: 7310 / 524 = 2.54871

BIRIGUI, Sexta-feira 17 Setembro 2021

Carimbo Padronizado do C.G.C.

35.383.545/0001-09

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA
AV JOAO CERNACH, 1042 CENTRO
BIRIGUI SP

Ao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Prezado(s) senhor(es)

**CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 25**

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
17/09/2021	12:29	Obs	Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo ** Competência: 08.2021	Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo ** Competência: 07.2021
			Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)	Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

_____ (local e data)
_____ (carimbo e assinatura)

Ao
LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 26 Data Emissão: 17/09/2021 Chave: LIXN-MFCC

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Insulina	7,57	7,57
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiógrama com Concentração Inibitória Mínima	9,10	9,10
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura de Bactérias para Identificação	9,10	27,30
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção Qualitativa de SARS-CoV-2 (Anticorpos IgG/IgM)	110,00	110,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Detecção Quantitativa de SARS-CoV-2 (Anticorpos IgG/IgM)	110,00	110,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 44.21 (16.75%)

Observação: Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo

** Competência: 07.2021

Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	263,97
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
ISS SEM RETENÇÃO	5,28
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
263,97	ISS	0,00	IRRF	3,96	PIS	1,72	COFINS	7,92	CSLL	2,64	INSS	0,00	OUTROS	0,00	247,73

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

29/09

	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
		27	17/09/2021	ITNC-OQDZ
LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA				
AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054				
CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09			Inscr. Estadual/RG:	
Email:				
Telefone: (18) 3644-7742			CCM 43263	

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	2,45
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	54,60
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	54,60
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB (CPK-MB)	7,62	114,30
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Desidrogenase Láctica (LDH)	3,51	3,51
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	14,54
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	1,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	13,62
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	13,56
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	6,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	6,64

Valor Aprox. Tributos: R\$ 48.33 (16.75%)

Observação: Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo
 ** Competência: 08.2021
 Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	288,55
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 5,77
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
288,55	ISS	0,00	IRRF	4,33	PIS	1,88	COFINS	8,66	CSLL	2,89	INSS	0,00	OUTROS	0,00	270,79

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br
 Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Birigui
 Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

29/09

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	28	17/09/2021	BOCW-QMWG

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	54,18
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Gasometria [PH, PCO2, PO2, BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)]	23,47	23,47
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Contagem de Plaquetas	0,91	0,91
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Coagulação (Tc)	0,45	0,45
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Sangramento - DUKE (Ts)	0,45	0,45
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	2,93	8,79
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	7,50
23	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	158,01
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Prova de Retração do Coágulo	3,82	3,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Prova do Laço	3,82	3,82
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	95,71
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80

Valor Aprox. Tributos: R\$ 61.62 (16.75%)

Observação: :Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo
 ** Competência: 08.2021

Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (P.J)

Total dos Serviços	367,91
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 7,36
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
367,91	ISS	0,00	IRRF	5,52	PIS	2,39	COFINS	11,04	CSLL	3,68	INSS	0,00	OUTROS	0,00	345,28

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

27/09

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	29	17/09/2021	XIHA-PTAY

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBsAg)	7,11	7,11
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Não Treponêmico para Detecção de Sífilis (VDRL)	2,93	2,93
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	192,00
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	450,00
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urine	2,47	34,58
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima	9,10	18,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura de Bactérias para Identificação	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HIV	6,83	6,83
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	3,64	10,92

Valor Aprox. Tributos: R\$ 123.32 (16.75%)

Observação: Serviços laboratoriais prestados no Hospital Padre Bernardo
 ** Competência: 08.2021
 Dados Bancários: Banco Santander (033), Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	736,22
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 14,72
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
736,22	ISS	0,00	IRRF	11,04	PIS	4,79	COFINS	22,09	CGLL	7,36	INSS	0,00	OUTROS	0,00	690,94

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

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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900952701019187700000030000

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.304
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
JUROS/MULTA	6,19
VALOR COBRADO	306,19

NR.AUTENTICACAO 3.85D.594.CD4.DA5.FC9

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007396-1		Data de Emissão: 01/10/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		Tipo: ME
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		CEP: 01640-040	Cidade: LINS/SP	
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO SETUP DE LICENCIAMENTO DE USO DA PLATAFORMA SINC NPS 1/2 CFF CONTRATO - PROJ. HOSP BILAC				
TRIB APROX R\$: 40,35 FEDERAL E 11,73 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 300,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 6,00	Valor Total da Nota (R\$) 300,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 300,00	

Chave de autenticação: 59A2BA8543AF9AD2C59DB10990377FDA

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

306,19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.529-0

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: 9.533.DCB.6AB.4F6.92D

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



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

Número da Nota
17514

Data de Emissão
01/10/2021

Data e Hora da
Competência
01/10/2021 às 17:06:43

Código de Verificação
0000-0001-1039

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354
 Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111
 Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 01/10/2021 às 17:09:24 Lote 6412
 Número do RPS 0000-0001-1039 Sequência 11039

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	100,0000	1,00	0,00	100,00

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	100,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME CNPJ: 08.690.708/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17514 emitida em 01/10/2021 às 17:06:43 - Cód Verif 0000-0001-1039

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2021 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

13/10/21
 SM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7377-6 - BAURU/VILA FALCAO
CONTA: 14.200-0

FAVORECIDO: FLAVIO FACENDA ETIQUETAS
CPF/CNPJ: 25.042.781/0001-08
VALOR: R\$ 448,26
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: E.CE4.629.D20.D7E.E38

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

FLAVIO FACENDA ETIQUETAS - ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.012.373
Série 001
Folha 1/1



BENTO DUARTE DE SOUZA, 8-42 - VILA INDUSTRIAL - BAURU - SP - CEP: 17055-330
Fone: 3108-5999

CHAVE DE ACESSO
3521 1025 0427 8100 0108 5500 1000 0123 7310 0012 3749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211208790280 14/10/2021 15:48:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209632395111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.042.781/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 14/10/2021
ENDEREÇO Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98801-7499	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:48:04

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 012373 - Valor Original: R\$ 448,26 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 448,26
--------	-----------------	--

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	14/10/2021
Valor	R\$ 448,26

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	448,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				448,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000000000037	A-ETIQUETA 100 X 40	48211000	0102	5102	UN	22,000	16,830	0,00	370,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000015	B-RIBBON 110 X 75 V CERA	96121019	0102	5102	UN	10,000	7,800	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Val aprox Tributos R\$ 40,79 (9,10 %)	RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000012373	MÊS/ANO DA EMISSÃO 10/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 1025 0427 8100 0108 5500 1000 0123 7310 0012 3749				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 28/10/2021 13:59:40	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135211274364188	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 28/10/2021 13:59:41

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FLAVIO FACENDA ETIQUETAS - ME		CNPJ / CPF 25.042.781/0001-08	
ENDEREÇO BENTO DUARTE DE SOUZA 8-42		BAIRRO VILA INDUSTRIAL	CEP 17055-330
MUNICÍPIO BAURÚ	ESTADO SP	PHONE / FAX 3108-5999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209632395111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES 303		BAIRRO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	ESTADO SP	PHONE / FAX (14)98801-7499	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Carta de Correcao

TRANSPORTADORA CORRETA: J LOG TRANSPORTES 1 CAIXA 12 KG

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/10/2021 13:59:41

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/10/2021 - 09:15:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 26.950,37	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.156,02	14-ENCARGOS 828,49	15-TOTAL A RECOLHER 2.984,51
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

858800000296 845101792116 029547343840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/10/2021 - 09:15:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 26.950,37	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.156,02	14-ENCARGOS 828,49	15-TOTAL A RECOLHER 2.984,51
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

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

858800000296 845101792116 029547343840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



15/10/2021
 SLM

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000021-8 62020179211-0
02954834484-0 53494610001-9
Data do pagamento 15/10/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 08/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 29/10/2021
VALOR DEPOSITO 2.162,02
Valor Total 2.162,02
=====

DOCUMENTO: 101502
AUTENTICACAO SISBB: C.E78.E03.A11.8C0.AC7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000029-6 84510179211-6
02954734384-0 53494610001-9
Data do pagamento 15/10/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 07/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 29/10/2021
VALOR DEPOSITO 2.984,51
Valor Total 2.984,51
=====

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: C.DFC.20A.D26.8A6.71B

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/10/2021 - 09:20:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.573,87	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.565,90	14-ENCARGOS 596,12	15-TOTAL A RECOLHER 2.162,02
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

858100000218 620201792110 029548344840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/10/2021 - 09:20:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.573,87	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.565,90	14-ENCARGOS 596,12	15-TOTAL A RECOLHER 2.162,02
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

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

858100000218 620201792110 029548344840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



15/10/2021
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000010-0 83210179211-4
02954734484-6 53494610001-9
Data do pagamento 15/10/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02
COMPETENCIA 07/2012
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 29/10/2021
VALOR DEPOSITO 1.083,21
Valor Total 1.083,21
=====

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: C.DDC.558.4B4.C09.42A

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/10/2021 - 09:41:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.781,62	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 782,52	14-ENCARGOS 300,69	15-TOTAL A RECOLHER 1.083,21
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

858000000100 832101792114 029547344846 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/10/2021 - 09:41:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018)36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.781,62	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

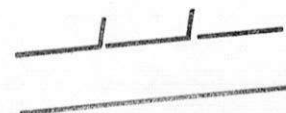
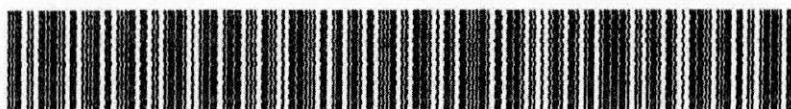
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 782,52	14-ENCARGOS 300,69	15-TOTAL A RECOLHER 1.083,21
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021

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

858000000100 832101792114 029547344846 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000053-5 00020040331-9
23365895103-0 10003348380-9
Data do pagamento 15/10/2021
Valor em Dinheiro 5.300,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 5.300,02
=====

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: 6.AE1.5F4.5FD.49F.023

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



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

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 13/10/2021
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

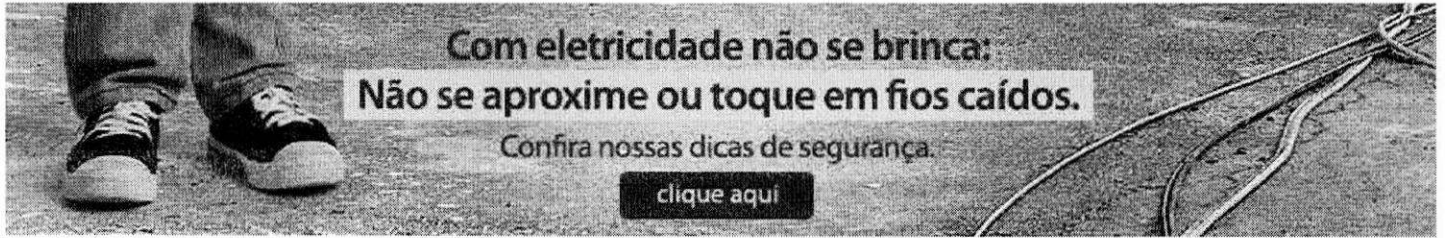
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx3149	xxxxxx7504	xxxxxx8380
Nome do Cliente		
ASSOCIACAO		
Endereço		
R SETE		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/09	26/08/2021 até 27/09/2021	0202109207730247
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
27/09/2021	11/10/2021	R\$5.300,02

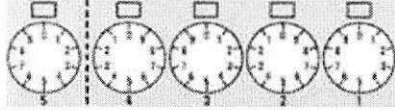
**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
 ☎ 0800 774 41 20
 Ouvidoria CPFL
 ☎ 0800 770 27 35
 ARSESP
 ☎ 0800 727 01 67
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
 ☎ 167
 Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

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

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

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

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxx8380

Número da Conta de Energia
 0202109207730247

Data de Vencimento
 11/10/2021

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$5.300,02

autenticação mecânica

83610000535 000200403319 233658951030 100033483809



Pague aqui - PIX

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

15/10/2021
 SLM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84690000003-1 01270082089-2
99445982091-0 36290342299-0
Data do pagamento 15/10/2021
Valor Total 301,27

DOCUMENTO: 101505
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E7.857.402.305.E10

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

Belva

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Vencimento
18/10/2021Seu(s) número(s) Vivo
(18) 3659-1411Total a pagar
R\$ 301,27

O que está sendo cobrado	Valor Total R\$
Serviços Contratados	
2ª via bolso de regularização de dívida Mês de referência: 09/2021	301,27
Subtotal	301,27
TOTAL A PAGAR	301,27

MENSAGEM PARA VOCE

Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
Caso tenha pago esta conta, por favor, desconsidere a mensagem.

vivo

Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		Vencimento 18/10/2021	Total a pagar - R\$ 301,27
Cód. Débito Automático	899944598209	Nº da Conta	899944598209
Mês Referência		09/2021	
846900000031	012700820892	994459820910	362993422990
Autenticação Mecânica			

*15/10/21*
Eu

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079125300000306001679601887790000033820

BENEFICIARIO:
HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:
HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:
HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.506
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	338,20
VALOR COBRADO	338,20

NR.AUTENTICACAO 1.E6E.E9A.8F2.429.1B4
=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HERALDO
Empreiteira para Construções

HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP
 RUA SAO PAULO, 453
 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE: (18) 3659-1423

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 14.074
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35210901969000000167550010000140741000150140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **01.969.000/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 02/09/2021

ENDERECO: 7 SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 16210-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/09/2021

MUNICIPIO: BILAC FONE / FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA / ENTRADA: 10:04

VALOR TOTAL
 SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor RS
1	30/09/2021	676,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	678,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,60	0,00	676,40

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O MESMO FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDERECO: RUA, SN MUNICIPIO: BILAC UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LIQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	UNID	QTD	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1230	PLAFUNIL PLAST BR MARGIRIUS PLF-100 E-27	85366100	060	5405	PC	10,0000	8,5000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9139	LAMPADA BULBO LED E-27 30W TASHIBRA 6	69109000	060	5405	PC	4,0000	84,0000	216,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10712	LAMPADA BULBO LED GALAXY E-27 20W	85395000	060	5405	PC	9,0000	34,0000	306,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10712	LAMPADA BULBO LED GALAXY E-27 20W	85395000	060	5405	PC	2,0000	35,5000	71,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VR. APROX DOS TRIBUTOS RS 208,84 (30,88%) Fonte IBPT

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO:

RECEBEMOS DE: HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP CNPJ 01.969.000/0001-67 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAJE

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 14.074
 SÉRIE
 FL 1 de 1

676,40 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

21/09/21
 398 67525

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399615670700000001300436001010187790000031579

BENEFICIARIO:

CAMILO CESAR RODRIGUES ME

NOME FANTASIA:

CAMILO CESAR RODRIGUES ME

CNPJ: 12.434.753/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

CAMILO CESAR RODRIGUES ME

CNPJ: 12.434.753/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.507
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	315,79
VALOR COBRADO	315,79

NR.AUTENTICACAO 5.0D1.1C7.676.BA3.86D

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2237	24/08/2021	DBKE-RUDX

CAMILO CESAR RODRIGUES - ME

R BARAO DO RIO BRANCO, 760 SALA 02 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001
 CNPJ/CPF: 12.434.753/0001-94 Inscr. Estadual/RG: 214.074.360.119
 Email:
 Telefone: 3644-7386 CCM 26653

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021
 Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	2237	Valor R\$	490,00	Vencimento	Parcelado
---------------------------	------------	------	-----------	--------	------------	-----------

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03, 303 - JARDIM ARIANO
 LINS - SP - BRASIL - CEP: 16400400
 CNPJ/CPF: 45349461000102 Inscrição Estadual/RG:
 E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br Inscrição Municipal:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso	QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS
--------------------------	------------------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ORG HACK/ ROTEADORES/TOMADA	190,00	190,00
1		LIMPEZA DE HACK	35,00	35,00
1		LIMPEZA E TROCA DE PASTA TERMICA SERVIDOR	50,00	50,00
1		INSTALACAODE PONTO DE REDE	120,00	120,00
1		FORMATACAO SEM BACKUP	60,00	60,00
1		LIMPEZA	35,00	35,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Vencimentos

1 - 20/09/2021 R\$ 245,00 2 - 20/10/2021 R\$ 245,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: .CPU COM A LATERAL SOLTA, E SEM UMA PLAQUINHA DA FRENTE;
 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal -
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76).

Forma de Pagamento: Parcelado

Total dos Serviços	490,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,38% 16,56
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
490,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	490,00

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

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

RECEBEMOS DE CAMILO CESAR RODRIGUES ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/08/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 141,57		NF-e Nº 000002843 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CAMILLO CESAR RODRIGUES ME RUA BARAO DO RIO BRANCO, 760 SALA 2 - CENTRO - CEP:16200-001 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3644-7386 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002843 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0812 4347 5300 0194 5500 1000 0028 4316 0925 2232
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210977976058 24/08/2021 16:38:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214074360119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 12.434.753/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	24/08/2021
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	24/08/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	SP	(14)3532-5198	16:37:52

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2021	70,78	002	20/10/2021	70,79						

FAZURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	2843	141,57	0,00	141,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,47	141,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,57

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.C.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
000000007632	CANALETA SIST.ILUMI BR 20X10X2M C/ ADES.S/DI	39162000	0500	5405	und	2,000	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000002666	CONECTOR RJ-45 8X8	85369040	0500	5405	pc	19,000	3,50	0,00	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000009905	CABO CFTV 24 AWG 4 PARES 300 M AZUL (ULTRA ALARM)	85444900	0500	5405	m	7,000	1,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000007943	CONECTOR DE EMENDA 101-E BARGOA 200 PC	85369090	0500	5405	pc	3,000	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000009905	CABO CFTV 24 AWG 4 PARES 300 M AZUL (ULTRA ALARM)	85444900	0500	5405	m	3,000	1,69	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000007632	CANALETA SIST.ILUMI BR 20X10X2M C/ ADES.S/DI	39162000	0500	5405	und	1,000	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CPU COM A LATERAL SOLTA, E SEM UMA PLAQUINHA DA FRENTE Valor Aproximado dos Tributos R\$: 26,11 Federal, 22,35 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76).	Reservado ao Fisco
--	--------------------

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO
CONTA: 215.674-1

FAVORECIDO: MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO
CPF/CNPJ: 381.274.308-62
VALOR: R\$ 714,28
DEBITO EM: 15/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101508
AUTENTICACAO SISBB: 9.083.EFA.D10.DD1.FFB

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011960-27.2016.5.15.0073

Em 30 de maio de 2019, na sala de sessões da CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0011960-27.2016.5.15.0073 ajuizada por MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO em face de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 11h04min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Ausente a exequente. Presente sua advogada, Dra. ISIS DE OLIVEIRA MUNARIN - OAB: SP378633.

Presente o preposto do réu, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, desacompanhado do advogado.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 13.593,93
- Quantidade de parcelas: 26
- Valor da(s) parcela(s):
- 1ª. a 18ª parcela no valor de R\$ 428,57;
- da 19ª. a 26ª parcela no valor de R\$ 714,28 cada;
- da 27ª parcela no valor de R\$ 165,43;
- Dia do pagamento: 20 de cada mês
- Mensalmente com início em: dezembro de 2019

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a parte reclamante a quantia líquida do acordo, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta da parte reclamante, cujos dados serão informados à reclamada.

Em caso de inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornar-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo

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

31/05/2019 11:48

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

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

pagamento, renunciando, a reclamada, ao direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária apurada na decisão de liquidação, comprovando no prazo de trinta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 230,00, em 01/08/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de trintadias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do c.

TST.

Audiência encerrada às 11h33min.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juiza do Trabalho

Ata redigida por JULIANA COVOLO DE SOUZA, Secretária(a) de Audiência.



Assinado eletronicamente. A
Certificação Digital pertence
a:
**[ELEN ZORAIDE
MODELO JUCA]**



19053018164943600000108617599

https://pje.trt15.jus.br
/primeirograu/Processo
/ConsultaDocumento
/listView.seam

<u>18/12/</u> S24	<u>19/11/</u> S24
<u>428,57</u>	
<u>20/01/</u> S24	<u>1/1/</u>
<u>20/02/</u> S24	<u>20/01/</u> S24
<u>1/1/</u>	<u>22/01/</u> S24
<u>1/1/</u>	<u>928,57</u>
	<u>1/1/</u>
<u>18/05/</u> S24	<u>1/1/</u>
<u>22/06/</u>	
<u>000/07/000</u>	
<u>19/10/</u> S24	

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

31/05/2019 11:48

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

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



Documento assinado pelo Sisdio

será na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente a reclamada neste ato. Estes pagamentos, sucessivos e alternados serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dá-se baixa e arquivam-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

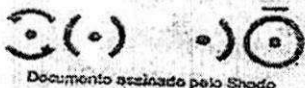
Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trf5.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092416400175400000093421702>
Número do processo: RTOrd 0011110-38.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092416400175400000093421702
Data da Juntada: 24/09/2018 17:15

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

ID: f6bd51c - Pág. 2

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

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



Documento assinado pelo Sinedo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092416400175400000093421702>
Número do processo: RTOB 0011110-36.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092416400175400000093421702
Data de Juntada: 24/09/2018 17:15

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

ID. f8bd61c - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
f6bd61c	24/09/2018 17:15	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:57
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	195.801,24

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.6E5.D88.914.B93.D9C
-----------------	-----------------------

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

25/10/2021 -- BANCO DO BRASIL -- 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

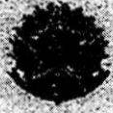
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.348.000.070.547
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLE V R PAVON
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 70.547-0
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	5.55F.1F6.43D.E7B.3B5
-----------------	-----------------------



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO RTSum 0012178-55.2016.5.15.0073

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 17/11/2016

Valor da causa: R\$ 21.166,18

Partes:

AUTOR: JEANE MACIEL PANINI - CPF: 130.228.628-57

ADVOGADO: MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

Convênio nº 04/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0012178-55.2016.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0012178-55.2016.5.15.0073 ajuizada por JEANE MACIEL PANINI em face de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

As 10h10min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes:

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON, OAB nº 363732/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.941,20, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$512,78, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 276/278, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, HOMOLOGO-O, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.seam?md=1809201328054660000003186593>
Número do processo: RYSum 0012178-55.2016.5.15.0073
Número do documento: 1809201328054660000003186593
Data de Juntada: 20/09/2018 17:28

ID: bcaa8f9 - Pág. 1

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

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

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

Deverá o(s) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avançada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.223/225.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<http://pje.trt15.jus.br/primeirograu/ProcessadorConsultaDocumento/View.seam?ed=18092013280646800000093186593>
Número do processo: RTSum 0012178-65.2018.5.15.0073
Número do documento: 18092013280646800000093186593
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

ID: bcaa8f9 - Pág. 2
Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
bcaa8f9	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) FEDERAL DA
VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP.

Processo nº. 0010726-73-2017-5-15-0073

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
BRASIL e MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO, já qualificados nos
autos em epígrafe, vem à presença de V. Exa., em atenção ao r. despacho de Id 721c773,
para requerer seja efetuada a homologação do presente acordo terminativo de litígio que
reger-se-á na forma das cláusulas abaixo colacionadas:

1 - Para pôr fim ao litígio a Reclamada oferece, e a Reclamante
accita a importância líquida de R\$ 15.714,00 (treze mil, setecentos e catorze reais), para
a quitação integral do valor líquido devido à reclamante, descrito no cálculo de Id 3495c13,
a ser paga em 28 (vinte e oito) parcelas, sendo 27 (vinte e sete) parcelas no valor de R\$
500,00 (quinhentos reais) cada uma, com o vencimento da 1ª (primeira) parcela em 25 de
dezembro de 2019 e o da 27ª (vigésima sétima) parcela em 25 de fevereiro de 2022. A 28ª
(vigésima oitava) e última parcela terá o valor de R\$ 214,00 (duzentos e catorze reais) com
vencimento no dia 25 de março de 2022.

1.1 - Todas as parcelas serão quitadas mediante depósitos na conta
bancária da patrona da autora, qual seja, conta Poupança, Agência
0348-9, do Banco do Brasil, em nome de _____ (CPF
_____) em nome de Mariani Ariadne de Camargo
Hipólito, Conta corrente nº: 92-114-9, variação 51

2 - A reclamada informa que as verbas que compõe o acordo
encontram-se discriminadas no cálculo de Id 3495c13 e requer prazo de 30 (trinta) dias
após o vencimento da última parcela do acordo para pagamento do restante das verbas
devidas no referido cálculo, sendo: INSS, e honorários periciais.

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

Mariani Hipólito 1

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	170.348.510.092.114
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANI A C HIPOLITO
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 510.092.114-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	B.8E7.400.08A.531.913
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

LENTI

3 - As custas processuais ficam a cargo da Reclamante, requerendo a dispensa em face da concessão dos benefícios da gratuidade da justiça.

4 - Com o recebimento da quantia declinada na cláusula primeira, a reclamante conferirá à reclamada plena, geral e irrevogável quitação, à relação jurídica havida entre as partes, ao extinto contrato de trabalho e ao objeto do presente processo, inclusive FGTS + 40% a depositar, para nada mais rogar seja a que título for.

5 - Na hipótese de descumprimento, incidirá cláusula penal de 10% (dez por cento) sobre o valor remanescente.

6 - Para que produza os efeitos de coisa julgada, nos termos do art. 831 parágrafo único da CLT, as partes requerem, a V. Exa. a devida homologação dos termos aqui ajustados, sendo que após o cumprimento das obrigações, seja o presente processo arquivado.

Termos em que,

P. Deferimento.

Lins/SP, 14 de agosto de 2019.

Walter José Martins Galenzi

Ana Karina M. G. de Melini

OAB/SP n° 173.827

OAB/SP n° 214.243

Michelle Valéria Bastos Pavoni

Mariani Adelaide Hipolito
Mariani Ariadne de Camargo Hipolito

OAB/SP n° 365.732

Reclamante

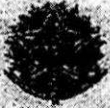
Por fim, reiteraz QUE AS NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES QUE EMANEREM DA PRESENTE SEJAM FEITAS EXCLUSIVAMENTE EM NOME DO ADVOGADO WALTER JOSÉ MARTINS GALENTE, portador de OAB-SP N° 173.827, com endereço profissional na Rua Gil Pinheiro Moura, n° 10, Bairro Rebouças, Lins/SP - CEP 16.400-665, SOB PENA DE NULDADE.

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

2

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

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



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 06/06/2017

Valor da causa: R\$ 9.872,42

Partes:

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO - CPF: 379.698.418-56

ADVOGADO: MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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



**PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Birigui**

RUA: YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484
TEL: (18) 36413352 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO

RÉU: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DECISÃO PJe-JT

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPJ-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fé que deve nortear os atos processuais.

HOMOLOGO o acordo consubstanciado na petição Id 29a4da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(s) executado(s) deverá(m) comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(IZA) DO TRABALHO

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



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORA DE MODOLO JUCA - 20/09/2019 09:08 - 2872c70
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.jspx?id=1909191422366590000116058164> - Pág. 1
Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073
Número do documento: 1909191422366590000116058164

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Birigui

RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484
TEL.: (18) 36413332 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DECISÃO PJe-JT

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPI-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fé que deve nortear os atos processuais.

HOMOLOGO o acordo consubstanciado na petição Id 2934da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(a) executado deverá comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(LZA) DO TRABALHO

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

PJ



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA - 20/09/2019 00:08 - 283e011
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?no=1909200008305930000011180223ef01> - Pág. 1
Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073
Número do documento: 190920000830593000001118103323

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
2672c70	20/09/2019 00:08	Decisão	Decisão
283ef01	20/09/2019 00:08	Decisão	Notificação

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.006.303
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIANFRANCESCO GALVANI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 6.303-7
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524
=====

NR.AUTENTICACAO	2.139.03B.899.BFC.5AD
-----------------	-----------------------

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



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011029-24.2016.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 25/04/2016

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA - CPF: 449.684.878-35

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011029-24.2016.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011029-24.2016.5.15.0073 ajuizada por JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

As 12h34min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$25.495,70, que será paga em 43 (quarenta e três) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 24 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$638,72, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 354/356, no prazo de até 60 (sessenta) dias, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primet/primeiro/Processo/ConsultaDocumento/view.seam?no=18092013302143600000095185847>
Número do processo: RTOrd 0011029-24.2016.5.15.0073
Número do documento: 18092013302143600000095185847
Data do Juntada: 20/09/2018 17:38

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07/31f82d - Pág. 1
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

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

Deverá o(a) exequente notificar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.293/296.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, até o dia dois do mês seguinte à data prevista para o pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primotribunal/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1809201330214360000093186847>
Número do processo: RTORd 0011029-24.2018.5.15.0073
Número do documento: 1809201330214360000093186847
Data de Juntada: 20/09/2018 17:23

Convênio nº 01/2017 - Pág. 2
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
731f82d	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.144
VALOR TOTAL	1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA F F LAROCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.144-2
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	E.3CA.581.CEB.068.EB1
-----------------	-----------------------

Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Araçatuba
Rua Afonso Pena n° 1.328 - Araçatuba(SP) - 16015-040 - fone (18) 3622-1207

DEPARTAMENTO JURÍDICO

EXMO. SR. DR. JUIZ FEDERAL DA VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI -
ESTADO DE SÃO PAULO.

Proc. n° 0011113-88.2017.5.15.0073

MARIA DE FÁTIMA FRANCESCHINI LAROCA e
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, por seus advogados e
bastante procuradores infra-assinados, nos autos da *Reclamação Trabalhista* em curso por
esse r. Juízo, vêm, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, expor e requerer o
seguinte:

1) As partes transigindo na forma da lei e, em especial, do disposto
no artigo 840 do Código Civil, celebram o presente **ACORDO** para quitação das verbas em
execução nestes autos, conforme segue:

2) A reclamada pagará a reclamante a importância líquida de **RS
27.434,38** (vinte e sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e trinta e oito centavos), em 25
(vinte e cinco) parcelas mensais da seguinte forma:

- a) 07 (sete) parcelas de RS 712,12
- b) 17 (dezesete) parcelas de RS 1.300,00
- c) 01 (uma) parcela de RS 349,54

Com vencimento todo dia 25 de cada mês, iniciando em
25/06/2020, exceto se a data de pagamento não for dia útil, quando então o pagamento será
efetuado no primeiro dia útil seguinte. Os pagamentos serão efetuados na conta bancária da
reclamante no Banco Mercantil do Brasil, agência 0647, conta corrente n° 50024291-0 e CPF
n° 165.617.038-80.

3) A reclamada pagará ainda 15% a título de honorários
assistências, no importe de **RS 4.115,16** (quatro mil, cento e quinze reais e dezesseis
centavos), em 07 (sete) parcelas iguais de RS 587,88 (quinhentos e oitenta e sete reais e

Maria de Fátima F. Laroca

Convênio n° 01/2017
Termo Aditivo n° 07
Fonte de Recurso: Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura

Tipo de Despesa: Custeio
Convênio n° 01/2017
Termo Aditivo n° 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Convênio n° 01/2017
Termo Aditivo n° 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

oitenta e oito centavos), cada uma, com vencimento todo dia 25 de cada mês iniciando em 25/06/2020. Os pagamentos serão efetuados em nome de sua procuradora, no Banco do Brasil, Ag 7084-X, conta corrente nº 26719-8, CPF 059.275.198-81.

4) A reclamante, com o presente recebimento, outorga a reclamada plena, rasa e geral quitação de todas as parcelas pleiteadas no presente processo.

5) Eventuais custas, despesas processuais, encargos fiscais e sociais serão de responsabilidade da reclamada, as quais serão pagas após a quitação da última parcela acordada na presente petição.


6) Em caso de inadimplemento, fica convenionado o pagamento de multa de 70% (setenta por cento) sobre o valor do acordo.

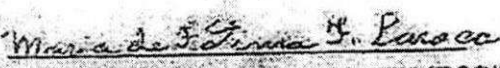
7. - Em face do exposto, requerem as partes digno-se V. Exa. de homologar o presente acordo para que surta os seus jurídicos e legais efeitos, nos precisos termos do parágrafo único do art. 831, da Consolidação das Leis do Trabalho, arquivando-se após os autos, ficando assim extinta quaisquer discussões ou pendências relativas ao presente processo.

Termos em que,
P. Deferimento.

Araçatuba - SP., 19 de maio de 2020.

DR. WALTER CALENTI
OAB/SP nº 173.427


DR. SILVANA TURI DEL NERY CAREI
OAB/SP nº 89.177


DR. MARIA DE FATIMA FRANCESCHINI LAROÇA
- RECLAMANTE -

2

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

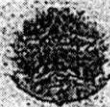
DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	1.17E.EF9.054.8FE.CDC
-----------------	-----------------------



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI.](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ 714,28, e a última parcela de R\$14,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, HOMOLOGO-O, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento?fileVier.view.seam?nd=1809201326561900000093186895>
Número do processo: RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 1809201326561900000093186895
Data do Juntada: 20/09/2018 17:39

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

ID: 24f2ecb - Pág. 1

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

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

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avançada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA,
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.jspx?x=1809201322561500000093186895>
Número do processo: RTOR 0010274-83.2017.6.15.0073
Número do documento: 1809201322561500000093186895
Data do Juntada: 20/09/2018 17:38

ID. 24f2eb - Pág. 2

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

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELENZORAIDE MODELO JUCA
<https://pje.trf15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?md=1805201322561500000003185695>
Número do processo: RTO nº 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 1805201322561906000003185695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

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

ID. 24f2ecb - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

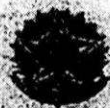
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	2.3FD.6F0.FE9.090.313
-----------------	-----------------------

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



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ 714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, HOMOLOGO-O, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.jspx?cd=18092013285619000000093188895>
Número do processo: RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092013285619000000093188895
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

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

ID. 24f2ecb - Pág. 1

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

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

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juiza do Trabalho

Assi redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento?view=aaa.m?nd=18092013225619000000093188895>
Número do processo: RTOrd 0010274-632017.5.15.0073
Número do documento: 18092013225619000000093188895
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

ID: 24f2ecb - Pág. 2

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

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MOSSOLO JUCA
<https://pje.trf15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.jspx?vId=1809201328581900000093186695>
Número do processo: RTOrd 0010274-63/2017.5.15.0073
Número do documento: 1809201328581900000093186695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:39

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

ID: 24f2acb - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2acb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

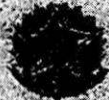
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	4.956.F86.F3A.65D.A1E
-----------------	-----------------------

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



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017
Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30
ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268
ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043
ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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

VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

Neste ato, as partes CONCILIAM-SE nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) L. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, HOMOLOGO-O, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeleitor/Processos/ConsultaDocumento?view=ocr&nm=1609201823581600000093186695>
Número do processo: RTO nº 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092018285619000000053186695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

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

ID. 24f2acb - Pág. 1

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

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

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avançada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.262/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRI da 15ª Região.

Oportunamente, dá-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Gustavo Bodaró, Secretário(a) de Audiência.

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital refere-se a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<http://pje.trt15.juc.br/pjnelogon/Processo/ConsultaDocumento?dtlViewZoom?no=1809201326561900000093186695>
Número do processo: RTDrd 0010274-63-2017.6 (15.0073)
Número do documento: 1809201326561900000093186695
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

ID. 24f2ecb - Pág. 2

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?md=18092013285619000000033168895>
Número do processo: RTOrel 0010274-63.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092013285619000000033168895
Data de Juntada: 20/09/2018 17:38

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

ID. 24f2ecb - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	428,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	1.376.B96.EA2.053.699
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). SILVANA TURI DEL NERY CARLI, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

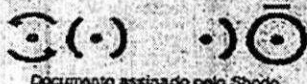
Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092416401875400000093421761>
 Número do processo: RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073
 Número do documento: 18092416401875400000093421761
 Data de Juntada: 24/09/2018 17:18

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio
 ID: ef98603 - Pág. 1

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

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



Documento assinado pelo Shodó

diretamente à reclamada neste ato; da 1ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tomam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

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

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trf15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092416401875420000093421761>
Número do processo: RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092416401875420000093421761
Data de Juntada: 24/09/2018 17:16

ID. ef98603 - Pág. 2

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

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



Documento assinado pelo Selo

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) da Audiência.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/view.seam?nd=1809241840187540000093421781>
Número do processo: RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073
Número do documento: 1809241840187540000093421781
Data de Juntada: 24/09/2018 17:18

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

ID. ef98603 - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

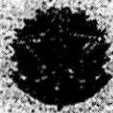
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5B9.00C.BAF.5B8.5BB

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIARIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011110-36.2017.5.15.0073 ajuizada por ANA CARINA MENDONCA em face de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

As 13h51min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente ANA CARINA MENDONCA, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). SILVANA TURI DEL NERY CARLI, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 39.996,91
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 6.138,63
- Quantidade de parcelas: 72 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 53 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 564,44
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados de forma intercalada, sendo o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados diretamente à reclamada neste ato; o segundo depósito no valor de R\$ 428,57 de 25 de novembro de 2018

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processos/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1809241840017540000093421702>
Número do processo: RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073
Número do documento: 1809241640017540000093421702
Data do Juntada: 24/09/2018 17:15

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

ID. f6bd61c - Pág. 1

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

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

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	557.084.000.026.719
VALOR TOTAL	285,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA T DEL NERY CARLI
AGENCIA: 7084-X CONTA: 26.719-8
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO F.A78.BF1.8DA.B4A.B7A



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC-ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente **DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI**, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a): **SILVANA TURI DEL NERY CARLI**, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, Sr(a). **Graziella Bottini Barducci**, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). **MARCIO MONTIBELLER LUZ**, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/tnm/registro/Processos/ConsultaDocumento/listView.exe?no=18092416-0187540000093421761>
 Número do processo: RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073
 Número do documento: 18092416401875400000053421761
 Data de Juntada: 24/09/2018 17:16

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio
 ID: 0198603 - Pág. 1

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

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



Documento assinado pelo Shodo

diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 380 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dá-se baixa e arquivem-se os autos.

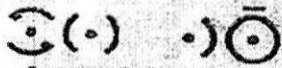
Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1809241640187540;000093421781>
Número do processo: RTO nº 0011385-82/2017.5.15.0073
Número do documento: 180924164018754000000033421781
Data de Jurada: 24/09/2018 17:16

ID. ef98603 - Pág. 2

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

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



Documento assinado pelo Sisdia

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumentoDetView.seam?no=1609241640167540000093421761>
Número do processo: RTOrd 0011335-82-2017.5.15.0078
Número do documento: 1809241640167540000093421761
Data de Junção: 24/02/2018 17:16

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

ID: ef96503 - Pág. 3

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

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

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	Ata da Audiência	Ata da Audiência

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

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

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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001246902011554108487820000127590

BENEFICIARIO:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.501

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.275,90

VALOR COBRADO 1.275,90

NR.AUTENTICACAO 4.100.0DF.F41.47A.EBB

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.

BIRIPEL EMI LAGENS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000173489 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 1003 7487 6900 0180 5500 1000 1734 8915 5698 6035

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211149319718 01/10/2021 08:19:32

VAGIH RAHAL, 70 CEN 1 - CENTRO - CEP:16200-242
BILAC - SP
TEL: 33642-4390

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ / CPF
03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA SETE SETEMBRO, 529

MUNICÍPIO
BILAC

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(18)3659-1411

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
01/10/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
01/10/2021

HORA DA SAÍDA
08:18:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2021	1.275,90									

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	173489	1.275,90	0,00	1.275,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
449,30	80,87	0,00	0,00	459,24	1.275,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000001581	PAPEL HIG. PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pkt	30,000	3,20	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000004931	COPO PLAST. KEROCOPO 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	2,000	118,00	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012679	PAPEL INTERF. 100% CELULOSE 20X21 C/1000 PAPIERI	48182000	060	5405	pkt	30,000	13,90	0,00	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39239000	009	5102	cx	2,000	78,00	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	2,000	49,00	0,00	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
0000000005578	BANDEJA ISOPOR DARNEL PT-102 C/TP C/100 UND	39239000	000	5102	cx	5,000	37,80	0,00	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
0000000005824	SAPÓLIO LÍQUIDO CREMOSO CLASSICO 250 GR	34054000	060	5405	und	4,000	7,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005216	RODINHO LIMPAMANIA BORBOLETA 40 CM S/CABO	96039000	060	5102	und	1,000	6,30	0,00	6,30	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
0000000003062	CABO DE MADEIRA 1,30	96039000	060	5405	und	1,000	4,40	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006752	BOM AR GLADE ODORIZADOR AÉRO 360 ML FRESCOR DO CAMPO	33074500	060	5405	und	4,000	10,80	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$. 242,77 Federal, 216,45 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte IBPT/empresometro.com.br (2BCEA2)

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Transmitido por Docfile

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

25/10/2021
SM

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706547978178287840000036526

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.502

NOSSO NUMERO 30778180006547978

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 365,26

VALOR COBRADO 365,26

NR.AUTENTICACAO D.769.E43.588.57D.C07

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

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

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

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005703046
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0952 4341 5600 0184 5500 1005 7030 4619 4501 2114
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211121329431 25/09/2021 08:34:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 52.434.156/0001-84 9

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 DATA DE EMISSÃO: 25/09/2021
 ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
 CEP: 16400-400
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 25/09/2021
 MUNICÍPIO: LINS
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:32:00

FATURA
 001 25/10/2021 365,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FREIE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
365,26	65,75	0,00	0,00	365,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,26


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI: FUJ8009
 PLACA: FUJ8009
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84
 INSCR ESTADUAL: 377002180114
 ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO: ITAPUI
 MARCA:
 UF: SP
 NUMERAÇÃO: 21/0524861D
 QTDE: 3
 ESPECIE: VOLUME
 PESO BRUTO: 47,240
 PESO LIQUIDO: 47,240

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS.CAIXA CM X075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	CX	2	173,62	347,24	347,24	62,50	0,00	18,00	0,00
039152	PASTA L.A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DE LLO	0,00	42021210	000	5102	PE	2	9,01	18,02	18,02	3,25	0,00	18,00	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211121329431
 CLIENTE: [139642] - NAO TEM-Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,99] (1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 93,45 (25,58%); Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO


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

25/10/2021


02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099127300006687039379208987860000190000

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.503

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00

VALOR COBRADO 1.900,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.323.D75.AFB.8EC.326
=====

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

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

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

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

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

NF-E
Nº 27825
SERIE 84

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 OS PRODUTOS E SERVIÇOS ESTÃO EM CONFORMIDADE COM A NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
 DATA RECEBIMENTO
 27/10/2021
 524

White Martins Gases Industriais Ltda 		RUA JOAO COSTA MARTIN DISTRITO INDUSTRIAL BAURU 08007099000		165 UF: SP CEP: 17034-480		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 27825 SERIE 84 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0935 8204 4800 9516 5508 4000 0278 2518 5383 0588 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 35.820.448/0095-16		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211137460948 29/09/2021 08:50:52-03:00																																																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC		ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO BILAC		Nº 529		COMPLEMENTO 1836591243		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16210-000																																																	
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 29/09/2021		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/09/2021		HORA DE SAÍDA 08:49:17																																																			
BAIRRO CENTRO		UF SP		CEP 16210-000																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FAHURA DUPLICATA</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>27825</td> <td></td> <td>1.900,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>001</td> <td>27/10/2021</td> <td>1.900,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										FAHURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		27825		1.900,00														001	27/10/2021	1.900,00												
FAHURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																										
	27825		1.900,00																																																						
	001	27/10/2021	1.900,00																																																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.900,00		VALOR DO ICMS 342,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.730,67																																															
VALOR DO FRETE 169,33		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.900,00																																															
RAZÃO SOCIAL Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP		ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848		FREE FOR COSTA 0 - Remetente		CODIGO ANT ARACATUBA		UF SP		CNPJ/CPF 04.692.640/0001-60																																															
MUNICIPIO ARACATUBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210906119		QUANTIDADE 5		ESPECIE CILINDROS		MARCA WM		PESO BRUTO 397,000																																															
								PESO LÍQUIDO 66,000																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>C.S.T.</th> <th>CFOP</th> <th>UN.</th> <th>QTD</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40038432</td> <td>Oxigênio Medicinal Cil T 10M3</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>50,0000</td> <td>34,6133</td> <td>1.730,67</td> <td>1.900,00</td> <td></td> <td></td> <td>342,00</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>										CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	40038432	Oxigênio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	50,0000	34,6133	1.730,67	1.900,00			342,00		18,00	0,00																
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																										
40038432	Oxigênio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	50,0000	34,6133	1.730,67	1.900,00			342,00		18,00	0,00																																										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.900,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 1.900,00		VALOR DO ISSQN 1.900,00																																																			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 27/10/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 3113 ROTA: 60119 VIAGEM: 29521 As mercadorias serão retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mano Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003,CNPJ/MF 04.695.423/0001-24. inscr. est. nr 177.210.915.110 Item: 40038432 Lote: 1046021252003 Cilindro: 029356751 029363706 Item: 40038432 Lote: 1046021257001 Cilindro: 029361540 Item: 40038432 Lote: 1046021257007 Cilindro: 032708741 Item: 40038432 Lote: 1046021263005 Cilindro: 029345463										RESERVADO AO FISCO																																															

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.44
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI
CONTA: 13.006.686-7

FAVORECIDO: M E C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTD
CPF/CNPJ: 34.953.421/0001-59
VALOR: R\$ 750,80
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102504
AUTENTICACAO SISBB: 0.F92.2C3.B50.C67.7F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.44
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 3.943,00
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102505
AUTENTICACAO SISBB: 1.BF9.4DD.F0E.ABD.730



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

Número da Nota
685

Data de Emissão
13/10/2021

Data e Hora da
Competência
13/10/2021 às 13:19:55

Código de Verificação
2054-2971-4907

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
 Nome ROBERTO EUGENIO ME
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532-5198
 Inf. Comp.
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.943,0000	1,00	0,00	3.943,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.943,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

105-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE SETEMBRO DE 2021.
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL A RELAÇÃO DOS NOMES E OS PEDIDOS DOS MÉDICOS,
 JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.943,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

3.943,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

78,86

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.943,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 685 emitida em 13/10/2021 às 13:19:55 - Cód Verif 2054-2971-4907

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/10/2021 Valor Total R\$ 3.943,00 Valor Líquido R\$ 3.943,00

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

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

25/10/21
 524

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Junho 2021

Periodo de 01/09/2020 à 30/09/2021

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Leronildo Peres Lopes	Costelas D	R\$ 39,50
2 Odilon Pereira Yoshy	Tórax	R\$ 53,00
3 Emilia Venancio Siqueroli	Cranio	R\$ 41,00
4 João Pedro V Molina	Tórax	R\$ 53,00
5 Edna Pereira	Pé	R\$ 30,00
6 Edna Pereira	Dedos do Pé	R\$ 30,00
7 Geomar Aparecido Evangelista	Bacia	R\$ 39,50
8 Geomar Aparecido Evangelista	Coxa E	R\$ 39,50
9 Narciso Belini	Tórax	R\$ 53,00
10 Luciano Vital Lima	Coluna Cervical	R\$ 45,00
11 Luciano Vital Lima	Obliquas da Coluna Cervical	R\$ 45,00
12 Luciano Vital Lima	Tórax	R\$ 53,00
13 Luciano Vital Lima	Escapula E	R\$ 30,00
14 Luciano Vital Lima	Ombro E	R\$ 30,00
15 Christian Antonio P Christovan	Mão D	R\$ 30,00
16 Benedita Martins Noali	Tórax	R\$ 53,00
17 Maria Eduarda G S Santos	Mão D	R\$ 30,00
18 Jose Silva Ribeiro	Abdômen Simples	R\$ 42,00
19 Herminio Concolato	Tórax	R\$ 53,00
20 Laurinda Caldas Rosa	Coxo Femural d	R\$ 39,50
21 Laurinda Caldas Rosa	E Coxo Femural	R\$ 39,50
22 Nathalia H V Alencar	CostELAS E	R\$ 39,50
23 Yana Kelly A Barbosa	Mão E	R\$ 30,00
24 Jose Lucas Zago	Mão D	R\$ 30,00
25 Jose Lucas Zago	Punho D	R\$ 30,00
26 Jose Lucas Zago	Obliquas do Punho D	R\$ 30,00
27 Jorge Luis O Miranda	Mão E	R\$ 30,00
28 Simeia Palmieri Nadini	Mão D	R\$ 30,00
29 Simeia Palmieri Nadini	Punho D	R\$ 30,00
30 Simeia Palmieri Nadini	Obliquas do Punho D	R\$ 30,00
31 Paulo Cesar F Oliveira	Joelho E	R\$ 39,50
32 Arthur H Moraes Marcelino	Tórax	R\$ 53,00
33 Carlos Bernanrdes Araujo	Joelho D	R\$ 39,50
34 Carlos Bernanrdes Araujo	Perna D	R\$ 39,50
35 Antonio Alberto Macedo	Mão E	R\$ 30,00
36 Larissa Leopoldino Rozendo	Mão E	R\$ 30,00
37 Assad Elias A Samra	Pé E	R\$ 30,00

38 Assad Elias A Samra	Dedos do Pé	R\$	30,00
39 Sidneia Santos Silva	Antebraço D	R\$	30,00
40 Sidneia Santos Silva	Cotovelo D	R\$	30,00
41 Kaiki Ferrreira Augusto	Mão E	R\$	30,00
42 Kaue G Santos	Abdômen Simples	R\$	42,00
43 Jose Carlos Januario	Tórax	R\$	53,00
44 Lucas Nunes Lopes	Pé D	R\$	30,00
45 Lucas Nunes Lopes	Dedos do Pé	R\$	30,00
46 Narciso Belini	Tórax	R\$	53,00
47 Dalvina Cruz Santos	Cranio	R\$	41,00
48 Isabela Alcebiades Cardoso	Tórax	R\$	53,00
49 Benicio Oliveira Lobo	Femur E	R\$	39,50
50 Benicio Oliveira Lobo	Pé E	R\$	30,00
51 Benicio Oliveira Lobo	Dedos do Pé	R\$	30,00
52 Benicio Oliveira Lobo	Perna E	R\$	39,50
53 Edgar Rodrigues França	Braço D	R\$	30,00
54 Alexandre D Neto	Braço D	R\$	45,00
55 Alexandre D Neto	Antebraço D	R\$	45,00
56 Alexandre D Neto	Mão D	R\$	45,00
57 Alexandre D Neto	Fêmur D	R\$	59,25
58 Alexandre D Neto	Perna D	R\$	59,25
59 Alexandre D Neto	Pé D	R\$	45,00
60 Victor Kaue P Flores	Tórax	R\$	53,00
61 Bruna Leticia N Silva	Pé D	R\$	30,00
62 Bruna Leticia N Silva	Dedos do Pé	R\$	30,00
63 Clarindo Moraes	Tórax	R\$	53,00
64 Antonio Marcos G Silva	Coluna Cervical	R\$	45,00
65 Antonio Marcos G Silva	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	45,00
66 Antonio Marcos G Silva	Coluna Lombo Sacra	R\$	45,00
67 Antonio Marcos G Silva	Coluna Dorsal	R\$	45,00
68 Antonio Marcos G Silva	Mão E	R\$	30,00
69 Antonio Marcos G Silva	Punho D	R\$	30,00
70 Antonio Marcos G Silva	Obliquas do Punho D	R\$	30,00
71 Theylor Alves Santos	Antebraço E	R\$	30,00
72 Theylor Alves Santos	Braço E	R\$	30,00
73 Theylor Alves Santos	Mão E	R\$	30,00
74 Anderson Caetano Pontes	Mão E	R\$	30,00
75 Silmara Cristina Almeida	Mão E	R\$	30,00
76 Rosely Maria G Burlon	Ossos da Face	R\$	42,00
77 Rosely Maria G Burlon	Hirtz dos Ossos da Face	R\$	42,00
78 Tiago Garcia Jesus	Clavícula D	R\$	30,00
79 Tiago Garcia Jesus	Escapula D	R\$	30,00
80 Tiago Garcia Jesus	Ombro D	R\$	30,00
81 Iremar Soares	Mão E	R\$	30,00
82 Leonice Rosa Januario	Joelho	R\$	39,50
83 Raissa Cristina B Pereris	Costelas E	R\$	39,50
84 Raissa Cristina B Pereris	Escapula E	R\$	30,00
85 Raissa Cristina B Pereris	Ombro E	R\$	30,00
86 Raissa Cristina B Pereris	Joelho E	R\$	39,50
87 Adorindo Sicherolo	Tórax	R\$	53,00

88 Herminio Concolato	Tórax	R\$	53,00	
89 Layra Souza Alves	Perna D	R\$	39,50	
90 Layra Souza Alves	Pé D	R\$	30,00	
91 Luci Fatima S Rodrigues	Punho E	R\$	30,00	
92 Luci Fatima S Rodrigues	E Obliquas do Punho	R\$	30,00	
93 Hiuri R Rodrigues Miranda	Abdômen Simples	R\$	42,00	
94 Luis Felipe Oliveira Moraes	Joelho D	R\$	39,50	Consortio
95 Marileide Permanhani	Ombro E	R\$	30,00	Consortio
96 Pedro Luis Silva Santosd	Tornozelo	R\$	30,00	Consortio
97 Maurilio Quagliarello Moretti	Perna E	R\$	39,50	Consortio
98 Izabel Cristina Carmo	Tornozelo	R\$	30,00	Consortio
99 Lucas Nunes Lopes	Pé D	R\$	30,00	Consortio
100 Cleuza Adolfo	Joelho E	R\$	39,50	Consortio
101 Marina Samiko Osiro	Joelho E	R\$	39,50	Consortio
102 Assad Elias A Samra	Pé E	R\$	30,00	Consortio
103 Marileide Permanhani	Ombro E	R\$	30,00	Consortio
104 Kenedy Marcelo Pinheiro	Ombro D	R\$	30,00	Consortio
105 Pedro Luis Silva Santosd	Tornozelo	R\$	30,00	Consortio

Total de Exames N° 105

R\$ 3.943,00

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:13
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	180.789,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6EC.EBF.2AF.C58.0E6
-----------------	-----------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:44
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094956606188019261309830000387920000055006

BENEFICIARIO:
WIRECARD BRASIL SA
NOME FANTASIA:
WIRECARD BRASIL SA
CNPJ: 08.718.431/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTO
CNPJ: 26.084.230/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.801
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 550,06
VALOR COBRADO 550,06

NR.AUTENTICACAO 8.4ED.C17.7E7.B67.E1F

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.

RECEBEMOS DE MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 010650 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

MEDAXO
Saúde é o nosso foco

MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE EIRELI - ME
Rua Capitão Otávio Machado, 191, A, Chácara Santo Antônio (Zona Su)
04.718-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2348-8710 www.medaxo.com.br - financeiro@medaxo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

Nº 010650
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3521 1126 0842 3000 0170 5500 1000 0106 5018 7292 0511

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135211326255806 09/11/2021 11:02:02
Inscrição Estadual 141209740114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 26.084.230/0001-70

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 09/11/2021
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 03	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 09/11/2021
Município Lins	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:01:38

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/11/2021	550,06						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 550,06
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 550,06

Transportador/Volumes transportados					
Nome BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09
Endereço RUA CEL MARQUES RIBEIRO, , nº 255, - ALA B, Vila	Município São Paulo	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 6,000	Peso líquido 6,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
R879	KIT COLAR CERVICAL RESGATE PP,P,M,G	90211020	040	5.405	Un	2,00	67,4050000000	134,81	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R136	Prancha de Resgate em Polietileno Adulto com Cintos Amarela	90211020	040	5.405	un	1,00	415,2500000000	415,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 96,75 (17,59%) Federais R\$ 73,98 (13,45%) Estaduais R\$ 22,77 (4,14%) . Fonte IBPT. Pagamento conforme descrito acima. Referente ao pedido 16340. Aos cuidados de: Camila Domingues	Reservado ao fisco

09/11/2021 11:02:03

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

Cortar nas linhas Pontilhadas

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09495 66061.880192 61309.830000 3 87920000055006

Nome Beneficiário MEDAXO (por WIRECARD - 08.718.431/0001-08)	Agência/Cod. Cedente 0196/13098	Data do Documento 28/10/2021	Vencimento 02/11/2021
Sacado Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Número Documento 496606188	Carteira/Nosso Número 109/496606188	Valor do Documento 550,06
Demonstrativo MEDAXO processa seus pagamentos utilizando tecnologia e segurança WIRECARD BRASIL NÃO PAGUE ESSE BOLETO COM CHEQUE OU DEPÓSITO. Isso poderá fazer com que o pagamento não seja reconhecido. Se não for possível pagar este boleto imediatamente, tente novamente após algumas horas. ===== Proposta 21490 =====			

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09495 66061.880192 61309.830000 3 87920000055006

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 02/11/2021
Nome Beneficiário MEDAXO (por WIRECARD - 08.718.431/0001-08)					Agência/Código Cedente 0196/13098
Data do documento 28/10/2021	No. do documento 496606188	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2021	Nosso Número 496606188
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 550,06
Instruções Sr. Caixa, não receber após o vencimento ===== =====					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano 16400400 - Lins, SP				Ficha de Compensação Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE EIRELI - ME (MEDAXO) - 26.084.230/0001-70					



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

28/10/2021
 524



MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE EIRELI - ME
 Rua Capitão Otávio Machado, N° 191, A
 04718000 - São Paulo, SP
 Telefone: (11) 2348-8710
 CNPJ: 26.084.230/0001-70

Proposta N° 21490

Para

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02, IE: ISENT0 Avenida José Ariano Rodrigues, 303, SALA 03, Jardim Ariano 16400400 - Lins, SP acosta@ahbb.org.br
--

Número da Proposta	21490
Data	27/10/2021

Vendedor(a): Laine

Aos cuidados de: Camila Domingues

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	IPI %	Preço un.	Preço total
KIT COLAR CERVICAL RESGATE PP,P,M,G	9021.10.20	R879	Un	2,00	0,00	67,4050000000	134,81
Prancha de Resgate em Polietileno Adulto com Cintos Amarela	9021.10.20	R136	un	1,00	0,00	415,2500000000	415,25

Outros itens ou serviços

frete fob
pagamento à vista 5% desconto ja aplicado
prazo de entrega médio 3 dias

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	3	0,00	550,06	0,00	550,06

Atenciosamente,
 Departamento de vendas

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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:44
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BOLETOBANCÁRIO.COM TECNOLOGIA

38390007531924000000024822529616187930000012763

BENEFICIARIO:

Empresas.americanas.comB2W Companhi

NOME FANTASIA:

Empresas.americanas.comB2W Companhi

CNPJ: 00.776.574/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

Empresas.americanas.comB2W Companhi

CNPJ: 00.776.574/0001-56

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.802

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 127,63

VALOR COBRADO 127,63

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F74.E45.DBA.C1A.C25

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE CLEIDE APARECIDA PINTO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 127,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e

Nº. 000.010.154
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEIDE APARECIDA PINTO

ESPIRITO SANTO, 1276
CENTRO - 18701-110
AVARE - SP Fone/Fax: 4997282100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.154
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1021 9133 5000 0119 5500 1000 0101 5414 1398 5471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211279039734 - 29/10/2021 10:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194101688113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.913.350/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/10/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:30:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	0,00	127,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CORREIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164	Tabua De Equilibrio Para Propriocepcao Em Fisioterapia	94033000	0400	5102	UNI	1,0000	127,6300	127,63	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox. Tributos R\$ 36,40(28,52%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/11/2021 as 20:19:39

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

Gerando em www.fsist.com.br



Empresas.americanas.com-B2W
Companhia Digital

00.776.574/0001-56

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO 248225296 VENCIMENTO 03/11/2021 VALOR R\$ 127,63

REFERENTE A

Na sua próxima compra pague com a Ame e receba mais rápido. Não precisa ter conta em banco! Baixe o superapp da Ame grátis na Google Play e no App Store.

Juno | 383-2 |

38390.00753 19240.000000 24822.529616 1 87930000012763

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário Empresas.americanas.com-B2W Companhia Digital					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000751924-6	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 248225296	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 000000248225296-7	
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 127,63	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após o vencimento Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ 45.349.461/0001-02					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista Empresas.americanas.com-B2W Companhia Digital						

Autenticação Mecânica

Juno | 383-2 |

38390.00753 19240.000000 24822.529616 1 87930000012763

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário Empresas.americanas.com-B2W Companhia Digital					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000751924-6	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 248225296	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 000000248225296-7	
Uso do Banco	Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 127,63	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após o vencimento Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ 45.349.461/0001-02					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista Empresas.americanas.com-B2W Companhia Digital						

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



28/10/2021
524

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:44
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099127800016041039379205487910000151999

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.803

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.519,99

VALOR COBRADO 1.519,99

NR.AUTENTICACAO 3.9B2.6A2.774.A83.91B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NF-E
Nº 288122
SERIE 200

White Martins Gases Industriais Ltda



RUA JOAO COSTA MARTIN 165

DISTRITO INDUSTRIAL BAURU
08007099000

CEP: 17034-480

UF: SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 288122

SERIE 200

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1035 8204 4800 9516 5520 0000 2881 2218 5443 1549

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211161804592 04/10/2021 15:15:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO REMISSOR	NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 04/10/2021
ENDEREÇO	R 7 DE SETEMBRO	Nº 529	COMPLEMENTO	DATA DE ENTRADA SAÍDA 04/10/2021
MUNICÍPIO	BILAC	UF	CEP	HORA DE SAÍDA 15:15:29
		UF	CEP	
		UF	CEP	

DIPLICA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
288122	001	01/11/2021	1.519,99												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICFP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.519,99	273,60	0,00	0,00	0,00	1.384,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
135,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1.519,99

RAZÃO SOCIAL	0 - Remetente	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
4	Cilindros	WM	
			PESO BRUTO
			317,600
			PESO LÍQUIDO
			52,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40938432	Oxigeno Medicinal Cil T 10M3. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	40.0000	34,6133	1.384,53	1.519,99			273,60		18,00 0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DISCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19138			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28 DDI FILIAL/FAB - RBU963 N.PEDIDO: 7341580 COD.DOC.: SO UN ATRIB.: RBA466 As mercadorias serão retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3 848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003,CNPJ/MF 04.695.423/0001-24, inscr. est. nr 177.210.915 110. Lote Lm1(1046021244007,1046021272004) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: White Martins Gases Industriais Ltda
 DATA RECEBIMENTO: 04/10/2021
 IDENTIFICACAO ASSINANT: RAPOSO LHERBER
 OS PRODUTOS ESTAO EM CONFORMIDADE COM A NOTA ELETRONICA INDICADA AO LADO
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgao Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

28/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:33
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	178.571,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.218.27A.DDF.13C.A3E
-----------------	-----------------------

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:44
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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



FAVORECIDO: AGATA CARLA PANINI
CPF: 400.264.478-27
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP
CONTA: 8.169-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/10/2021
VALOR CREDITADO (R\$): 2.068,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.912.F14.220.5FA.F26

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado AGATA CARLA PANINI	Número Carteira Profissional 32645	Série 00315
PERÍODOS		
De Aquisição 15/12/2019 A 14/12/2020	Do Gozo das Férias 04/11/2021 A 03/12/2021 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.704,00 P	
Salário Base: 1.484,00	1/3 das Férias: 568,00 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.704,00	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 190,03 D	
	Desconto do imposto de Renda: 13,35 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.272,00 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 203,38 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.068,62 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.068,62 (dois mil sessenta e oito reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,  _____ AGATA CARLA PANINI	Data: 05/10/2021  _____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recibi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.068,62 (dois mil sessenta e oito reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/11/2021 BILAC	 _____ AGATA CARLA PANINI

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:44
679006790 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399073628130000003196375301015687900000005188

BENEFICIARIO:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

PAGADOR:

associacao hospitalar

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.901
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	51,88
VALOR COBRADO	51,88

NR.AUTENTICACAO 2.3B0.A63.A03.405.CC9

=====

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.

RECEBEMOS DE MAJORI ESPOSITO DIAS FURLANETO 15769653841 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAIDO		NF-e Nº 29 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAJORI ESPOSITO DIAS FURLANETO 15769653841 DO GUACA N 116 LAUZANE PAULISTA Sao Paulo - SP Fone: 11967279291 Cep: 02435000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 29 SÉRIE 2 PÁGINA 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 3521.1133.7797.4400.0105.5500.2000.0000.2911.6357.9126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211290942946 01/11/2021 15:36:31
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126171639110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 33.779.744/0001-05
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL associacao hospitalar		45.349.461/0001-02	01/11/2021 15:27
ENDEREÇO Rua 7 de Setembro Nr 529 - Hospital P. Bernardo	BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 16210000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	25.98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25.90	0.00	0.00	0.00	0.00	51.88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Destinatário / Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1 de 1		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
306655248211ebbe 304201ac18500e	Termometro culinario 23 5cm preto - Western	90251990	0102	5102	LIN	2	12.99	25.98					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI Val Aprox Tributos R\$15.17(29.24)% Fonte:IBPT FEDERAIS 17.24% ESTADUAIS 12.00% MUNICIPAIS 0.00%	RESERVADO AO FISCO

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

 29/10
 Bilac S24

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



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário Magalu Pagamentos LTDA	Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813	CPF/CNPJ Cedente 17948578000177	Vencimento 31/10/2021
Pagador associacao hospitalar - CPF/CNPJ: 45349461000102	Nosso Número 0000003963753	N. do documento 0000003963753	Data Documento 29/10/2021
Endereço Cedente Rua Amazonas da Silva, 27 - Vila Guilherme - Sao Paulo - SP - 02051-000			Valor Documento 51,88

Demonstrativo

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.07362 81300.000031 96375.301015 6 87900000005188

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 31/10/2021
Beneficiário Magalu Pagamentos LTDA					Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813
Data do documento 29/10/2021	N. do documento 0000003963753	Espécie doc 02	Aceite N	Data processamento 29/10/2021	Nosso Número 0000003963753
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 51,88
Instruções Caixa: nao receber apos a data de vencimento. *** VALORES EM REAIS *** ATENCAO: O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto. Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador **associacao hospitalar - CPF/CNPJ: 45349461000102**
Rua 7 de Setembro, 529
centro - BILAC - SP - 16210000

Sacador / Avalista

Convênio nº 011/2017
Termo Aditivo nº 07
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac

Código de baixa

Tipo de Despesa: Custeio

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



29/10/2021
524

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: AGATA CARLA PANINI	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 14/12/2016
PIS: 20216176993		

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.	07:01	13:08	14:09	15:30	Folga	H.E. Extraord	07:28	
22 Dom.					Folga			
23 Seg.	07:03	13:04	14:07	15:32	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:34	
24 Ter.	07:05	13:15	14:16	15:30	07:00-17:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
25 Qua.	07:06	12:06	13:06	15:20	07:00-17:00 / 1h			[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
26 Qui.	07:07	12:10	13:12	16:02	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:07	
27 Sex.	07:00	13:30	14:30	15:37	07:00-17:00 / 1h			[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
28 Sáb.					Folga			
29 Dom.	07:16	12:30	13:31	15:31	Folga	H.E. Extraord	07:14	
30 Seg.	06:59	13:13	14:13	16:02	07:00-17:00 / 1h	Atraso	00:57	
31 Ter.	07:08	13:08	14:09	15:38	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:31	
01 Qua.	07:07	14:02	15:02	16:37	07:00-17:00 / 1h	Atraso	00:30	
02 Qui.	07:09	12:46	13:45	16:25	07:00-17:00 / 1h	Atraso	00:43	
03 Sex.	07:09	13:14	14:14	15:57	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:12	
04 Sáb.	07:06	13:14	14:16	15:01	Folga	H.E. Extraord	06:53	
05 Dom.					Folga			
06 Seg.	07:02	13:08	14:08	15:49	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:13	
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.	07:01	12:37	13:22	16:36	07:00-17:00 / 1h	Pausa Refeição	00:15	
09 Qui.	07:10	13:17	14:16	15:31	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:38	
10 Sex.	07:08	13:20	14:21	15:29	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:40	
11 Sáb.	07:09	13:16	14:16	15:38	Folga	H.E. Extraord	07:29	
12 Dom.					Folga			
13 Seg.	07:07	13:17	14:17	15:30	07:00-17:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
14 Ter.	07:09	13:12	14:13	15:25	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:45	
15 Qua.	07:07	13:20	14:24	15:43	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:28	
16 Qui.	07:13	12:45	13:33	16:07	07:00-17:00 / 1h	Pausa Refeição Atraso	00:12 00:54	
17 Sex.	07:11	13:06	14:09	15:42	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:32	
18 Sáb.					Folga			
19 Dom.					Folga			
20 Seg.	07:00	13:21	14:21	15:58	07:00-17:00 / 1h	Atraso	01:02	

Assinatura de AGATA CARLA PANINI	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2843 - ALEXANDRO AMARAL PIS: 12475866200	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 63193418153	Data de admissão: 05/10/2019
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga			
22 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[0] - (Falta)
23 Seg.					Folga			
24 Ter.	07:05	11:28		11:42	06:00-18:00 / 1h	13:00		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
25 Qua.	07:08	11:04	11:20	13:15	Folga	H.E. Extraord	05:51	
26 Qui.					06:00-18:00 / 1h			[0]
27 Sex.					Folga			
28 Sáb.					06:00-18:00 / 1h			[0]
29 Dom.					Folga			
30 Seg.	07:06	11:10	11:26	13:07	06:00-18:00 / 1h	Atraso	05:15	
31 Ter.	07:04	11:30	11:46	13:07	Folga	H.E. Extraord	05:47	
01 Qua.	07:04	11:36		11:51	06:00-18:00 / 1h	13:00		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
02 Qui.	07:06			18:22	Folga	H.E. Extraord P. Ref. Extraord	11:16 01:00	<i>nao fez horário de almoço</i>
03 Sex.	07:07	11:26	11:41	13:15	06:00-18:00 / 1h	Atraso	05:07	
04 Sáb.					Folga			
05 Dom.	06:06			18:23	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	01:17 01:00	<i>nao fez horário de almoço</i>
06 Seg.					Folga			
07 Ter.	06:52	12:13	12:29	13:06	Feriado			
08 Qua.	06:56	10:54	11:10	13:18	Folga	H.E. Extraord P. Ref. Extraord	06:06 00:44	
09 Qui.	07:06	11:31	11:46	13:30	06:00-18:00 / 1h	Pausa Refeição Atraso	00:45 04:51	
10 Sex.					Folga			
11 Sáb.	07:09	13:35	15:01	18:16	06:00-18:00 / 1h	Atraso	01:19	
12 Dom.					Folga			
13 Seg.	06:09	12:01	13:20	18:30	06:00-18:00 / 1h			
14 Ter.					Folga			
15 Qua.	08:56	13:01	14:16	18:24	06:00-18:00 / 1h	Atraso	02:47	
16 Qui.					Folga			
17 Sex.					06:00-18:00 / 1h			[0]
18 Sáb.	06:08	16:39	17:43	18:11	Folga	H.E. Extraord	10:59	
19 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[0]
20 Seg.	07:12	10:51		11:07	Folga	13:00		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.

Assinatura de ALEXANDRO AMARAL	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2350 - ANA CLAUDIA ROCHA LIMA PIS: 16117730404	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 38261935809	Data de admissão: 03/02/2018
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações
21 Sáb.	06:09			18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	01:09 01:00	<i>nao fez horários de almoço</i>
22 Dom.					Folga			
23 Seg.	06:09			18:11	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	01:02 01:00	<i>nao fez horários de almoço</i>
24 Ter.					Folga			
25 Qua.	06:41	13:25	14:37	18:11	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:42	
26 Qui.					Folga			
27 Sex.					06:00-18:00 / 1h			[0] - (Falta)
28 Sáb.					Folga			
29 Dom.	06:07	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>18:10</i>	06:00-18:00 / 1h			[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
30 Seg.					Folga			
31 Ter.	06:14	11:29	12:19	<i>18:00</i>	06:00-18:00 / 1h			[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
01 Qua.					Folga			
02 Qui.	<i>06:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>18:00</i>	06:00-18:00 / 1h			[0]
03 Sex.					Folga			
04 Sáb.	07:22			18:20	06:00-18:00 / 1h	Pausa Refeição	01:00	<i>nao fez horários de almoço</i>
05 Dom.					Folga			
06 Seg.					06:00-18:00 / 1h			[0]
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.	06:17	16:12	17:25	18:12	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:16	
09 Qui.					Folga			
10 Sex.	06:14	13:31	14:22	18:12	06:00-18:00 / 1h	Pausa Refeição	00:09	
11 Sáb.					Folga			
12 Dom.	06:28	15:43	18:12	<i>16:43</i>	06:00-18:00 / 1h			[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.					Folga			
14 Ter.	06:14	15:15	16:20	18:14	06:00-18:00 / 1h			
15 Qua.					Folga			
16 Qui.	06:15			18:05	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	00:50 01:00	<i>nao fez horários de almoço</i>
17 Sex.					Folga			
18 Sáb.					06:00-18:00 / 1h			[0]
19 Dom.					Folga			
20 Seg.	06:11	<i>13:56</i>	14:56	18:04	06:00-18:00 / 1h			[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.

Assinatura de ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Per meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados do ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:02 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1876 - ANDREA REGINA MARQUES PIS: 12766028147	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 21448672830	Data de admissão: 01/08/2004
--	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.	17:59	21:41	22:39	06:25 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 06:21 Red. Noturna 00:54 H. Extra 00:28	
22 Dom.					Folga		
23 Seg.					18:00-06:00 / 1h		[0] - [Falta]
24 Ter.					Folga		
25 Qua.					18:00-06:00 / 1h		[0]
26 Qui.	05:48	10:40			Folga		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
27 Sex.					18:00-06:00 / 1h		[0]
28 Sáb.	05:49				Folga	05:49 14:19 15:19 16:00	[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
28 Sáb.	14:19				Folga		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
28 Sáb.	15:19				Folga		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
28 Sáb.	18:26			06:00 ^{+1d}	Folga	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H.E. Extraord 04:34 H.E. Extraord Not 07:00 P. Ref. Extraord 01:00	
29 Dom.	15:26	16:24	18:15		18:00-06:00 / 1h	06:00 15:26 16:24 18:15	[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
30 Seg.					Folga		
31 Ter.	17:50	20:20	21:14	06:11 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 00:27 Pausa Refeição 00:06	
01 Qua.					Folga		
02 Qui.	17:54	20:34	21:33	06:33 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 00:40	
03 Sex.					Folga		
04 Sáb.				05:54	18:00-06:00 / 1h	05:54 15:46 16:50	[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.	15:46	16:50	18:25		18:00-06:00 / 1h	18:25	[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	05:57	15:06	16:07	18:32	18:00-06:00 / 1h	H. Extra 00:34 Atraso 00:17	
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					18:00-06:00 / 1h		[0]
09 Qui.	17:52	19:18	20:15	06:30 ^{+1d}	Folga	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H.E. Extraord 04:41 H.E. Extraord Not 07:00	
10 Sex.					18:00-06:00 / 1h		[0]
11 Sáb.	17:54	20:41	21:39	06:27 ^{+1d}	Folga	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H.E. Extraord 04:35 H.E. Extraord Not 07:00	
12 Dom.	17:52	19:58	20:54	06:40	18:00-06:00 / 1h		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.					Folga		
14 Ter.					18:00-06:00 / 1h		[0]
15 Qua.					Folga		
16 Qui.					18:00-06:00 / 1h		[0]
17 Sex.					Folga		
18 Sáb.	17:53	19:53	20:58	06:21 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 00:23	
19 Dom.				06:07	Folga		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
20 Seg.	13:37	14:38	18:14		18:00-06:00 / 1h	16:04 13:37 14:38	[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

Assinatura de ANDREA REGINA MARQUES	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1877 - ANDREIA PAGLIUSO GALASSI PIS: 17056231479	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 11722531886	Data de admissão: 01/11/2005
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.					Folga		Legenda: (*) substitui explicações repetidas.
22 Dom.					06:00-18:00 / 1h		
23 Seg.	05:51	15:10	16:13	18:15	Folga	H.E. Extraord 11:21	[0] - (Falta)
24 Ter.					06:00-18:00 / 1h		
25 Qua.	05:52	13:48	14:53	18:12	Folga	H.E. Extraord 11:15	[0]
26 Qui.					06:00-18:00 / 1h		[0]
27 Sex.					Folga		[0]
28 Sáb.					06:00-18:00 / 1h		[0]
29 Dom.	05:50	11:17	12:14	18:13	Folga	H.E. Extraord 11:26	[0]
30 Seg.					06:00-18:00 / 1h		[0]
31 Ter.	05:50	13:26	14:28	18:07	Folga	H.E. Extraord 11:15	[0]
01 Qua.					06:00-18:00 / 1h		[0]
02 Qui.					Folga		[0]
03 Sex.					06:00-18:00 / 1h		[0]
04 Sáb.					Folga		[0]
05 Dom.					06:00-18:00 / 1h		[0]
06 Seg.					Folga		[0]
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					Folga		
09 Qui.					06:00-18:00 / 1h		[0]
10 Sex.					Folga		[0]
11 Sáb.					06:00-18:00 / 1h		[0]
12 Dom.					Folga		[0]
13 Seg.					06:00-18:00 / 1h		[0]
14 Ter.					Folga		[0]
15 Qua.					06:00-18:00 / 1h		[0]
16 Qui.					Folga		[0]
17 Sex.					06:00-18:00 / 1h		[0]
18 Sáb.					Folga		[0]
19 Dom.					06:00-18:00 / 1h		[0]
20 Seg.					Folga		[0]

Assinatura de ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2451 - ANGELICA ALVES GERCO PIS: 20785021099	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 38759134852	Data de admissão: 14/08/2018
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.	06:08	13:27	14:38	18:19	06:00-18:00 / 1h			
22 Dom.					Folga			
23 Seg.	06:05	12:49	13:51	17:29	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:38	
24 Ter.					Folga			
25 Qua.	06:04	14:56	16:05	17:31	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:42	
26 Qui.					Folga			
27 Sex.	06:00	13:00	14:00	17:35	06:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
28 Sáb.					Folga			
29 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[2] - (Falta)
30 Seg.					Folga			
31 Ter.	06:01	12:13	13:24	17:31	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:41	
01 Qua.					Folga			
02 Qui.	06:03	13:53	15:01	17:34	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:57	
03 Sex.					Folga			
04 Sáb.					06:00-18:00 / 1h			[2]
05 Dom.					Folga			
06 Seg.	06:16			17:31	06:00-18:00 / 1h	Pausa Refeição	01:00	<i>não fez horário de almoço</i>
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.	06:02	13:24	14:30	17:41	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:27	
09 Qui.					Folga			
10 Sex.	06:14			17:30	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	00:16 01:00	<i>não fez horário de almoço</i>
11 Sáb.					Folga			
12 Dom.	06:13	12:00	13:08	18:13	06:00-18:00 / 1h			
13 Seg.					Folga			
14 Ter.	12:49	13:56	17:30		06:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
15 Qua.					Folga			
16 Qui.	06:05	13:58	15:09	17:30	06:00-18:00 / 1h	Atraso	00:46	
17 Sex.					Folga			
18 Sáb.	06:05	15:22	16:35	18:08	06:00-18:00 / 1h			
19 Dom.	06:13	13:23	14:27	17:59	Folga	H.E. Extraord	10:42	
20 Seg.					06:00-18:00 / 1h			[2]

Assinatura de ANGELICA ALVES GERCO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/000102

Nome: DANIEL NASCIMENTO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 22/08/2020
PIS: 16089452670		

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga			
22 Dom.	07:04	13:00	15:00	17:13	Folga	H.E. Extraord	08:09	
23 Seg.	07:00	12:26	14:27	17:10	08:00-17:00 / 1h			
24 Ter.					08:00-17:00 / 1h			[0] - (Falta)
25 Qua.	06:58	12:09	14:08	17:07	08:00-17:00 / 1h			
26 Qui.	06:53	13:00	15:01	17:14	08:00-17:00 / 1h	H. Extra	00:20	
27 Sex.	09:00	12:30	14:30	17:10	08:00-17:00 / 1h			[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
28 Sáb.	06:58	12:07	14:08	17:23	Folga	H.E. Extraord	08:24	
29 Dom.					Folga			
30 Seg.	06:54	12:06	14:12	17:12	08:00-17:00 / 1h			
31 Ter.	07:01	12:03	14:07	17:00	08:00-17:00 / 1h			
01 Qua.	07:00	12:31	14:31	17:17	08:00-17:00 / 1h	H. Extra	00:17	
02 Qui.					08:00-17:00 / 1h			[0]
03 Sex.	07:00	12:10	14:12	17:07	08:00-17:00 / 1h			
04 Sáb.					Folga			
05 Dom.	06:56	13:06	15:04	17:10	Folga	H.E. Extraord	08:16	
06 Seg.	07:00	12:14	14:15	17:01	08:00-17:00 / 1h			
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.	06:59	13:08	15:04	17:20	08:00-17:00 / 1h	H. Extra	00:25	
09 Qui.	07:00	12:10	14:10	17:02	08:00-17:00 / 1h			
10 Sex.	06:58	12:12	14:16	17:18	08:00-17:00 / 1h	H. Extra	00:16	
11 Sáb.					Folga			
12 Dom.	07:05	12:08	14:09	17:04	Folga	H.E. Extraord	07:58	
13 Seg.	07:01	12:16	14:16	17:05	08:00-17:00 / 1h			
14 Ter.	07:05	12:05	14:09	17:05	08:00-17:00 / 1h			
15 Qua.	07:05	12:26	14:24	17:11	08:00-17:00 / 1h			
16 Qui.					08:00-17:00 / 1h			[0]
17 Sex.	07:03	12:27	14:26	17:02	08:00-17:00 / 1h			
18 Sáb.	07:12	12:02	14:04	17:10	Folga	H.E. Extraord	07:56	
19 Dom.					Folga			
20 Seg.	06:56	12:25	14:25	17:09	08:00-17:00 / 1h			

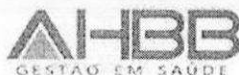
Assinatura de DANIEL NASCIMENTO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1882 - EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 13/11/2015
PIS: 12314582308	CPF: 07857100862	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações
Legenda: [*] substitui explicações repetidas.								
21 Sáb.	18:06	20:41	21:41	06:25 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra	07:00 01:00 00:19	
22 Dom.					Folga			
23 Seg.	17:56	19:39	20:37	06:06 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
24 Ter.					Folga			
25 Qua.				17:53	06:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
26 Qui.	06:19				Folga			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
27 Sex.	17:59	20:00	20:59	06:09 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
28 Sáb.					Folga			
29 Dom.	17:51	20:10	21:10	06:05 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
30 Seg.					Folga			
31 Ter.					06:00-18:00 / 1h			[2] - [Falta]
01 Qua.					Folga			
02 Qui.	18:04	21:31	06:46 ^{+1d}	06:31	06:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
03 Sex.					Folga			
04 Sáb.	18:01	20:23	21:21	06:05 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
05 Dom.					Folga			
06 Seg.	17:58	20:12	21:10	06:08 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.	18:01	20:05	21:00	06:05 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
09 Qui.					Folga			
10 Sex.	17:59	21:00	22:34	06:05 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	06:26 00:55	
11 Sáb.					Folga			
12 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[2]
13 Seg.					Folga			
14 Ter.	17:59	20:24	21:21	06:06 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
15 Qua.					Folga			
16 Qui.	17:55	20:41	21:40	06:06 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna	07:00 01:00	
17 Sex.					Folga			
18 Sáb.	19:41	20:40	06:07 ^{+1d}	11:00	06:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
19 Dom.					Folga			
20 Seg.	17:59	19:40	20:38	06:21 ^{+1d}	06:00-18:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra	07:00 01:00 00:24	

Assinatura de EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2723 - ERICK DOS REIS PINTO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 11/02/2019
PIS: 21034509650	CPF: 14242431732	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.	07:00				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
22 Dom.					Folga		
23 Seg.	14:41	18:03	18:39	23:10	15:00-23:00 / 1h	Adic. Noturno 01:10 Red. Noturna 00:10 H.E. Not 00:53 Pausa Refeição 00:24	
24 Ter.	14:55	18:12	18:53	23:10	15:00-23:00 / 1h	Adic. Noturno 01:10 Red. Noturna 00:10 H.E. Not 00:34 Pausa Refeição 00:19	
25 Qua.	14:51	17:58	18:57	23:06	15:00-23:00 / 1h	Adic. Noturno 01:06 Red. Noturna 00:09 H.E. Not 00:16	
26 Qui.	14:54	18:04	18:47	23:05	15:00-23:00 / 1h	Adic. Noturno 01:05 Red. Noturna 00:09 H.E. Not 00:28 Pausa Refeição 00:17	
27 Sex.	15:01	19:45	18:47	23:07	15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	14:55	18:01 18:22 18:26		23:02	15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
31 Ter.	22:39 23:24	00:18		22:39 23:27 00:18	15:00-23:00 / 1h		[5] - [4] - Excesso de marcações identificada. Por favor anule os pontos adicionados erroneamente
01 Qua.	07:04	18:57	19:09	19:51	15:00-23:00 / 1h	H. Extra 05:35 Pausa Refeição 00:48	18:54 19:09 19:51 04:02
02 Qui.	07:02	18:41	20:42		15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
03 Sex.	07:00	18:47 19:07	19:51 19:53		15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.				07:00	Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	19:02	20:00 21:00	04:00		15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
06 Seg.	19:17	20:05 21:05	04:00		15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					15:00-23:00 / 1h		[6] - [6] - falta
09 Qui.		18:40	19:05	19:52	15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
10 Sex.	07:00	18:57 19:07	20:03		15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
11 Sáb.				07:00	Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	18:54	19:12 19:49	04:00		15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.	19:12	19:49			15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
14 Ter.			18:55 19:06	19:51	15:00-23:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
15 Qua.	07:00	18:46	19:04	19:42	15:00-23:00 / 1h	H. Extra 05:24 Pausa Refeição 00:42	
16 Qui.	07:00	18:55	19:05	19:44	15:00-23:00 / 1h	H. Extra 05:34 Pausa Refeição 00:50	
17 Sex.	18:58	20:07	20:19	07:00 +1d	15:00-23:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 02:00 H.E. Not 02:50 Pausa Refeição 00:48	
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga		
20 Seg.		18:54	19:06	19:50	15:00-23:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

Assinatura de ERICK DOS REIS PINTO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA PIS: 12276044766	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 22/12/2018
--	-------------------------------------	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações
Legenda: [*] substitui explicações repetidas.								
21 Sáb.	06:49	13:08	14:59	17:02	Folga	H.E. Extraord	08:22	
22 Dom.					Folga			
23 Seg.	06:59	13:03	15:05	17:10	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:51	
24 Ter.	06:49	13:07	15:02	17:06	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:38	
25 Qua.	06:50	13:00	15:00	17:10	08:00-18:00 / 1h			[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
25 Qua.	06:51	13:03	15:03	17:07	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:44	
26 Qui.					08:00-18:00 / 1h			[2] - [Falta]
27 Sex.	07:00	13:02	15:02	17:10	08:00-18:00 / 1h			[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
28 Sáb.					Folga			
29 Dom.	06:58	13:05	15:16	17:19	Folga	H.E. Extraord	08:10	
30 Seg.	06:53	13:02	15:01	17:12	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:40	
31 Ter.					08:00-18:00 / 1h			[2]
01 Qua.	06:50	13:01	15:03	17:16	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:36	
02 Qui.	06:49	13:00	15:04	17:11	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:42	
03 Sex.	06:49	13:00	15:01	17:06	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:44	
04 Sáb.	06:49	13:09	15:04	17:04	Folga	H.E. Extraord	08:20	
05 Dom.					Folga			
06 Seg.	06:54	13:03	15:06	17:06	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:51	
07 Ter.	06:49	13:01	15:02	17:00	Feriado			
08 Qua.					08:00-18:00 / 1h			[2]
09 Qui.	06:53	13:05	15:01	17:02	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:47	
10 Sex.					08:00-18:00 / 1h			[2]
11 Sáb.	06:56	13:09 13:15	15:07	17:01	Folga			[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
12 Dom.					Folga			
13 Seg.	06:54	13:13	15:01	17:05	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:37	
14 Ter.					08:00-18:00 / 1h			[2]
15 Qua.	06:57	13:00	15:07	17:09 17:12	08:00-18:00 / 1h			[6] - [5] - Excesso de marcações identificadas. Por favor anule os pontos adicionados erroneamente
16 Qui.	06:50	13:00	15:00	17:14	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:36	
17 Sex.	06:53	13:02	15:00	17:06	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:45	
18 Sáb.					Folga			
19 Dom.	06:56	13:00	15:00	17:15	Folga	H.E. Extraord	08:19	
20 Seg.	06:50	13:00	15:00	17:09	08:00-18:00 / 1h	Atraso	00:41	

Assinatura de EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1869 - ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 13/09/2010
PIS: 12397712816	CPF: 11994252812	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					06:00-18:00 / 1h		[0] - (Falta)
22 Dom.					Folga		
23 Seg.					06:00-18:00 / 1h		[0]
24 Ter.					Folga		
25 Qua.					06:00-18:00 / 1h		[0]
26 Qui.					Folga		
27 Sex.					06:00-18:00 / 1h		[0]
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					06:00-18:00 / 1h		[0]
30 Seg.					Folga		
31 Ter.					06:00-18:00 / 1h		[0]
01 Qua.					Folga		
02 Qui.					06:00-18:00 / 1h		[0]
03 Sex.					Folga		
04 Sáb.	06:01	16:19	17:18	18:24	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:24	
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	06:00			18:32	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 01:32 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de almoço
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.	05:56			18:16	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 01:20 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de almoço
09 Qui.					Folga		
10 Sex.	06:02			18:12	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 01:10 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de almoço
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.					06:00-18:00 / 1h		[0]
13 Seg.					Folga		
14 Ter.	05:58			18:14	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 01:16 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de almoço
15 Qua.					Folga		
16 Qui.	05:58	14:33	15:19	18:05	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:21 Pausa Refeição 00:14	
17 Sex.					Folga		
18 Sáb.	05:58	13:26	14:36	18:08	06:00-18:00 / 1h		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
19 Dom.					Folga		
20 Seg.	05:57			18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 01:21 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de almoço

Assinatura de ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 3230 - IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 13/05/2020
PIS: 12226456696	CPF: 10159520894	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.	05:56		15:30	18:20	Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma(s) pausa(s).
22 Dom.	18:33	22:32	06:23 ^{*1d}		Folga	18:33 21:32 22:32	[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
23 Seg.					07:00-19:00 / 1h		
24 Ter.					07:00-19:00 / 1h		
25 Qua.				18:03	07:00-19:00 / 1h	18:03 20:10 21:00	[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
26 Qui.	05:29				07:00-19:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
27 Sex.					07:00-19:00 / 1h		
28 Sáb.	18:32	20:29	21:32	06:18 ^{*1d}	Folga	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H.E. Extraord 03:43 H.E. Extraord Not 07:00	
29 Dom.					Folga		
30 Seg.					07:00-19:00 / 1h		
31 Ter.					07:00-19:00 / 1h		
01 Qua.					07:00-19:00 / 1h		
02 Qui.	05:52			18:19	07:00-19:00 / 1h	H. Extra 01:27 Pausa Refeição 01:00	nao seg horario de ponto
03 Sex.					07:00-19:00 / 1h		
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.				18:27	Folga	18:27 23:04 20:04	[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
06 Seg.	00:04				07:00-19:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
07 Ter.		18:23			Feriado	18:23 21:00 22:00	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma(s) pausa(s).
08 Qua.	06:19				07:00-19:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.					07:00-19:00 / 1h		
10 Sex.	17:58	21:04	22:14	05:26 ^{*1d}	07:00-19:00 / 1h	Adic. Noturno 06:46 Red. Noturna 00:58	
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.	05:48	11:00	18:00	18:00	Folga		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.					07:00-19:00 / 1h		
14 Ter.					07:00-19:00 / 1h		
15 Qua.					07:00-19:00 / 1h		
16 Qui.					07:00-19:00 / 1h		
17 Sex.	18:25	23:55	01:22 ^{*1d}	06:10 ^{*1d}	07:00-19:00 / 1h	Adic. Noturno 05:33 Red. Noturna 00:47	
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga	18:00 00:54 01:43	
20 Seg.	00:51	01:43	06:13		07:00-19:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

Assinatura de IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2837 - JACIANA DE JESUS SOUSA	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 06/09/2019
PIS: 16186821723	CPF: 05092865504	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sab.					Folga		Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
22 Dom.	17:51	20:17	21:17	06:26 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:35	
23 Seg.					Folga		
24 Ter.	17:50	20:50	21:50	06:32 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:42	
25 Qua.					Folga		
26 Qui.	17:50	20:37	21:38	06:00	18:00-06:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
27 Sex.					Folga		
28 Sáb.	17:50	20:30	06:25 ^{+1d}	06:30	18:00-06:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	17:52	21:00	22:00	06:44 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:52	
31 Ter.					Folga		
01 Qua.	17:52	20:12	21:12	06:36 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:44	
02 Qui.					Folga		
03 Sex.	17:52	20:34	21:34	06:25 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:33	
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.	17:47	20:16	21:16	06:38 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:51	
06 Seg.					Folga		
07 Ter.	17:50	21:06	22:06	06:23 ^{+1d}	Feriado	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 06:54 00:59 00:33	
08 Qua.					Folga		
09 Qui.					18:00-06:00 / 1h		[2] - (Falta)
10 Sex.					Folga		
11 Sáb.	17:53	20:17	21:17	06:28 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:35	
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	17:47	20:48	21:48	06:08 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:21	
14 Ter.					Folga		
15 Qua.	17:53	20:34	21:34	06:12 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:19	
16 Qui.					Folga		
17 Sex.	17:51	19:58	21:13	06:16 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna 07:00 01:00	
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.	17:47	20:38	21:38	06:14 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno Red. Noturna H. Extra 07:00 01:00 00:27	
20 Seg.					Folga		

Assinatura de JACIANA DE JESUS SOUSA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 4137 - JAQUELINE SOUZA GAMA	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 08/02/2021
Função: AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	PI: 026794027834	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga		
22 Dom.					Folga		
23 Seg.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0] - (Falta)
24 Ter.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
25 Qua.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
26 Qui.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
27 Sex.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
31 Ter.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
01 Qua.	15:00	19:00	21:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
02 Qui.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
03 Sex.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
07 Ter.	15:00	19:00	20:00	23:20	Feriado		
08 Qua.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
09 Qui.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
10 Sex.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
14 Ter.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
15 Qua.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
16 Qui.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
17 Sex.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga		
20 Seg.	15:00	19:00	20:00	23:20	15:00-23:00 / 1h		[0]

Assinatura de JAQUELINE SOUZA GAMA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS PIS: 16176989796	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 16/08/2020
---	-------------------------------------	------------------------------

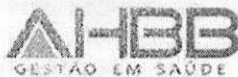
Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.	06:29				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
22 Dom.		18:01	20:47	22:01	18:00-18:00	18:01 20:47 22:01	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
23 Seg.	06:10				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
24 Ter.		18:00	19:47	20:18	18:00-18:00	18:00 19:47 20:18	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
25 Qua.	06:14				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
26 Qui.		18:17	19:53	20:37	18:00-18:00	18:17 19:53 20:37	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
27 Sex.					Folga		
28 Sáb.	18:00	19:13	20:07	06:09 ^{+3d}	18:00-18:00	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 Pausa Refeição 00:06	
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	18:00	19:21	20:24	06:03	18:00-18:00		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
31 Ter.	06:03				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
01 Qua.		18:03	19:53	20:47	18:00-18:00	18:03 19:53 20:47	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
02 Qui.	06:18				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
03 Sex.		18:11	19:50	20:34	18:00-18:00	18:11 19:50 20:34	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.	06:02				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
05 Dom.		18:01	19:29	20:27	18:00-18:00	18:01 19:29 20:27	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
06 Seg.	06:00				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
07 Ter.		18:11	20:46	21:54	Feriado	18:11 20:46 21:54	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
08 Qua.	06:15				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.		18:04	19:40	20:34	18:00-18:00	18:04 19:40 20:34	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
10 Sex.	06:07				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
11 Sáb.					18:00-18:00		[2] - [Falta]
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	18:10	19:26	20:34	06:01 ^{+3d}	18:00-18:00	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00	
14 Ter.					Folga		
15 Qua.		19:54	20:49	18:09	18:00-18:00	18:09 19:54 20:49	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
16 Qui.	06:07				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
17 Sex.		18:06	19:37	20:31	18:00-18:00	18:06 19:37 20:31	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
18 Sáb.	06:03				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
19 Dom.		17:57	19:18	20:18	18:00-18:00	17:57 19:18 20:18	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
20 Seg.	06:09				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

Assinatura de JEFFERSON LUIS VARGAS	Visto do Superior imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na Interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 5198 - JESSICA DAIANE DA SILVA	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 24/08/2021
Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	PIS: 12904601173	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Não cadastrada			
22 Dom.					Não cadastrada			
23 Seg.					Não cadastrada			
24 Ter.	05:55 14:42	14:12 15:11	15:11 18:17	18:17	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:23	[0] - Esqueceu de bater ponto [1] - Bateu Ponto Errado [1]
25 Qua.					Folga			
26 Qui.	05:53	12:54	13:53	18:12	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:20	
27 Sex.					Folga			
28 Sáb.	05:55	15:21	16:19	18:16	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:23	
29 Dom.					Folga			
30 Seg.	05:52	15:06	16:02	18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:30	
31 Ter.					Folga			
01 Qua.	05:55	11:18	12:13	18:12	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:22	
02 Qui.					Folga			
03 Sex.	05:55	14:22	15:16	18:13	06:00-18:00 / 1h	H. Extra Pausa Refeição	00:24 00:06	
04 Sáb.					Folga			
05 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[2] - (Falta)
06 Seg.					Folga			
07 Ter.	05:52	12:39	13:36	18:21	Feriado	H. Extra	00:32	
08 Qua.					Folga			
09 Qui.	05:52	12:38	13:35	18:23	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:34	
10 Sex.					Folga			
11 Sáb.	05:58	15:04	16:01	18:17	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:22	
12 Dom.					Folga			
13 Seg.	05:51	14:26	15:23	18:26	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:38	
14 Ter.					Folga			
15 Qua.	05:54	14:23	15:19	18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:28	
16 Qui.					Folga			
17 Sex.	05:52	14:21	15:18	18:09	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:20	
18 Sáb.					Folga			
19 Dom.	05:51	12:19	13:16	18:00	06:00-18:00 / 1h			
20 Seg.					Folga			

Assinatura de JESSICA DAIANE DA SILVA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2086 - JOSE CARLOS ZAMPIERI PIS: 12432703407	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 14824373840	Data de admissão: 21/12/2016
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga		
22 Dom.					Folga		
23 Seg.	06:36	11:51	12:53	15:00	07:00-15:00 / 1h	H. Extra 00:22 Pausa Refeição 00:22	
24 Ter.	06:44	11:09	11:47	15:00	07:00-15:00 / 1h	H. Extra 00:38 Pausa Refeição 00:22	
25 Qua.	06:51	11:00	11:50	15:01	07:00-15:00 / 1h	H. Extra 00:20 Pausa Refeição 00:10	
26 Qui.	06:46	12:30	11:30	15:00	07:00-15:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
27 Sex.	07:00	11:00	12:00	15:31	07:00-15:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	06:50	11:04	11:54	15:00	07:00-15:00 / 1h	H. Extra 00:20 Pausa Refeição 00:10	
31 Ter.	06:55	11:35	11:51	15:00	07:00-15:00 / 1h	H. Extra 00:49 Pausa Refeição 00:44	
01 Qua.					07:00-15:00 / 1h		[4] - (Falta)
02 Qui.					07:00-15:00 / 1h		[4]
03 Sex.					07:00-15:00 / 1h		[4]
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.					Folga		
06 Seg.					07:00-15:00 / 1h		[4]
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					07:00-15:00 / 1h		[4]
09 Qui.					07:00-15:00 / 1h		[4]
10 Sex.					07:00-15:00 / 1h		[4]
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.					Folga		
13 Seg.					07:00-15:00 / 1h		[4]
14 Ter.					07:00-15:00 / 1h		[4]
15 Qua.					07:00-15:00 / 1h		[4]
16 Qui.					07:00-15:00 / 1h		[4]
17 Sex.					07:00-15:00 / 1h		[4]
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga		
20 Seg.					07:00-15:00 / 1h		[4]

Assinatura de JOSE CARLOS ZAMPIERI	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 2818 - JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 29/07/2019
PIS: 16215908542	CPF: 00354711580	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
Legenda: [*] substitui explicações repetidas							
21 Sab.					Folga		
22 Dom.					Folga		
23 Seg.	22:55	23:31	00:18 +1d	07:32 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 05:18 Red. Noturna 00:45 H. Extra 00:50 Pausa Refeição 00:13	
24 Ter.	22:55	23:38	00:25 +1d	07:01 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 05:18 Red. Noturna 00:45 H. Extra 00:19 Pausa Refeição 00:13	
25 Qua.	22:53	23:38	00:25 +1d	07:05 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 05:20 Red. Noturna 00:45 H. Extra 00:25 Pausa Refeição 00:13	
26 Qui.	22:59	23:35	00:24	07:00	23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
26 Qui.	23:35	00:24 +1d			23:00-07:00 / 1h		[3] - [2] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
27 Sex.	22:57	23:27	00:23 +1d	07:02 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 05:07 Red. Noturna 00:43	
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	22:59	23:30	00:20 +1d	07:04 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 05:11 Red. Noturna 00:44 Pausa Refeição 00:10	
31 Ter.	14:54				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
31 Ter.	19:34				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
31 Ter.	19:47				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
31 Ter.	23:00			06:56 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 06:00 Red. Noturna 00:51 H. Extra 00:56 Pausa Refeição 01:00	Não fez horário de ponto
01 Qua.	12:00	12:47	19:08	06:58 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:58 H.E. Not 03:39 H. Inter-Jornada 00:47	
02 Qui.	12:03	12:44	19:01	06:57 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:57 H.E. Not 03:40 H. Inter-Jornada 00:47	
03 Sex.	12:34	13:42	19:05		23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	06:55	11:46	12:43	19:12	23:00-07:00 / 1h	H. Extra 04:20	
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					23:00-07:00 / 1h		[4] - (Falta)
09 Qui.	06:53				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.	11:51				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.	12:52				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.	19:17			07:07 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 02:07 H.E. Not 02:43 Pausa Refeição 01:00	
10 Sex.	12:03	13:01	19:03		23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	06:54				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.	12:02				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.	13:02				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
13 Seg.	19:02			06:58 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:58 H.E. Not 02:58 Pausa Refeição 01:00	06:58 12:05 13:07 19:06
14 Ter.	12:05	13:01	19:06	06:58 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:58 H.E. Not 03:50 H. Inter-Jornada 00:56	06:58 12:23 13:25 19:07
15 Qua.	12:23	13:25	19:01	06:55 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:55 H.E. Not 04:01 H. Inter-Jornada 01:02	06:55 12:31 13:21 19:06
16 Qui.	12:31	13:21	19:04	06:56 +1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:56 H.E. Not 03:46 H. Inter-Jornada 00:50	06:56 12:31 13:21 19:06
17 Sex.	12:01	13:04	19:04		23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga		
20 Seg.	06:56	12:00	13:02	19:04	23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

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

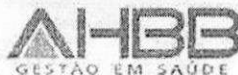
Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
20 Seg.	12:00				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
20 Seg.	13:02				23:00-07:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
20 Seg.	19:07			06:57 *1d	23:00-07:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 01:57 H.E. Not 02:53 Pausa Refeição 01:00	

Assinatura de JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 4931 - LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 24/05/2021
Função: ENFERMEIRA	PIS: 20216180613	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.		Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga			
22 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[0] - [Falta]
23 Seg.					Folga			
24 Ter.	05:53	12:01	13:00	18:11	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:19	
25 Qua.					Folga			
26 Qui.	05:55	16:00	16:00	18:29	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:34	
27 Sex.					Folga			
28 Sáb.	05:58	13:16	14:15	18:16	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:19	
29 Dom.					Folga			
30 Seg.	05:58	12:35	13:36	18:17	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:18	
31 Ter.					Folga			
01 Qua.	05:56	12:17	13:17	18:20	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:24	
02 Qui.					Folga			
03 Sex.	05:56	13:06	14:04	18:00	06:00-18:00 / 1h			[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.					Folga			
05 Dom.	05:52	12:35	13:36	18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:25	
06 Seg.					Folga			
07 Ter.					Feriado			
08 Qua.					Folga			
09 Qui.	05:59	11:31	12:28	18:22	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:26	
10 Sex.					Folga			
11 Sáb.	05:59	12:35	13:34	18:17	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:19	
12 Dom.					Folga			
13 Seg.	05:57	13:21	14:20	18:30	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:34	
14 Ter.					Folga			
15 Qua.	05:59	12:01	13:01	18:20	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:21	
16 Qui.					Folga			
17 Sex.	05:54	13:22	14:20	18:35	06:00-18:00 / 1h	H. Extra	00:43	
18 Sáb.					Folga			
19 Dom.					06:00-18:00 / 1h			[0]
20 Seg.					Folga			

Assinatura de LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 5017 - MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 15/06/2021
Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	PIS: 12751906186	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Folga		
22 Dom.	05:52	13:06	14:05	18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:27	
23 Seg.					Folga		
24 Ter.	05:56	13:07	14:04	18:17	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:24	
25 Qua.					Folga		
26 Qui.	05:53	13:54	14:55	18:12	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:18	
27 Sex.					Folga		
28 Sáb.					06:00-18:00 / 1h		[0] - (Falta)
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	05:52	14:07	15:03	18:18	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:30	
31 Ter.					Folga		
01 Qua.	05:54	13:04	14:04	18:12	06:00-18:00 / 1h		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
02 Qui.					Folga		
03 Sex.	05:55	15:28	16:24	18:13	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:22	
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.	05:51	15:02	16:02	18:23	06:00-18:00 / 1h	H. Extra 00:32	
06 Seg.					Folga		
07 Ter.	05:52	11:40	12:39	18:21	Feriado	H. Extra 00:30	
08 Qua.					Folga		
09 Qui.	05:52	10:38	11:38	18:00	06:00-18:00 / 1h	(atestado)	[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
10 Sex.					Folga		
11 Sáb.					06:00-18:00 / 1h		[0]
12 Dom.					Folga		
13 Seg.					06:00-18:00 / 1h		[0]
14 Ter.					Folga		
15 Qua.					06:00-18:00 / 1h		[0]
16 Qui.					Folga		
17 Sex.					06:00-18:00 / 1h		[0]
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.	05:55	11:00	12:00	18:00	06:00-18:00 / 1h		[0]
20 Seg.					Folga		

Assinatura de MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anuíados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1894 - MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 01/06/2007
PIS: 12211101331	CPF: 06384859831	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.				05:57	Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
22 Dom.	18:42				18:00-06:00 / 1h		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
23 Seg.					Folga		
24 Ter.	18:01	19:47	20:50	06:19 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00	
25 Qua.					Folga		
26 Qui.	17:59	20:04	20:49	21:19	18:00-06:00 / 1h	Atraso 09:16	
27 Sex.					Folga		
28 Sáb.					18:00-06:00 / 1h		[2] - (Falta)
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	18:03	19:19	20:08	06:07 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 Pausa Refeição 00:11	
31 Ter.					Folga		
01 Qua.	18:04	21:08	22:27	06:20 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 06:33 Red. Noturna 00:56	
02 Qui.					Folga		
03 Sex.	18:05	21:48	22:48	06:18 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.					18:00-06:00 / 1h		[2]
06 Seg.					Folga		
07 Ter.	05:57				Feriado		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
07 Ter.	06:11	13:27	14:21	18:51	Feriado	H. Extra 00:46 Pausa Refeição 00:06	
08 Qua.					Folga		
09 Qui.	17:59	19:53	20:44	06:15 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 00:25 Pausa Refeição 00:09	
10 Sex.					Folga		
11 Sáb.	18:02	23:16	00:16	06:22 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h		[4] - [3] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	18:02	20:30	21:48	06:22 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00	
14 Ter.					Folga		
15 Qua.	18:01	19:57	20:49	06:28 ^{+1d}	18:00-06:00 / 1h	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00 H. Extra 00:35 Pausa Refeição 00:08	
16 Qui.					Folga		
17 Sex.					18:00-06:00 / 1h		[2]
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.	05:57	13:23	14:28	17:59	18:00-06:00 / 1h	Atraso 00:54	
20 Seg.					Folga		

Assinatura de MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 1900 - RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI PIS: 12374853138	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC CPF: 16561658809	Data de admissão: 23/04/2015
---	---	------------------------------

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.		17:50	20:41	21:41	18:00-18:00	18:50 20:49 21:41	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
22 Dom.	06:23				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
23 Seg.		17:50	19:39	20:36	18:00-18:00	18:50 19:39 20:36	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
24 Ter.	06:05				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
25 Qua.					18:00-18:00		[2] - (Falta)
26 Qui.					Folga		
27 Sex.	17:50	20:00	20:59	06:02 *td	18:00-18:00	Adic. Noturno 07:00 Red. Noturna 01:00	
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.		20:10	21:10	17:51	18:00-18:00	18:51 20:10 21:10 06:05	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
30 Seg.	06:05				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
31 Ter.		17:50	19:50	20:44	18:00-18:00	18:50 19:50 20:44	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
01 Qua.	06:08				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
02 Qui.		17:51	20:34	21:31	18:00-18:00	18:51 20:34 21:31	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
03 Sex.	06:02				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
04 Sáb.		17:50	20:22	21:21	18:00-18:00	18:50 20:22 21:21 06:02	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
05 Dom.	06:04				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
06 Seg.		17:51	20:12	21:10	18:00-18:00	18:51 20:12 21:10	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
07 Ter.	06:00				Feriado		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
08 Qua.		17:52	20:04	21:00	18:00-18:00	18:52 20:04 21:00	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
09 Qui.	06:02				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
10 Sex.					18:00-18:00		[2]
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.	17:51	21:34	22:29	06:01 *td	18:00-18:00	Adic. Noturno 06:31 Red. Noturna 00:55	
13 Seg.					Folga		
14 Ter.		20:24	21:20	17:51	18:00-18:00	18:51 20:24 21:20 06:05	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
15 Qua.	06:05				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
16 Qui.		17:50	20:41	21:40	18:00-18:00	18:50 20:41 21:40	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
17 Sex.	06:03				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
18 Sáb.		17:50	19:41	20:39	18:00-18:00	18:50 19:41 20:39	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
19 Dom.	06:06				Folga		[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.
20 Seg.		17:51	19:40	20:37	18:00-18:00	18:51 19:40 20:37	[1] - [0] - Não foi encontrado ponto de entrada ou saída.

06.23

06.00

Assinatura de RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contêm no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: 4963 - SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 27/05/2021
Função: FARMACEUTICO	PIS: 12275704576	

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações
21 Sáb.					Folga		Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
22 Dom.					Folga		
23 Seg.	06:56	10:30	10:45	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
24 Ter.	06:58	10:30	10:45	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
25 Qua.	06:57	10:30	10:45	11:54	07:00-13:00 / 0h 15min	Atrase 01:03	
26 Qui.	06:58	10:30	10:48	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
27 Sex.					07:00-13:00 / 0h 15min		[0] - [Falta]
28 Sáb.					Folga		
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	06:57	10:30	10:45	13:02	07:00-13:00 / 0h 15min		
31 Ter.	06:57	10:46	10:31	10:45	07:00-13:00 / 0h 15min		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
01 Qua.	06:58	10:35	10:30	10:45	07:00-13:00 / 0h 15min		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
02 Qui.	06:58	10:30	10:47	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
03 Sex.	06:57	10:35	10:30	10:46	07:00-13:00 / 0h 15min		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.					Folga		
06 Seg.	07:01	10:30	10:45	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					07:00-13:00 / 0h 15min		[0]
09 Qui.	06:58	10:38	10:33	10:46	07:00-13:00 / 0h 15min		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
10 Sex.	07:00	10:30	10:45	13:01	07:00-13:00 / 0h 15min		
11 Sáb.					Folga		
12 Dom.					Folga		
13 Seg.	06:55	10:30	10:45	12:59	07:00-13:00 / 0h 15min		[2] - [1] - Não foi encontrado ponto de início ou término de (uma/s) pausa/s.
14 Ter.	06:58	10:30	10:46	13:01	07:00-13:00 / 0h 15min		
15 Qua.	06:53	10:30	10:45	13:04	07:00-13:00 / 0h 15min		
16 Qui.	06:54	10:30	10:45	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		
17 Sex.	06:57	10:35	10:30	10:45 13:14	07:00-13:00 / 0h 15min		[4] - [3] - Excesso de marcações identificada. Por favor anule os pontos adicionados erroneamente
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					Folga		
20 Seg.	06:55	10:30	10:45	13:00	07:00-13:00 / 0h 15min		

Assinatura de SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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

Folha de ponto de 21/08 até 20/09

Extraída às 16:01 de 24/09/2021



Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45349461000102

Nome: MARIANA MACHADO BUZO	Local de trabalho: 106 - AHBB BILAC	Data de admissão: 01/08/2012
PIS: DEM 12/05/17		

Data	Entrada	Pausa	Ret. Pausa	Saída	Jornada	Apont.	Observações Legenda: [*] substitui explicações repetidas.
21 Sáb.					Dispensa		[0] - Dispensa: FÉRIAS
22 Dom.					Dispensa		[0]
23 Seg.	06:30	10:00	10:15	12:30	Dispensa		[0]
24 Ter.	06:30	10:00	10:15	12:30	Dispensa		[0]
25 Qua.	06:30	10:00	10:15	12:30	Dispensa		[0]
26 Qui.	06:30	10:00	10:15	12:30	Dispensa		[0]
27 Sex.	06:30	10:00	10:15	12:30	Dispensa		[0]
28 Sáb.					Dispensa		[0]
29 Dom.					Folga		
30 Seg.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1] - (Falta)
31 Ter.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
01 Qua.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
02 Qui.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
03 Sex.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
04 Sáb.					Folga		
05 Dom.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
06 Seg.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
07 Ter.					Feriado		
08 Qua.					Folga		
09 Qui.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
10 Sex.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
11 Sáb.					07:00-19:00 / 1h		[1]
12 Dom.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
13 Seg.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
14 Ter.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
15 Qua.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
16 Qui.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		
17 Sex.	06:30	10:00	10:15	12:30	07:00-19:00 / 1h		[1]
18 Sáb.					Folga		
19 Dom.					07:00-19:00 / 1h		[1]
20 Seg.	06:30	10:00	10:15	12:30	Folga		

Assinatura de MARIANA MACHADO BUZO	Visto do Superior Imediato	Visto do RH/Administração
data da ass.:	data da ass.:	data da ass.:

Por meio desta declaro serem verdadeiros os horários registrados de ponto. Observações: Os horários acompanhados por * (asterisco) denotam pontos que foram adicionados durante o processo de fechamento na interface administrativa e não via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) para registro de ponto. Horários riscados foram adicionados via telefone e/ou dispositivos eletrônicos (computadores, tablets, smartphones e semelhantes) e anulados na interface administrativa. Ambos casos contém no campo observação a respectiva justificativa. As justificativas repetidas são substituídas por um número.

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