

# Prestação de Contas

Agosto  
2021  
1/2

Convênio nº 01/2017 - Termo aditivo nº 07

## Bilac

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

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

**ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL**

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

**TIPO DE CONCESSÃO: (1)**

SUBVENÇÃO

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares, entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.

**EXERCÍCIO:**

2021

**ENTIDADE CONVENIADA:**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ:**

45.349.461/0001-02

**ENDEREÇO e CEP:**

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

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:**

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

**VALOR TOTAL RECEBIDO:**

R\$130.900,00

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)		DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
17/08/2021	R\$	42.670,34	17/08/2021	Transf. Bancária	R\$ 42.670,34
17/08/2021	R\$	88.229,66	17/08/2021	Transf. Bancária	R\$ 88.229,66
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR					R\$ 167.863,75
TOTAL					R\$ 298.763,75
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE					

FMS  
Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/08/2021 a	MUNICIPAL	R\$ 130.900,00
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/08/2021	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 103.506,44
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 195.257,31
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 195.257,31

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CRIDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	24/06/2021	Nota Fiscal nº 30968831	Ticket Servicos S A	Recursos humanos (5)	RS 3.175,20	RS -	RS 3.175,20	80.301	02/08/2021
2	05/07/2021	Nota Fiscal nº 283262	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 1.900,00	RS -	RS 1.900,00	80.202	02/08/2021
3	05/07/2021	Nota Fiscal nº 29605	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 3.419,99	RS -	RS 3.419,99	80.203	02/08/2021
4	07/07/2021	Nota Fiscal nº 17782	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 3.634,96	RS -	RS 3.634,96	80.204	02/08/2021
5	07/07/2021	Nota Fiscal nº 225977	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 1.885,00	RS -	RS 1.885,00	80.205	02/08/2021
6	06/07/2021	Nota Fiscal nº 11076	Oton Alimentos Ltda Epp	Outros materias de consumo	RS 700,00	RS -	RS 700,00	80.206	02/08/2021
7	02/08/2021	Nota Fiscal nº 57	Naur Vilella de Lima	Recursos humanos (6)	RS 1.375,00	RS -	RS 1.375,00	556.790.000.008.820	05/08/2021
8	03/08/2021	Nota Fiscal nº 112	Alex Sandro Fernandes	Recursos humanos (6)	RS 4.875,00	RS -	RS 4.875,00	80.501	05/08/2021
9	03/08/2021	Nota Fiscal nº 16885	Ipranga Servicos Contabeis Ltda	Outros servicos de terceiros	RS 100,00	RS -	RS 100,00	80.502	05/08/2021
10	06/08/2021	Holerite	Jaciana de Jesus Sousa	Recursos humanos (5)	RS 43,29	RS -	RS 43,29	552.405.000.009.055	06/08/2021
11	06/08/2021	Holerite	Raissa Thalia Zanelo	Recursos humanos (5)	RS 1.468,46	RS -	RS 1.468,46	556.594.000.007.836	06/08/2021
12	06/08/2021	Holerite	Elizandra Sanches Alves	Recursos humanos (5)	RS 2.987,54	RS -	RS 2.987,54	556.600.000.019.767	06/08/2021
13	06/08/2021	Holerite	Rita de Cassia da Silva Desani	Recursos humanos (5)	RS 2.918,10	RS -	RS 2.918,10	556.790.000.009.084	06/08/2021
14	06/08/2021	Holerite	Ericck dos Reis Pinto	Recursos humanos (5)	RS 1.997,17	RS -	RS 1.997,17	556.790.000.009.226	06/08/2021
15	06/08/2021	Holerite	Jaqueline Souza Gama	Recursos humanos (5)	RS 1.265,75	RS -	RS 1.265,75	556.790.000.010.127	06/08/2021
16	06/08/2021	Holerite	Agata Carla Panizi	Recursos humanos (5)	RS 1.567,14	RS -	RS 1.567,14	52.595	06/08/2021
17	06/08/2021	Holerite	Ana Claudia Rocha Lima	Recursos humanos (5)	RS 951,15	RS -	RS 951,15	52.595	06/08/2021
18	06/08/2021	Holerite	Andrea Regina Marques	Recursos humanos (5)	RS 1.529,17	RS -	RS 1.529,17	52.595	06/08/2021
19	06/08/2021	Holerite	Andrea Pagliuso Galassi	Recursos humanos (5)	RS 2.664,08	RS -	RS 2.664,08	52.595	06/08/2021
20	06/08/2021	Holerite	Anelicia Alves Gerco	Recursos humanos (5)	RS 1.419,26	RS -	RS 1.419,26	52.595	06/08/2021
21	06/08/2021	Holerite	Edineia Claudete Ferreira Machado	Recursos humanos (5)	RS 1.385,90	RS -	RS 1.385,90	52.595	06/08/2021
22	06/08/2021	Holerite	Ezaa dos Santos Oliveira	Recursos humanos (5)	RS 1.275,98	RS -	RS 1.275,98	52.595	06/08/2021
23	06/08/2021	Holerite	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Recursos humanos (5)	RS 2.350,46	RS -	RS 2.350,46	52.595	06/08/2021
24	06/08/2021	Holerite	Isabel Cristina Pinatti	Recursos humanos (5)	RS 1.285,48	RS -	RS 1.285,48	52.595	06/08/2021
25	06/08/2021	Holerite	Jose Carlos Zampieri	Recursos humanos (5)	RS 1.497,71	RS -	RS 1.497,71	52.595	06/08/2021
26	06/08/2021	Holerite	Josemar Dourado dos Santos	Recursos humanos (5)	RS 2.101,75	RS -	RS 2.101,75	52.595	06/08/2021
27	06/08/2021	Holerite	Lais Yosthy Gezan	Recursos humanos (5)	RS 1.484,04	RS -	RS 1.484,04	52.595	06/08/2021
28	06/08/2021	Holerite	Maria Isabel R. I Gomes	Recursos humanos (5)	RS 3.084,05	RS -	RS 3.084,05	52.595	06/08/2021
29	06/08/2021	Holerite	Mariana Machado Buzo	Recursos humanos (5)	RS 2.303,99	RS -	RS 2.303,99	52.595	06/08/2021
30	06/08/2021	Holerite	Alexandro Amaral	Recursos humanos (5)	RS 1.397,29	RS -	RS 1.397,29	80.601	06/08/2021
31	06/08/2021	Holerite	Daniel Nascimento	Recursos humanos (5)	RS 1.224,71	RS -	RS 1.224,71	80.602	06/08/2021
32	06/08/2021	Holerite	Jefferson Luiz Vargas	Recursos humanos (5)	RS 1.486,62	RS -	RS 1.486,62	80.603	06/08/2021
33	06/08/2021	Holerite	Lorena Fernanda Benicio	Recursos humanos (5)	RS 2.309,83	RS -	RS 2.309,83	80.604	06/08/2021
34	06/08/2021	Holerite	Marcelia Goncalves Jorge Chaves	Recursos humanos (5)	RS 1.367,99	RS -	RS 1.367,99	80.605	06/08/2021
35	06/08/2021	Holerite	Sidetea Eliane Carvalho Rossetto	Recursos humanos (5)	RS 3.880,00	RS -	RS 3.880,00	80.606	06/08/2021
36	06/08/2021	Holerite	Silvia Beatriz Vargas Alves	Recursos humanos (5)	RS 4.210,34	RS -	RS 4.210,34	80.607	06/08/2021
37	07/08/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	RS 4.532,26	RS -	RS 4.532,26	80.608	06/08/2021
38	02/08/2021	Nota Fiscal nº 27	Kellen Rodrigues Pessoa	Recursos humanos (5)	RS 1.470,00	RS -	RS 1.470,00	80.609	06/08/2021
39	16/08/2021	Férias	Mariana Machado Buzo	Recursos humanos (5)	RS 3.110,19	RS -	RS 3.110,19	23.390	13/08/2021
40	30/07/2021	Cód Receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS 2.480,85	RS -	RS 2.480,85	81.701	17/08/2021
41	30/07/2021	Cód Receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS 800,27	RS -	RS 800,27	81.702	17/08/2021
42	21/07/2021	Nota Fiscal nº 27394	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 380,00	RS -	RS 380,00	81.703	17/08/2021
43	30/07/2021	Cód Receita 0561	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (5)	RS 831,28	RS -	RS 831,28	81.704	17/08/2021
44	20/08/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	RS 4.743,62	RS -	RS 4.743,62	81.705	17/08/2021
45	17/08/2021	Ação Trabalhista	Maria Henriqueta Carmona Chiarato	Recursos humanos (5)	RS 714,28	RS -	RS 714,28	81.706	17/08/2021
46	15/08/2021	Nota Fiscal nº 2096	Dextra Apoio Seg. Trabalho Ltda	Outros servicos de terceiros	RS 1.032,35	RS -	RS 1.032,35	81.707	17/08/2021
47	23/07/2021	Nota Fiscal nº 530501	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 1.320,94	RS -	RS 1.320,94	81.708	17/08/2021
48	08/08/2021	Nota Fiscal nº 1532931	Claro S/A	Utilidades publicas (7)	RS 100,12	RS -	RS 100,12	81.709	17/08/2021
49	17/08/2021	882.291.100.146.979	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 60,00	RS -	RS 60,00	882.291.100.146.979	17/08/2021
50	17/08/2021	882.291.100.025.443	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 10,45	RS -	RS 10,45	882.291.100.025.443	17/08/2021
51	17/08/2021	882.291.100.070.590	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 13,55	RS -	RS 13,55	882.291.100.070.590	17/08/2021
52	28/02/2021	Cód Receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	RS 833,25	RS 184,56	RS 1.017,81	81.801	18/08/2021
53	17/08/2021	Nota Fiscal nº 7260-1	Sincosnet - Tecnologia de Informação Ltda	Outros servicos de terceiros	RS 2.490,00	RS -	RS 2.490,00	81.802	18/08/2021
54	19/08/2021	Nota Fiscal nº 3761076	Quantity Serv. Com. De Produtos saude	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	RS 179,80	RS -	RS 179,80	81.803	18/08/2021
55	18/08/2021	822.300.902.181.238	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 26,45	RS -	RS 26,45	822.300.902.181.238	18/08/2021
56	18/08/2021	872.300.903.991.488	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 84,00	RS -	RS 84,00	872.300.903.991.488	18/08/2021
57	27/08/2021	Ação Trabalhista	Michelle V R Pavon	Recursos humanos (5)	RS 714,28	RS -	RS 714,28	550.348.000.070.547	27/08/2021
58	27/08/2021	Ação Trabalhista	Mariana A C Hipolito	Recursos humanos (5)	RS 500,00	RS -	RS 500,00	550.348.000.070.547	27/08/2021
59	27/08/2021	Ação Trabalhista	Gianfrancesco Galvani	Recursos humanos (5)	RS 714,28	RS -	RS 714,28	556.790.000.006.303	27/08/2021
60	27/08/2021	Ação Trabalhista	Maria de Fatima Franceschini Laroza	Recursos humanos (5)	RS 1.300,00	RS -	RS 1.300,00	556.790.000.008.144	27/08/2021
61	03/08/2021	Nota Fiscal nº 289	Eliane Palmora	Outros materias de consumo	RS 98,00	RS -	RS 98,00	556.790.000.008.532	27/08/2021
62	27/08/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	RS 714,28	RS -	RS 714,28	556.790.000.008.638	27/08/2021
63	27/08/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	RS 800,00	RS -	RS 800,00	556.790.000.008.638	27/08/2021
64	27/08/2021	Ação Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	RS 605,20	RS -	RS 605,20	556.790.000.009.305	27/08/2021
65	02/08/2021	Nota Fiscal nº 363	H W R Amadeu Industria e Comercio	Outros materias de consumo	RS 179,84	RS -	RS 179,84	556.790.000.009.305	27/08/2021
66	27/08/2021	Ação Trabalhista	Deolinda F Tomazini	Recursos humanos (5)	RS 428,57	RS -	RS 428,57	556.790.510.005.112	27/08/2021
67	27/08/2021	Ação Trabalhista	Ana Carolina Mendonça	Recursos humanos (5)	RS 714,28	RS -	RS 714,28	556.790.510.194.554	27/08/2021
68	27/08/2021	Ação Trabalhista	Silviana T Dal Nery Carli	Recursos humanos (5)	RS 285,71	RS -	RS 285,71	557.084.000.026.719	27/08/2021
69	04/08/2021	Nota Fiscal nº 3597	JP Bilac Materiais para construção Ltda	Outros materias de consumo	RS 160,72	RS -	RS 160,72	82.701	27/08/2021
70	22/07/2021	Nota Fiscal nº 2755	NJR Bilac Informatica Ltda	Outros materias de consumo	RS 180,00	RS -	RS 180,00	82.702	27/08/2021
71	27/08/2021	822.391.100.269.372	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 10,45	RS -	RS 10,45	822.391.100.269.372	27/08/2021
72	27/08/2021	822.391.100.269.373	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	RS 10,45	RS -	RS 10,45	822.391.100.269.373	27/08/2021
<b>TOTAL</b>					<b>RS 103.321,88</b>	<b>RS 184,56</b>	<b>RS 103.506,44</b>		

(1) Anúncio, subvenção ou contribuição;  
 (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso;  
 (3) Notas Fiscais e recibos;  
 (4) Não são despesas incluídas também os ganhos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

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

Bilac, 06 de Setembro de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

**Alex Sandro Fernandes**  
 Gestor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lina/SP - CEP: 16.400 - 400 TEL: +55 14 3532 5198  
 www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	RS	74.960,44
Recursos humanos (6)	RS	6.250,00
Medicamentos/Material médico e hosp	RS	12.720,69
Gêneros alimentícios	RS	-
Outros materias de consumo	RS	1.318,56
Serviços médicos (*)	RS	4.296,93
Outros servicos de terceiros	RS	3.622,35
Locação de imóveis	RS	-
Locações diversas	RS	-
Utilidades publicas (7)	RS	100,12
Combustíveis	RS	-
Bens e materias permanentes	RS	-
Outros	RS	-
Despesas financeiras e bancárias	RS	215,35
Encargos	RS	-
Outras despesas	RS	-
<b>RS</b>		<b>103.506,44</b>

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

## CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 6790-3
Período:	01/08/2021 a 31/08/2021	CC: 524-x
Convênio:	Município de Bilac	
Convênio nº:	01/2017 - Termo aditivo nº 07	


Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
30/07/2021	<b>Saldo Anterior</b>				R\$ -
02/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 167.863,75	R\$ 167.863,75
02/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 153.148,60		R\$ 14.715,15
02/08/2021	Ticket Serviços S A	Nota Fiscal nº 30968831	R\$ 3.175,20		R\$ 11.539,95
02/08/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 283262	R\$ 1.900,00		R\$ 9.639,95
02/08/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29605	R\$ 3.419,99		R\$ 6.219,96
02/08/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 17782	R\$ 3.634,96		R\$ 2.585,00
02/08/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 225977	R\$ 1.885,00		R\$ 700,00
02/08/2021	Otton Alimentos Ltda Epp	Nota Fiscal nº 11076	R\$ 700,00		R\$ 0,00
05/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 153.148,60	R\$ 153.148,60
05/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 146.798,60		R\$ 6.350,00
05/08/2021	Nair Vilella de Lima	Nota Fiscal nº 57	R\$ 1.575,00		R\$ 4.775,00
05/08/2021	Alex Sandro Fernandes	Nota Fiscal nº 112	R\$ 4.675,00		R\$ 100,00
05/08/2021	Ipiranga Serviços Contabeis Ltda	Nota Fiscal nº 16885	R\$ 100,00		R\$ -
06/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 146.798,60	R\$ 146.798,60
06/08/2021	Jaciana de Jesus Sousa	Holerite	R\$ 43,29		R\$ 146.755,31
06/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 91.169,33		R\$ 55.585,98
06/08/2021	Raissa Thalita Zanela	Holerite	R\$ 1.468,46		R\$ 54.117,52
06/08/2021	Elizandra Sanches Alves	Holerite	R\$ 2.987,54		R\$ 51.129,98
06/08/2021	Rita de Cassia da Silva Desani	Holerite	R\$ 2.918,10		R\$ 48.211,88
06/08/2021	Erick dos Reis Pinto	Holerite	R\$ 1.997,17		R\$ 46.214,71
06/08/2021	Jaqueline Souza Gama	Holerite	R\$ 1.265,75		R\$ 44.948,96
06/08/2021	Agata Carla Panini	Holerite	R\$ 1.567,14		R\$ 43.381,82
06/08/2021	Ana Claudia Rocha Lima	Holerite	R\$ 951,15		R\$ 42.430,67
06/08/2021	Andrea Regina Marques	Holerite	R\$ 1.529,17		R\$ 40.901,50
06/08/2021	Andreia Pagliuso Galassi	Holerite	R\$ 2.664,08		R\$ 38.237,42
06/08/2021	Angelica Alves Gerco	Holerite	R\$ 1.419,26		R\$ 36.818,16
06/08/2021	Edmeira Guedes Ferreira Machado	Holerite	R\$ 1.385,90		R\$ 35.432,26
06/08/2021	Euza dos Santos Oliveira	Holerite	R\$ 1.275,98		R\$ 34.156,28
06/08/2021	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Holerite	R\$ 2.350,46		R\$ 31.805,82
06/08/2021	Izabel Cristina Pinatti	Holerite	R\$ 1.285,48		R\$ 30.520,34
06/08/2021	Jose Carlos Zampieri	Holerite	R\$ 1.497,71		R\$ 29.022,63
06/08/2021	Josemar Dourado dos Santos	Holerite	R\$ 2.101,75		R\$ 26.920,88
06/08/2021	Lais Yoshiy Genari	Holerite	R\$ 1.484,04		R\$ 25.436,84
06/08/2021	Maria Isabel R. J Gomes	Holerite	R\$ 3.084,05		R\$ 22.352,79
06/08/2021	Mariana Machado Buzo	Holerite	R\$ 2.303,99		R\$ 20.048,80
06/08/2021	Alexandro Amaral	Holerite	R\$ 1.397,29		R\$ 18.651,51
06/08/2021	Daniel Nascimento	Holerite	R\$ 1.224,71		R\$ 17.426,80
06/08/2021	Jefferson Luiz Vargas	Holerite	R\$ 1.486,62		R\$ 15.940,18
06/08/2021	Lorena Fernanda Benicio	Holerite	R\$ 2.309,83		R\$ 13.630,35
06/08/2021	Marcela Gonçalves Jorge Chaves	Holerite	R\$ 1.367,99		R\$ 12.262,36
06/08/2021	Sidneia Eliane Carvalho Rossetto	Holerite	R\$ 2.049,76		R\$ 10.212,60
06/08/2021	Silvia Beatriz Vargas Alves	Holerite	R\$ 4.210,34		R\$ 6.002,26
06/08/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 4.532,26		R\$ 1.470,00
06/08/2021	Kellen Rodrigues Pessoa	Nota Fiscal nº 27	R\$ 1.470,00		R\$ 0,00
13/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 91.169,33	R\$ 91.169,33
13/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 88.059,14		R\$ 3.110,19
13/08/2021	Mariana Machado Buzo	Féas	R\$ 3.110,19		R\$ 0,00
17/08/2021	Repasso Publico	550.348.000.088.789		R\$ 42.670,34	R\$ 42.670,34
17/08/2021	Repasso Publico	556.790.000.008.213		R\$ 88.229,66	R\$ 130.900,00
17/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 118.412,29		R\$ 12.487,71
17/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 5952	R\$ 2.480,85		R\$ 10.006,86
17/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 1708	R\$ 800,27		R\$ 9.206,59
17/08/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 27394	R\$ 380,00		R\$ 8.826,59
17/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 0561	R\$ 831,28		R\$ 7.995,31
17/08/2021	Ministério da Previdencia Social	GPS	R\$ 4.743,62		R\$ 3.251,69
17/08/2021	Marina Henriqueta Carmona Chiarato	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 2.537,41
17/08/2021	Destra Apoio Seg. Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2096	R\$ 1.032,35		R\$ 1.505,06
17/08/2021	Supermed Com. Imp. De Prod Med Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 530501	R\$ 1.320,94		R\$ 184,12
17/08/2021	Claro S/A	Nota Fiscal nº 1532931	R\$ 100,12		R\$ 84,00
17/08/2021	Tarifa Bancária	872.291.100.146.979	R\$ 60,00		R\$ 24,00
17/08/2021	Tarifa Bancária	882.291.100.025.443	R\$ 10,45		R\$ 13,55
17/08/2021	Tarifa Bancária	882.291.100.070.590	R\$ 13,55		R\$ 0,00
18/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 88.059,14	R\$ 88.059,14
18/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 84.261,08		R\$ 3.798,06
18/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód Receita 1708	R\$ 1.017,81		R\$ 2.780,25
18/08/2021	<b>Sinconnecta - Tecnologia de Informação Ltda ME</b>	Nota Fiscal nº 7260-1	R\$ 2.490,00		R\$ 290,25
18/08/2021	Quantity Serv. Com. De Produtos saude	Nota Fiscal nº 3761076	R\$ 179,80		R\$ 110,45
18/08/2021	Tarifa Bancária	822.300.902.181.238	R\$ 26,45		R\$ 84,00
18/08/2021	Tarifa Bancária	872.300.903.991.488	R\$ 84,00		R\$ 0,00
27/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 84.261,08	R\$ 84.261,08
27/08/2021	Michelle V R Pavon	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 83.546,80
27/08/2021	Mariani A C Hipolito	Ação Trabalhista	R\$ 500,00		R\$ 83.046,80
27/08/2021	Gianfrancesco Galvani	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 82.332,52
27/08/2021	Maria de Fatima Franceschini Laroca	Ação Trabalhista	R\$ 1.300,00		R\$ 81.032,52
27/08/2021	Eliana Palmeira	Nota Fiscal nº 289	R\$ 98,00		R\$ 80.934,52
27/08/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 80.220,24
27/08/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 800,00		R\$ 79.420,24



27/08/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 605,20		R\$ 78.815,04
27/08/2021	H W R Amadeu Industria e Comercio	Nota Fiscal nº 363	R\$ 179,84		R\$ 78.635,20
27/08/2021	Deolinda F Tomazini	Ação Trabalhista	R\$ 428,57		R\$ 78.206,63
27/08/2021	Ana Carina Mendonça	Ação Trabalhista	R\$ 714,28		R\$ 77.492,35
27/08/2021	Silvana T Del Nery Carli	Ação Trabalhista	R\$ 285,71		R\$ 77.206,64
27/08/2021	JP Bilac Materiais para construção Ltda	Nota Fiscal nº 3597	R\$ 160,72		R\$ 77.045,92
27/08/2021	NJR Bilac Informatica Ltda	Nota Fiscal nº 2755	R\$ 180,00		R\$ 76.865,92
27/08/2021	Tarifa Bancária	822.391.100.269.372	R\$ 10,45		R\$ 76.855,47
27/08/2021	Tarifa Bancária	822.391.100.269.373	R\$ 10,45		R\$ 76.845,02
30/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 76.845,02		R\$ -
31/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 118.412,29	R\$ 118.412,29
31/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 76.845,02	R\$ 195.257,31

Bilac, 06 de Setembro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

  
João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

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

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3363114485363021  
31/08/2021 14:49:53

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	167.863,75 C	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	153.148,60 D	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.201	3.175,20 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.202	1.900,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.203	3.419,99 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.204	3.634,96 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.205	1.885,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.206	700,00 D	0,00 C
				OTTON ALIMENTOS LTDA. - ME			
05/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	153.148,60 C	
				05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	146.798,60 D	
				05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.820	1.575,00 D	
				05/08 6790 8820-X NAIR V D L M 1			
05/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	4.675,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
05/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	100,00 D	0,00 C
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
06/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	146.798,60 C	
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	552.405.000.009.055	43,29 D	
				06/08 2405 9055-7 JACIANA DE JES			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	91.169,33 D	
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.594.000.007.836	1.468,46 D	
				06/08 6594 7836-0 RAISSA THALITA			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.600.000.019.767	2.987,54 D	
				06/08 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.084	2.918,10 D	
				06/08 6790 9084-0 RITA CASSIA SI			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.226	1.997,17 D	
				06/08 6790 9226-6 ERICK DOS REIS			
06/08/2021		6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.010.127	1.265,75 D	
				06/08 6790 10127-3 JAQUELINE SOUZ			
06/08/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	52.595	24.900,16 D	
06/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	1.397,29 D	
				237 0028 63193418153 ALEXANDRO AMARAL			
06/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	1.224,71 D	
				033 0649 62100656350 DANIEL NASCIMENTO			
06/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	1.486,62 D	
				104 0281 40350992878 JEFFERSON LUIS VA			
06/08/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.604	2.309,83 D	

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

			341 6575 46686756873 LORENA FERNANDA B			
06/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.605	1.367,99 D	
			237 0014 31482421810 MARCELA GONCALVES			
06/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	2.049,76 D	
			033 0061 10653033869 SIDNEIA ELIANE CA			
06/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.607	4.210,34 D	
			748 3021 31159002878 SILVIA BEATRIZ VA			
06/08/2021	0000	13105 375	Impostos	80.608	4.532,26 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.609	1.470,00 D	0,00 C
			260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
13/08/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	91.169,33 C	
			13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	88.059,14 D	
			13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/08/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.390	3.110,19 D	0,00 C
17/08/2021	0348	99015 870	Transferência recebida	550.348.000.088.789	42.670,34 C	
			17/08 0348 88789-7 SP 350640 FMS			
17/08/2021	6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.008.213	88.229,66 C	
			17/08 6790 8213-9 FUNDO MUNICIPAL			
17/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	118.412,29 D	
			17/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/08/2021	0000	13105 375	Impostos	81.701	2.480,85 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
17/08/2021	0000	13105 375	Impostos	81.702	800,27 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
17/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.703	380,00 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
17/08/2021	0000	13105 375	Impostos	81.704	831,28 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/08/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	81.705	4.743,62 D	
			GPS- Ident.: 45349461000706 - 07/2021			
17/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.706	714,28 D	
			237 0014 38127430862 MARINA HENRIQUETA			
17/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.707	1.032,35 D	
			341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
17/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.708	1.320,94 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/08/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	81.709	100,12 D	
			EMBRATEL			
17/08/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	872.291.100.146.979	60,00 D	
			Cobrança referente 17/08/2021			
17/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	882.291.100.025.443	10,45 D	
			Cobrança referente 17/08/2021			
17/08/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	882.291.100.070.590	13,55 D	0,00 C
			Cobrança referente 17/08/2021			
18/08/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	88.059,14 C	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	84.261,08 D	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2021	0000	13105 375	Impostos	81.801	1.017,81 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.802	2.490,00 D	
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
18/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.803	179,80 D	
			QUANTITY COMERCIO E SERVICOS			
18/08/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	822.300.902.181.238	26,45 D	
			Cobr parc ref a 17/08/2021			
18/08/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.300.903.991.488	84,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/08/2021			
27/08/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	84.261,08 C	
			27/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	550.348.000.070.547	714,28 D	
			27/08 0348 70547-0 MICHELLE V R P			
27/08/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	550.348.510.092.114		

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

			27/08 0348 510092114-1 MARIANI A C HI			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.006.303	714,28 D	
			27/08 6790 6303-7 GIANFRANCESCO			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.144	1.300,00 D	
			27/08 6790 8144-2 MARIA F F LARO			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.532	98,00 D	
			27/08 6790 8532-4 ELIANA PALMIER			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	714,28 D	
			27/08 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
			27/08 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D	
			27/08 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.305	179,84 D	
			27/08 6790 9305-X H W R AMADEU I			
27/08/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	428,57 D	
			27/08 6790 510005112-0 DEOLINDA F TOM			
27/08/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D	
			27/08 6790 510194554-0 ANA CARINA MEN			
27/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	557.084.000.026.719	285,71 D	
			27/08 7084 26719-8 SILVANA T DEL			
27/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.701	160,72 D	
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE			
27/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.702	180,00 D	
			237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF			
27/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.391.100.269.372	10,45 D	
			Cobrança referente 27/08/2021			
27/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.391.100.269.373	10,45 D	76.845,02 C
			Cobrança referente 27/08/2021			
30/08/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	76.845,02 D	0,00 C
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	118.412,29 C	
			31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	76.845,02 C	
			31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	0000	00000 999	S A L D O		195.257,31 C	
Saldo					195.257,31C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					31/08/2021	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/09/2021	

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501  
05/09/2021 15:49:44

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401480997293981658220009887000000317520

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.201

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.175,20

VALOR COBRADO 3.175,20

NR.AUTENTICACAO 7.A2C.5D9.D65.79E.A9F

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 Biliac  
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac  
V.A

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 867936 Série D4, emitido em 24/06/2021 20210712u47868834000174	Número da Nota <b>30968831</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>24/06/2021 10:47:49</b> Código de Verificação <b>X3UA-GIED</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>lgalocio@ipdh.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.240,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$64,80 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 972586 Ped GP: 34232423 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/08/2021  VALOR TOTAL: R\$3.175,20				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 867936 Série D4, emitido em 24/06/2021;				



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





# NOTA DE DEBITO

Número  
867936-ND

Data de Emissão  
24/06/2021

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.240,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$64,80  
Pedido Web: 972586 Ped GP: 34232423 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 3.175,20

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
867936-ND	R\$ 3.175,20	02/08/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 867936 de 24/06/2021.

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

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 972586

Realizado em: 24/06/2021

Valor (R\$): 3.240,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.240,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 27

Data de Entrega: 01/07/2021

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 3.240,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 27

**Data de Entrega:** 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
466.867.568-73	46686756873	LORENA FB SANTAN	BILAC	R\$ 120,00
314.824.218-10	31482421810	MARCELAG JCHAVES	BILAC	R\$ 120,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL RIGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
421.577.088-20	42157708820	RAISSA THALITA ZANELA	BILAC	R\$ 120,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
106.530.338-69	10653033869	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	R\$ 120,00
311.590.028-78	31159002878	SILVIA B V ALVES	BILAC	R\$ 120,00

**Contrato:** 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/07/2021	27	R\$ 3.240,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>27</b>
				<b>RESUMO DO PRODUTO</b>	<b>SUB TOTAL</b>
				Total de Benefícios	R\$ 3.240,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.240,00</b>

**Instruções de Impressão**

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

Corte na linha pontilhada  
**Recibo do Pagador**



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

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09040 14809.972939 81658.220009 8 87000000317520**

Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/04148099-7</b>
Número do documento <b>1.MB-867936</b>		CPF/CNPJ <b>47.866.934/0001-74</b>	Vencimento <b>02/08/2021</b>		Valor Documento <b>3.175,20</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09040 14809.972939 81658.220009 8 87000000317520**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>02/08/2021</b>	
Beneficiário <b>47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2938/16582-2</b>	
Data do Documento <b>24/06/2021</b>	No documento <b>1.MB-867936</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>24/06/2021</b>	Nosso Número <b>109/04148099-7</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>3.175,20</b>

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

**COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO**  
**COBRAR MORA DIARIA DE: R\$1,59**  
**\*\*\* VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS \*\*\***  
**TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO**

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

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099118700020219039379201687000000190000

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	80.202
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

NR.AUTENTICACAO 7.052.FE7.EF1.CE1.EC8

=====

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

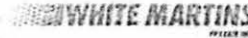
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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.



NF-E  
Nº 283262  
SÉRIE 200



White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN

DISTRITO INDUSTRIAL BAURU  
08007099000

165  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 283262  
SÉRIE 200  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0735 8204 4800 9516 5520 0000 2832 6218 4322 7245  
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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210752869832 05/07/2021 13:31:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ  
35.820.448/0095-16

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
ENDEREÇO  
R 7 DE SETEMBRO  
MUNICÍPIO  
BILAC

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
05/07/2021

Nº 529

COMPLACIMENTO

CIDADE  
CENTRO

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
05/07/2021

UF/CEP  
1836591243

UF/CEP  
SP 16210-000

HORA DE SAÍDA  
13:31:48

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
283262		1900,00												
001	02/08/2021	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 IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.730,67
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO	0,00	DEBÍTO	0,00	OUTRAS DESPESAS AUTENTÍCIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.900,00

RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente  
MUNICÍPIO: 0 - Remetente  
UF: 0 - Remetente  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0 - Remetente

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: Cilindros MARCA: WM NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 397,000 PESO LÍQUIDO: 66,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	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
40038432	Oxigenio Medicinal C/T 10M3 - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	50.0000	34,6133	1.730,67	1.900,00			342,00		18,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19138  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAH-RBU/93-N PEDIDO: 6073011 COD.DOC: SO UN.ATRIB.: R9A460 As mercadorias serão retiradas do armazem geral Cavi Armazem Geraís Ltda, situada na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ/MF 04.695.423/0001-24, insc. est. nr 177.210.915.110. Lote L.n1(1046021169010,1046021172006,10460211699010,1046021172006) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

OS PROBITOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO ASSINADA DO RECEBEDOR

Convenção nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
Assinatura: [Assinatura]



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790026099118700020278039379207587000000341999

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 80.203

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.419,99

VALOR COBRADO 3.419,99

-----

NR.AUTENTICACAO A.81B.3DC.4E2.9CB.0D6

=====

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.

NF-E  
Nº 29605  
SÉRIE 86

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b> <b>WHITE MARTINS</b> RUA JOAO COSTA MARTIN 165 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP 08007099000 CEP: 17034-480		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 29605 SÉRIE 86 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0735 8204 4800 9516 5508 6000 0296 0518 4326 0453 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210753852904 05/07/2021 15:54:17-03:00																																																										
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209072186110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ <b>35.820.448/0095-16</b>																																																										
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC</b>		CNPJ/CNP <b>45.349.461/0001-02</b>																																																										
ENDEREÇO <b>R 7 DE SETEMBRO</b>		COMPLEMENTO <b>529</b>																																																										
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>		UF <b>SP</b>																																																										
DATA DE EMISSÃO <b>05/07/2021</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>05/07/2021</b>																																																										
HORA DE SAÍDA <b>10:05:15</b>		CEP <b>16210-000</b>																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>29605</td> <td>02/08/2021</td> <td>3.419,99</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>001</td> <td></td> <td>3.419,99</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>																NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	29605	02/08/2021	3.419,99													001		3.419,99												
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																																														
29605	02/08/2021	3.419,99																																																										
001		3.419,99																																																										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>3.419,99</b>		VALOR DO ICMS <b>615,60</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICFP <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.115,20</b>																																																		
VALOR DO FRETE <b>304,79</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.419,99</b>																																																		
RAZÃO SOCIAL <b>Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>		CÓDIGO ANTI <b>0</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>ARACATUBA</b>		UF <b>SP</b>		CNPJ/CNP <b>04.692.640/0001-60</b>																																																		
ENDEREÇO <b>AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848</b>		MUNICÍPIO <b>ARACATUBA</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>177210906119</b>																																																						
QUANTIDADE <b>9</b>		ESPECIE <b>CILINDROS</b>		MARCA <b>WM</b>		NUMERAÇÃO <b>714,600</b>		PESO BRUTO <b>118,800</b>		PESO LÍQUIDO																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th>NCM/SIG</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>Oxigenio Medicinal COT 10M3</td> <td>2804000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>90.0000</td> <td>34,6133</td> <td>3.115,20</td> <td>3.419,99</td> <td></td> <td></td> <td>615,60</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>																COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SIG	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	Oxigenio Medicinal COT 10M3	2804000	000	5104	M3	90.0000	34,6133	3.115,20	3.419,99			615,60		18,00	0,00													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SIG	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	Oxigenio Medicinal COT 10M3	2804000	000	5104	M3	90.0000	34,6133	3.115,20	3.419,99			615,60		18,00	0,00																																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>19138</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																																																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND.PAGTO.: 280 CR 28 DDL 02/08/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 3715 ROTA: 6065 VIAGEM: 59557 As mercadorias setao 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. Item: 40038432 Lote: 1046021182013 Cilindro: 011870478 018166143 029355196 029383445 029393947 029394663 029411429 029424885 033559036										RESERVADO AO FISCO																																																		

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099118900138016039379207887020000363496

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	80.204
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.634,96
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.634,96
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	C.45E.DAD.E2A.FDC.66A
-----------------	-----------------------

-----

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 17782  
SÉRIE 88

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

RECEBEMOS EM  
TERMO ADITIVO Nº 07/2021

DATA RECEBIMENTO

		<b>White Martins Gases Industriais Ltda</b> <b>RUA JOAO COSTA MARTIN</b> <b>DISTRITO INDUSTRIAL BAURU</b> <b>08007099000</b>		<b>165</b> <b>UF: SP</b> <b>CEP: 17034-480</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 17782</b> SÉRIE 88 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0735 8204 4800 9516 5508 8000 0177 8218 4374 6229</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209072186110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210765739611 07/07/2021 17:23:24-03:00</b>		CNPJ <b>35.820.448/0095-16</b>																																																																	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC</b>		CNPJ/CPF <b>45.349.461/0001-02</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO <b>07/07/2021</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>07/07/2021</b>																																																																	
ENDEREÇO <b>R 7 DE SETEMBRO</b>		Nº <b>529</b>		COMPLEMENTO <b>CENTRO</b>		UF <b>SP</b>		CEP <b>16210-000</b>																																																																	
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>		FONE/FAX <b>1836591243</b>		UF <b>SP</b>		CEP <b>16210-000</b>		HORA DE SAÍDA <b>11:40:53</b>																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FAIXA DE 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>001</td> <td>17782</td> <td>04/08/2021</td> <td>3.634,96</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>										FAIXA DE DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	17782	04/08/2021	3.634,96																																												
FAIXA DE DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																																										
001	17782	04/08/2021	3.634,96																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÁLCULO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR DO ICP</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>3.634,96</td> <td></td> <td>654,29</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.324,73</td> </tr> <tr> <td></td> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>310,23</td> <td>VALOR DO SIGR-KIT</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3.634,96</td> </tr> </tbody> </table>										CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.634,96		654,29	0,00	0,00	3.324,73		VALOR DO FRETE	310,23	VALOR DO SIGR-KIT	0,00	DESCONTO	0,00					0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00						VALOR TOTAL DO IPI	0,00							VALOR TOTAL DA NOTA							3.634,96															
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																			
	3.634,96		654,29	0,00	0,00	3.324,73																																																																			
	VALOR DO FRETE	310,23	VALOR DO SIGR-KIT	0,00	DESCONTO	0,00																																																																			
				0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00																																																																			
					VALOR TOTAL DO IPI	0,00																																																																			
						VALOR TOTAL DA NOTA																																																																			
						3.634,96																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPEC. MARCA</th> <th>ESPEC. MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PESO BRUTO</th> <th>PESO LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP</b></td> <td><b>AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848</b></td> <td><b>11</b></td> <td><b>CILINDROS</b></td> <td><b>WM</b></td> <td></td> <td><b>716,910</b></td> <td><b>120,000</b></td> </tr> </tbody> </table>										RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPEC. MARCA	ESPEC. MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	<b>Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP</b>	<b>AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848</b>	<b>11</b>	<b>CILINDROS</b>	<b>WM</b>		<b>716,910</b>	<b>120,000</b>																																																
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPEC. MARCA	ESPEC. MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																		
<b>Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP</b>	<b>AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848</b>	<b>11</b>	<b>CILINDROS</b>	<b>WM</b>		<b>716,910</b>	<b>120,000</b>																																																																		
<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>HC 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>IP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40038432</td> <td>Oxigenio Medicinal Cil T 10M3</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>M3</td> <td>90.0000</td> <td>34,6133</td> <td>3.115,20</td> <td>3.419,99</td> <td></td> <td></td> <td>615,60</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>40057240</td> <td>Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>UN</td> <td>1.0000</td> <td>57,9616</td> <td>57,96</td> <td>60,01</td> <td></td> <td></td> <td>10,80</td> <td></td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>40054247</td> <td>Oxigenio Medicinal Carga Cil G</td> <td>28044000</td> <td>000</td> <td>5104</td> <td>UN</td> <td>1.0000</td> <td>151,5687</td> <td>151,57</td> <td>154,96</td> <td></td> <td></td> <td>27,89</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	HC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP	40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	90.0000	34,6133	3.115,20	3.419,99			615,60		18,00	0,00	40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5104	UN	1.0000	57,9616	57,96	60,01			10,80		18,00	0,00	40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5104	UN	1.0000	151,5687	151,57	154,96			27,89		18,00	0,00
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	HC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP																																																										
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	90.0000	34,6133	3.115,20	3.419,99			615,60		18,00	0,00																																																										
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5104	UN	1.0000	57,9616	57,96	60,01			10,80		18,00	0,00																																																										
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5104	UN	1.0000	151,5687	151,57	154,96			27,89		18,00	0,00																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÁLCULO IMPOSTO</th> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>19138</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										CÁLCULO IMPOSTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		19138																																																									
CÁLCULO IMPOSTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																					
	19138																																																																								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. PAGO: 280-CR 28 DDL 04/08/2021 NUM.PARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO-VT VEICULO: 6041 ROTA: 6041 VIAGEM: 62752 As mercadorias serao 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: 1046021183006 Cilindro: 029349566 Item: 40054247 Lote: 1046021184003 Cilindro: 021565070 Item: 40057240 Lote: 1046021184003 Cilindro: 029369092 Item: 40038432 Lote: 1046021186001 Cilindro: 029412057 Item: 40038432 Lote: 1046021186002 Cilindro: 013693280 016682780 021537253 021568174 029414204 Item: 40038432 Lote: 1046021186004 Cilindro: 021559246 029350784																																																																									
RESERVADO AO FISCO 																																																																									

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099118900124083039379207287020000188500

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	80.205
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.885,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.885,00
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	E.905.E62.61B.ED1.3BB
-----------------	-----------------------

-----

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.



NOTA DE COBRANÇA Nº 225977  
PG 1 / 1  
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 07/07/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC	C.N.P.J/C.P.F 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC	FONE /FAX 5518 36591243 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	18	104,7221	1.885,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
1.885,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/08/21 ENTRADA: 00  
FILIAL/FAB: RBU963 Nº PED.: 6038373 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU963

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA N °
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	225977

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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399452559060000000518372501017187030000070000

BENEFICIARIO:

OTTON ALIMENTOS LTDA. - ME

NOME FANTASIA:

OTTON ALIMENTOS LTDA. - ME

CNPJ: 10.712.664/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

OTTON ALIMENTOS LTDA. - ME

CNPJ: 10.712.664/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	80.206
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 8.DA8.3CF.74A.FF8.16B  
-----



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

RECEBEMOS DE OTTON ALIMENTOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000011076 SÉRIE 1												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
<b>OTTON ALIMENTOS LTDA - EPP</b>  AVENIDA ANTONIO DA SILVA NUNES 167 RECANTO VERDE-BIRIGUI-SP 16201191 Fone 18 36429280 - Fax 36425222  ottoncarnes@hotmail.com		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada <b>1</b> 1-Saída Nº 000011076 SÉRIE 1 1/1												
CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO <b>35210710712664000137550010000110761891026801</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora												
NATUREZA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210758823989 06/07/2021 14:08:50												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214185082110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10712664000137												
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>														
NOME/RAZÃO SOCIAL 2142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 06/07/2021											
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400											
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 14 35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DE SAÍDA 13:47:41														
<b>FATURA</b>														
11076A 05/08/2021		700,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 534,56	VALOR DO ICMS 71,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 700,00												
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Ocorrência	CÓDIGO ANT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA DIVERSOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NÚMERO 1		PESO BRUTO 24,66	PESO LÍQUIDO 24,66											
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
37	ACEM KG	02013000	020	5102	KG	3,000	29,99	0,00	89,97	81,18	10,80	0,00	13,3	0,00
37	ACEM KG	02013000	020	5102	KG	8,450	29,99	0,00	253,42	228,65	30,41	0,00	13,3	0,00
422	LING TOSC AURORA KG / RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N 13/12, NUMERO DA FCI: EEDB4C3F-F3CF-4 FEB-821E-AABBDE2381A9	16010000	060	5405	KG	5,663	18,99	0,00	107,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	COXAO DURO KG	02013000	020	5102	KG	7,550	32,99	0,00	249,07	224,73	29,89	0,00	13,3	0,00
														
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 116,12 Federal e 155,41 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio												

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:42  
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	02/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	153.148,60

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

NR.AUTENTICACAO	8.CDB.B65.02D.74B.562
-----------------	-----------------------

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

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:54  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.820
VALOR TOTAL	1.575,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAIR V D L M 16561764838  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.820-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.C36.6BD.72F.EFD.558
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota  
57

Data de Emissão  
02/08/2021

Data e Hora da  
Competência  
02/08/2021 às 10:22:45

Código de Verificação  
2658-1690-1344

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



Situação Optante do MEI  
Telefones  
E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (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	1.575,0000	1,00	0,00	1.575,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.575,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota Fiscal n. 57 - Referência 07/2021 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.575,00**

**Atividade**

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

MEI

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.575,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 57 emitida em 02/08/2021 às 10:22:45 - Cód Verif 2658-1690-1344

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2021 Valor Total R\$ 1.575,00 Valor Líquido R\$ 1.575,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

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

02/08  
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.36  
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: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 4.675,00  
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.874.17C.C74.576.7A2

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





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



**Número da NFS-e**  
**112**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Q12VM62X8**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/08/2021 às 11:19:05**

**Chave de Acesso**  
 697500SRM2GW3DM517LCX63EBQXRQTS

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

**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 Competência  
**03/08/2021**

Optante Simples Nacional **1 - Sim** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário Individual (MEI)** Tipo ISS **01 - Não Possui ISSQN**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **17.01** Alíquota **0.00%** Atividade Municipio **0000170000001** Código CNAE **Construção Civil** Código da Obra Código ART

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális... **0.00%** **0000170000001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.675,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.675,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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

05/08/2021  
 524

RECEBI(EMOS) DE **ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q12VM62X8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 20.529-0

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080502  
AUTENTICACAO SISBB: A.FBF.901.DF1.86F.916



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

Número da Nota  
16885

Data de Emissão  
03/08/2021

Data e Hora da  
Competência  
03/08/2021 às 07:36:45

Código de Verificação  
0000-0001-0401

**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 03/08/2021 às 07:38:06 Lote 6360  
 Número do RPS 0000-0001-0401 Sequência 10401

**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 Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
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 16885 emitida em 03/08/2021 às 07:36:45 - Cód Verif 0000-0001-0401  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/08/2021 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 Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/28/2021  
 24

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:45:11  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	146.798,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.94F.730.0EF.600.188
-----------------	-----------------------

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	1.567,14
2843	ALEXANDRO AMARAL	631.934.181-53	1.397,29
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	382.619.358-09	951,15
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	1.529,17
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	2.664,08
2451	ANGELICA ALVES GERCO	387.591.348-52	1.419,26
3714	DANIEL NASCIMENTO	621.006.563-50	1.224,71
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	078.571.008-62	1.385,90
4803	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	2.987,54
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	1.997,17
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	1.275,98
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATAN.	119.942.528-12	2.350,46
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	1.285,48
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	050.928.655-04	43,29
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	1.265,75
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	1.486,62
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	1.497,71
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	003.547.115-80	2.101,75
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	389.500.938-55	1.484,04
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT/	466.867.568-73	2.309,83
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	1.367,99
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	3.084,05
1895	MARIANA MACHADO BUZO	347.598.818-67	2.303,99
4428	RAISSA THALITA ZANELA	421.577.088-20	1.468,46
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	2.918,10
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	106.530.338-69	2.049,76
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	311.590.028-78	4.210,34
Empregados: 27      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa: 49.627,01
(quarenta e nove mil seiscentos e vinte e sete reais e um centavo)			

BILAC, 05/08/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

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

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 07/2021

Página: 1/7  
 Emissão: 05/08/2021  
 Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

**EXTRATO MENSAL**

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 7,91 120,06 D  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P  
 247 ADICIONAL NOTURNO 40% 14,00 32,20 P

**ND:** 0 **Proventos:** 1.517,35 **Descontos:** 120,06 **Informativa:** 121,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.397,29  
**NF:** 0 **Base INSS:** 1.517,35 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.517,35 **Valor FGTS:** 121,38 **Base IRRF:** 1.397,29

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

1 HORAS NORMAIS 154,00 822,14 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 555,81 D  
 995 SALARIO FAMILIA 1,00 51,27 P 812 INSS FERIAS 8,18 49,57 D  
 3 HORAS FERIAS 66,00 352,34 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,05 D  
 806 MEDIA HORAS FERIAS 35,69 35,69 P 998 I.N.S.S. 7,50 73,21 D  
 807 VANTAGENS FERIAS 66,00 66,00 P  
 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 151,35 P  
 202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 154,00 P

**ND:** 1 **Proventos:** 1.632,79 **Descontos:** 681,64 **Informativa:** 126,52 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 951,15  
**NF:** 1 **Base INSS:** 1.581,52 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.581,52 **Valor FGTS:** 126,52 **Base IRRF:** 710,29

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

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

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.265,15 P 998 I.N.S.S. 8,01 133,10 D  
 202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 220,00 P  
 247 ADICIONAL NOTURNO 40% 63,00 177,12 P

**ND:** 0 **Proventos:** 1.662,27 **Descontos:** 133,10 **Informativa:** 132,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.529,17  
**NF:** 0 **Base INSS:** 1.662,27 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.662,27 **Valor FGTS:** 132,98 **Base IRRF:** 1.529,17

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

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

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

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



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Página: 2/7  
Emissão: 05/08/2021  
Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	7,76	102,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.327,70 Descontos: 102,99 Informativa: 106,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.224,71  
NF: 0 Base INSS: 1.327,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.327,70 Valor FGTS: 106,21 Base IRRF: 1.224,71

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	19,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.504,83 Descontos: 118,93 Informativa: 120,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,90  
NF: 0 Base INSS: 1.504,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.504,83 Valor FGTS: 120,38 Base IRRF: 1.385,90

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

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

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

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Página: 3/7  
Emissão: 05/08/2021  
Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,39 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83 P				
150 HORAS EXTRAS	36,00	399,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	72,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.176,56 Descontos: 179,39 Informativa: 174,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.997,17  
NF: 0 Base INSS: 2.176,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,56 Valor FGTS: 174,12 Base IRRF: 1.997,17

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46 P	998	I.N.S.S.	8,84	231,58 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	8,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,20 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
219 ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	41,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.618,24 Descontos: 267,78 Informativa: 209,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.350,46  
NF: 0 Base INSS: 2.618,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.618,24 Valor FGTS: 209,45 Base IRRF: 2.386,66

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48 P	998	I.N.S.S.	7,82	109,00 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.394,48 Descontos: 109,00 Informativa: 111,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.285,48  
NF: 0 Base INSS: 1.394,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.394,48 Valor FGTS: 111,55 Base IRRF: 1.285,48

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Página: 4/7  
Emissão: 05/08/2021  
Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	220,00	1.174,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.928,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	181,68	181,68 P	812	INSS FERIAS	8,21	172,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	525,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,56 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,28	47,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.149,13 Descontos: 2.105,84 Informativa: 171,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 43,29  
NF: 0 Base INSS: 2.149,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,13 Valor FGTS: 171,92 Base IRRF: 43,29  
FERIAS DE 02/07/2021 - 31/07/2021

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	107,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,40	52,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.372,80 Descontos: 107,05 Informativa: 109,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.265,75  
NF: 0 Base INSS: 1.372,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.372,80 Valor FGTS: 109,82 Base IRRF: 1.265,75

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54 P	998	I.N.S.S.	7,98	128,89 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	3,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
219 ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	17,36 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,53	181,27 P				

ND: 0 Proventos: 1.615,51 Descontos: 128,89 Informativa: 129,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.486,62  
NF: 0 Base INSS: 1.615,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.615,51 Valor FGTS: 129,24 Base IRRF: 1.486,62

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	7,99	129,99 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70 P	998	I.N.S.S.	8,43	194,91 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,03 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83 P				
150 HORAS EXTRAS	36,00	399,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,59	208,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.312,69 Descontos: 210,94 Informativa: 185,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,75  
NF: 0 Base INSS: 2.312,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.312,69 Valor FGTS: 185,01 Base IRRF: 2.117,78

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Página: 5/7  
Emissão: 05/08/2021  
Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15 P	998	I.N.S.S.	7,98	128,64 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,44	127,53 P				

ND: 0 Proventos: 1.612,68 Descontos: 128,64 Informativa: 129,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.484,04  
NF: 0 Base INSS: 1.612,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,68 Valor FGTS: 129,01 Base IRRF: 1.484,04

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33 P	998	I.N.S.S.	8,78	225,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,91 D

ND: 0 Proventos: 2.568,33 Descontos: 258,50 Informativa: 205,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,83  
NF: 0 Base INSS: 2.568,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.568,33 Valor FGTS: 205,46 Base IRRF: 2.342,74

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05 P	998	I.N.S.S.	9,82	349,77 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,83 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,48	574,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.560,65 Descontos: 476,60 Informativa: 284,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.084,05  
NF: 0 Base INSS: 3.560,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.560,65 Valor FGTS: 284,85 Base IRRF: 3.210,88

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.209,59 P	998	I.N.S.S.	8,77	224,73 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,43 D
150 HORAS EXTRAS	5,45	110,34 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,15 Descontos: 257,16 Informativa: 204,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.303,99  
NF: 0 Base INSS: 2.561,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,15 Valor FGTS: 204,89 Base IRRF: 2.336,42

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

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

ND: 0 Proventos: 1.115,19 Descontos: 1.115,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Doença período superior a 15 dias: 01/01/2015 a 00/00/0000

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



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Página: 6/7  
Emissão: 05/08/2021  
Horas: 15:27:11

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	110,41 P				

ND: 1 Proventos: 1.595,56 Descontos: 127,10 Informativa: 127,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.468,46  
NF: 0 Base INSS: 1.595,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.595,56 Valor FGTS: 127,64 Base IRRF: 1.278,87

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

1 HORAS NORMAIS	96,00	1.252,44 P	998	I.N.S.S.	9,54	317,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	84,00	1.095,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,55 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	365,30 P				
267 ADICIONAL RT	400,00	400,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.333,63 Descontos: 415,53 Informativa: 266,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.918,10  
NF: 0 Base INSS: 3.333,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,63 Valor FGTS: 266,69 Base IRRF: 3.015,65

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2021 a 30/07/2021

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

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

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

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

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

ND: 2 Proventos: 4.720,00 Descontos: 509,66 Informativa: 311,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.210,34  
NF: 0 Base INSS: 3.895,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.895,00 Valor FGTS: 311,60 Base IRRF: 3.119,25

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

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

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

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

Total Geral Proventos: 60.783,59 Total Geral Descontos: 11.156,58  
Líquido Geral: 49.627,01

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

Situações: 1-7,9-22,24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

### EXTRATO MENSAL

#### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.290,00	42.329,51 P	812 INSS FERIAS	16,39	222,20 D
3 HORAS FERIAS	286,00	1.526,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,78 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	440,00	2.215,19 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.484,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	300,00	3.300,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	660,00	3.116,99 D
150 HORAS EXTRAS	77,45	909,40 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	34,51	34,51 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	220,00	2.251,33 P	998 I.N.S.S.	225,51	4.671,45 D
219 ADICIONAL NOTURNO MES ANT	16,00	59,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	105,00	622,92 D
244 PLANTOES SOBREVISO	900,00	900,00 P			
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	710,72	2.412,19 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	174,88 P			
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67 P			
267 ADICIONAL RT	400,00	400,00 P			
285 QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	217,37	217,37 P			
807 VANTAGENS FERIAS	286,00	286,00 P			
847 HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	676,74 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	34,51 P			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	153,81 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	1.095,89 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	11,37 P			

Líquido Geral: 49.627,01

#### Situações

Número de empregados:	31	Salário contribuição empregados:	56.653,28	Base IRRF Mensal:	48.323,17
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	622,92
Trabalhando:	27	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.427,85
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	56.653,28	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.897,43	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	2	Sub-Total:	4.897,43	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	153,81	Valor Total do IRRF:	622,92
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	56.653,28
Mandato sindical:	0	Total:	4.743,62	Valor do FGTS:	4.532,14
Aposentadoria:	1	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.743,62	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 49.627,01

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



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:17  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.405.000.009.055
VALOR TOTAL	43,29

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

NR.AUTENTICACAO	E.0BB.713.6E1.9A2.8DF
-----------------	-----------------------

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	220,00	1.174,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	181,68	181,68		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	525,39		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,28	47,58		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.928,92	
812	INSS FERIAS	8,21		172,63	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,73	
998	I.N.S.S.	7,50		3,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.149,13	2.105,84	
			Valor Líquido →	43,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	2.149,13	2.149,13	171,92	43,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	220,00	1.174,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	181,68	181,68		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	525,39		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,28	47,58		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.928,92	
812	INSS FERIAS	8,21		172,63	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,73	
998	I.N.S.S.	7,50		3,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.149,13	2.105,84	
			Valor Líquido →	43,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	2.149,13	2.149,13	171,92	43,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:47:47  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	91.169,33

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

NR.AUTENTICACAO	9.3CE.C70.301.558.7A3
-----------------	-----------------------

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:17  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.594.000.007.836
VALOR TOTAL	1.468,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAISSA THALITA ZANELA  
AGENCIA: 6594-3 CONTA: 7.836-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.D1C.FC2.D89.021.2B2
-----------------	-----------------------

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
4428 RAISSA THALITA ZANELA 322205 4 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 23/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	110,41		
998	I.N.S.S.	7,97		127,10	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.595,56	127,10	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0 Agência: 6594 - 3			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.468,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.595,56	1.595,56	127,64	1.278,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
4428 RAISSA THALITA ZANELA 322205 4 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 23/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	110,41		
998	I.N.S.S.	7,97		127,10	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.595,56	127,10	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0 Agência: 6594 - 3			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.468,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.595,56	1.595,56	127,64	1.278,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:16  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	2.987,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES  
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.3C8.741.E81.097.A60
-----------------	-----------------------

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



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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:18  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.084
VALOR TOTAL	2.918,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RITA CASSIA SILVA DESANI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.084-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.032.817.36B.907.1F5
-----------------	-----------------------

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	96,00	1.252,44		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	84,00	1.095,89		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	365,30		
267	ADICIONAL RT	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	9,54		317,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,55	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.333,63	415,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			<b>Valor Líquido</b> →	2.918,10	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	3.333,63	3.333,63	266,69	3.015,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	96,00	1.252,44		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	84,00	1.095,89		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	117,33		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	102,67		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	365,30		
267	ADICIONAL RT	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	9,54		317,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,55	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.333,63	415,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			<b>Valor Líquido</b> →	2.918,10	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	3.333,63	3.333,63	266,69	3.015,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:17  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.226
VALOR TOTAL	1.997,17

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

NR.AUTENTICACAO	D.83C.5D1.2CF.DE0.530
-----------------	-----------------------

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

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83		
150	HORAS EXTRAS	36,00	399,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	72,50		
998	I.N.S.S.	8,24		179,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.176,56	179,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			Valor Líquido →	1.997,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	2.176,56	2.176,56	174,12	1.997,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83		
150	HORAS EXTRAS	36,00	399,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	72,50		
998	I.N.S.S.	8,24		179,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.176,56	179,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			Valor Líquido →	1.997,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	2.176,56	2.176,56	174,12	1.997,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:17  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.127
VALOR TOTAL	1.265,75

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

NR.AUTENTICACAO	7.F33.685.D92.635.94E
-----------------	-----------------------

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



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

CC: ADMINISTRATIVO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão: 08/02/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,40	52,80		
998	I.N.S.S.	7,80		107,05	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.372,80	107,05	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.265,75</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.372,80	1.372,80	109,82	1.265,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ADMINISTRATIVO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão: 08/02/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,40	52,80		
998	I.N.S.S.	7,80		107,05	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.372,80	107,05	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.265,75</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.372,80	1.372,80	109,82	1.265,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
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: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (RS): 1.567,14

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A4.849.01E.0EA.9E8

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

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ANA CLAUDIA ROCHA LIMA  
CPF: 382.619.358-09  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.982-6  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 951,15

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D6.5A0.ABF.3C2.53C

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	822,14		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
3	HORAS FERIAS	66,00	352,34		
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,69	35,69		
807	VANTAGENS FERIAS	66,00	66,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,35		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	154,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		555,81	
812	INSS FERIAS	8,18		49,57	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,05	
998	I.N.S.S.	7,50		73,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.632,79	681,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>951,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.581,52	1.581,52	126,52	710,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154,00	822,14		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
3	HORAS FERIAS	66,00	352,34		
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,69	35,69		
807	VANTAGENS FERIAS	66,00	66,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,35		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	154,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		555,81	
812	INSS FERIAS	8,18		49,57	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,05	
998	I.N.S.S.	7,50		73,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.632,79	681,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>951,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.581,52	1.581,52	126,52	710,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ANDREA REGINA MARQUES  
CPF: 214.486.728-30  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.158-2  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.529,17

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.003.8C4.FA5.516.EA1

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1

Admissão: 01/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	177,12		
998	I.N.S.S.	8,01		133,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.662,27	133,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			Valor Líquido →	1.529,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.662,27	1.662,27	132,98	1.529,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO \*\*\*

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1

Admissão: 01/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	177,12		
998	I.N.S.S.	8,01		133,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.662,27	133,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			Valor Líquido →	1.529,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.662,27	1.662,27	132,98	1.529,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO \*\*\*

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI  
CPF: 117.225.318-86  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 4.918-2  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.664,08

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.8EE.109.277.F54.747

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1

Admissão: 01/11/2005

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1

Admissão: 01/11/2005

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ANGELICA ALVES GERCO  
CPF: 387.591.348-52  
AGENCIA: 6952-3 - PIACATU SP  
CONTA: 8.540-5  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.419,26

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.D28.D3C.8B1.574.4B7

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHAD  
CPF: 078.571.008-62  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.424-7  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.385,90

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.74E.84F.C16.1EC.782

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	19,68		
998	I.N.S.S.	7,90		118,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.504,83	118,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			Valor Líquido →	1.385,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.504,83	1.504,83	120,38	1.385,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	19,68		
998	I.N.S.S.	7,90		118,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.504,83	118,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			Valor Líquido →	1.385,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.504,83	1.504,83	120,38	1.385,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
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: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.275,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.13E.6E8.204.E74.E05

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



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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.378,97	102,99	
			Valor Líquido →	1.275,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.378,97	102,99	
			Valor Líquido →	1.275,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANA  
CPF: 119.942.528-12  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.152-3  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.350,46

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D15.22F.5E6.560.8CE

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,03		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
219	ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	41,75		
998	I.N.S.S.	8,84		231,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.618,24	267,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido	2.350,46	
Agência: 6790 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.618,24	2.618,24	209,45	2.386,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.348,46		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,03		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
219	ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	41,75		
998	I.N.S.S.	8,84		231,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.618,24	267,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido	2.350,46	
Agência: 6790 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.618,24	2.618,24	209,45	2.386,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA PINATTI  
CPF: 106.519.088-33  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.773-4  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.285,48

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8B6.0A1.AAF.AC2.27F

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,82		109,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.394,48	109,00	
			Valor Líquido →	1.285,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.394,48	1.394,48	111,55	1.285,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,82		109,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.394,48	109,00	
			Valor Líquido →	1.285,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.394,48	1.394,48	111,55	1.285,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: JOSE CARLOS ZAMPIERI  
CPF: 148.243.738-40  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.766-1  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.497,71

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.20A.F97.2C1.55C.95D

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

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		129,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,70	129,99	
			Valor Líquido →	1.497,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.627,70	1.627,70	130,21	1.497,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		129,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,70	129,99	
			Valor Líquido →	1.497,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.627,70	1.627,70	130,21	1.497,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS  
CPF: 003.547.115-80  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 9.384-X  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.101,75

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.2A4.C1D.289.156.442

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83		
150	HORAS EXTRAS	36,00	399,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,59	208,63		
998	I.N.S.S.	8,43		194,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,69	210,94	
			Valor Líquido →	2.101,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	2.312,69	2.312,69	185,01	2.117,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,83		
150	HORAS EXTRAS	36,00	399,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,59	208,63		
998	I.N.S.S.	8,43		194,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,69	210,94	
			Valor Líquido →	2.101,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	2.312,69	2.312,69	185,01	2.117,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: LAIS YOSHIY GENARI SILVA  
CPF: 389.500.938-55  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.811-0  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (RS): 1.484,04

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE2.BDE.1FE.A61.A0D

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,44	127,53		
998	I.N.S.S.	7,98		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.612,68	128,64	
			Valor Líquido →	1.484,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.612,68	1.612,68	129,01	1.484,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,44	127,53		
998	I.N.S.S.	7,98		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.612,68	128,64	
			Valor Líquido →	1.484,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.612,68	1.612,68	129,01	1.484,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME G  
CPF: 063.848.598-31  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 7.108-0  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.084,05

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.56C.CB7.59C.486.4E6

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	100	1

Admissão: 01/06/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,48	574,60		
998	I.N.S.S.	9,82		349,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.560,65	476,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.084,05	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.560,65	3.560,65	284,85	3.210,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	100	1

Admissão: 01/06/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,48	574,60		
998	I.N.S.S.	9,82		349,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.560,65	476,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.084,05	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.560,65	3.560,65	284,85	3.210,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:49:38  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: MARIANA MACHADO BUZO  
CPF: 347.598.818-67  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 5.271-X  
DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.303,99

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5CC.A72.A3A.AA6.FF9

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



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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.209,59		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,22		
150	HORAS EXTRAS	5,45	110,34		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,77		224,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.561,15	257,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X			<b>Valor Líquido</b> →	2.303,99	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.561,15	2.561,15	204,89	2.336,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.209,59		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,22		
150	HORAS EXTRAS	5,45	110,34		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,77		224,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.561,15	257,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X			<b>Valor Líquido</b> →	2.303,99	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.561,15	2.561,15	204,89	2.336,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 530.326-5

FAVORECIDO: ALEXANDRO AMARAL  
CPF/CNPJ: 631.934.181-53  
VALOR: R\$ 1.397,29  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080601  
AUTENTICACAO SISBB: F.1A0.9C3.FA2.887.292

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	32,20		
998	I.N.S.S.	7,91		120,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.517,35	120,06	
			Valor Líquido →	1.397,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.517,35	1.517,35	121,38	1.397,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	32,20		
998	I.N.S.S.	7,91		120,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.517,35	120,06	
			Valor Líquido →	1.397,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.517,35	1.517,35	121,38	1.397,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0649-1 - SANTOPOLIS DO AGUAPEI  
CONTA: 1.008.684-0

FAVORECIDO: DANIEL NASCIMENTO  
CPF/CNPJ: 621.006.563-50  
VALOR: R\$ 1.224,71  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080602  
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE3.528.C6B.261.BD4

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

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.107,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.327,70	102,99	
			Valor Líquido →	1.224,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.107,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,76		102,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.327,70	102,99	
			Valor Líquido →	1.224,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0281-X - ARACATUBA  
CONTA: 17.582-0

FAVORECIDO: JEFFERSON LUIS VARGAS  
CPF/CNPJ: 403.509.928-78  
VALOR: R\$ 1.486,62  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080603  
AUTENTICACAO SISBB: 6.32B.EB0.729.044.25B

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
219	ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	17,36		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,53	181,27		
998	I.N.S.S.	7,98		128,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.615,51	128,89	
			Valor Líquido →	1.486,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.193,54	1.615,51	1.615,51	129,24	1.486,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
219	ADICIONAL NOTURNO MES ANT	8,00	17,36		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,53	181,27		
998	I.N.S.S.	7,98		128,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.615,51	128,89	
			Valor Líquido →	1.486,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.193,54	1.615,51	1.615,51	129,24	1.486,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6575-7 - ARACATUBA PB STA CASA

CONTA: 5.219-3

FAVORECIDO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

CPF/CNPJ: 466.867.568-73

VALOR: R\$ 2.309,83

DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080604

AUTENTICACAO SISBB: 0.D59.B0A.D57.7A8.DBB

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



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

CC: GER DE ENFERMAGEM  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,78		225,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.568,33	258,50	
			Valor Líquido →	2.309,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	2.568,33	2.568,33	205,46	2.342,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GER DE ENFERMAGEM  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,78		225,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.568,33	258,50	
			Valor Líquido →	2.309,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	2.568,33	2.568,33	205,46	2.342,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO  
CONTA: 86.468-4

FAVORECIDO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES  
CPF/CNPJ: 314.824.218-10  
VALOR: R\$ 1.367,99  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080605  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4AA.FEF.65C.6AE.2F0

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI  
CONTA: 1.041.121-5

FAVORECIDO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO  
CPF/CNPJ: 106.530.338-69  
VALOR: R\$ 2.049,76  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080606  
AUTENTICACAO SISBB: E.D51.221.BE2.3C8.86D

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

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

CC: FARMACIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1

Admissão: 27/05/2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: FARMACIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4963	SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1

Admissão: 27/05/2021

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 8.690-8

FAVORECIDO: SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES

CPF/CNPJ: 311.590.028-78

VALOR: R\$ 4.210,34

DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080607

AUTENTICACAO SISBB: A.1EB.979.D28.8B6.C79

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

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.720,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.210,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.720,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.210,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 02/02/2015

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE AGOSTO \*\*\*

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 02/02/2015

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE AGOSTO \*\*\*

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



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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Horista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Horista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: TRANSPORTE DE PACIENTE  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIENTE  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2021

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000045-4 32260179210-6  
80765505084-0 53494610007-8  
Data do pagamento 06/08/2021  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 07/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2021  
VALOR DEPOSITO 4.532,26  
Valor Total 4.532,26  
=====

DOCUMENTO: 080608  
AUTENTICACAO SISBB: 0.863.398.58E.912.EB8

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

Bilac



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2021 - 09:10:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.653,28	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.532,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.532,26
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2021 - 09:10:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.653,28	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.532,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.532,26
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

06/08/2021  
 624

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

858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AGATA CARLA PANINI			202.16176.99-3	14/12/2016	01			04110
1.704,00	0,00		0,00	136,86			136,32	0,00
ALEXANDRO AMARAL			124.75866.20-0	05/10/2019	01			03222
1.517,35	0,00		0,00	120,06			121,39	0,00
ANA CLAUDIA ROCHA LIMA			161.17730.40-4	03/02/2018	01			03222
1.581,52	0,00		0,00	125,83			126,52	0,00
ANDREA REGINA MARQUES			127.66028.14-7	01/08/2004	01			03222
1.662,27	0,00		0,00	133,10			132,98	0,00
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI			170.56231.47-9	01/11/2005	01			02235
2.986,05	0,00		0,00	275,71			238,88	0,00
ANGELICA ALVES GERCO			207.85021.09-9	14/08/2018	01			03222
1.485,15	0,00		0,00	117,16			118,81	0,00
DANIEL NASCIMENTO			160.89452.67-0	22/08/2020	01			07170
1.327,70	0,00		0,00	102,99			106,21	0,00
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO			123.14582.30-8	13/11/2015	01			03222
1.504,83	0,00		0,00	118,93			120,39	0,00
ELIZANDRA SANCHES ALVES			126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
3.428,62	0,00		0,00	331,28			274,29	0,00
ERICK DOS REIS PINTO			210.34509.65-0	11/02/2019	01			07825
2.176,56	0,00		0,00	179,39			174,12	0,00
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA			122.76044.76-6	22/12/2018	01			05143
1.327,70	0,00		0,00	102,99			106,22	0,00
ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE			123.97712.81-6	13/09/2010	01			02235
2.618,24	0,00		0,00	231,58			209,46	0,00
IZABEL CRISTINA PINATTI			123.84464.83-5	14/05/2017	01			03222
1.394,48	0,00		0,00	109,00			111,56	0,00
JACIANA DE JESUS SOUSA			161.86821.72-3	06/09/2019	01			03222
2.149,13	0,00		0,00	176,92			171,93	0,00
JAQUELINE SOUZA GAMA			267.94027.83-4	08/02/2021	01			04110
1.372,80	0,00		0,00	107,05			109,82	0,00

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

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

858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JEFFERSON LUIS VARGAS			161.76989.79-6		16/08/2020	01				03222
1.615,51	0,00		0,00		128,89				129,24	0,00
JOSE CARLOS ZAMPIERI			124.32703.40-7		21/12/2016	01				07825
1.627,70	0,00		0,00		129,99				130,22	0,00
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS			162.15908.54-2		29/07/2019	01				07825
2.312,69	0,00		0,00		194,91				185,01	0,00
LAIS YOSHIY GENARI SILVA			209.67058.79-6		01/08/2017	01				03222
1.612,68	0,00		0,00		128,64				129,01	0,00
LORENA FERNANDA BENICIO SANTANA			202.16180.61-3		24/05/2021	01				02235
2.568,33	0,00		0,00		225,59				205,46	0,00
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES			127.51906.18-6		15/06/2021	01				03222
1.485,15	0,00		0,00		117,16				118,81	0,00
MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES			122.11101.33-1		01/06/2007	01				02235
3.560,65	0,00		0,00		349,77				284,86	0,00
MARIANA MACHADO BUZO			129.75420.16-3		01/08/2012	01				02236
2.561,15	0,00		0,00		224,73				204,89	0,00
RAISSA THALITA ZANELA			129.50517.15-5		23/03/2021	01				03222
1.595,56	0,00		0,00		127,10				127,64	0,00
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI			123.74853.13-8		23/04/2015	01				02235
3.333,63	0,00		0,00		317,98				266,70	0,00
SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO			122.75704.57-6		27/05/2021	01				02234
2.248,83	0,00		0,00		187,25				179,91	0,00
SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES			127.48709.15-4		08/02/2021	01				02235
3.895,00	0,00		0,00		396,57				311,61	0,00

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 56.653,28 0,00 0,00 4.897,43 4.532,26 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ht06EmMh4uM0000-4 N° ARQUIVO: CEDhKtg9OU40000-8  
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	27	56.653,28	0,00	56.653,28	0,00
TOTAIS:	27	56.653,28	0,00	56.653,28	0,00

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



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

858600000454 322601792106 807655050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ht06EmMh4uM0000-4 N° ARQUIVO: CEdhKtg9OU40000-8  
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8% 56.653,28  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 27

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.532,26	0,00	0,00	0,00	4.532,26

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ht06EmMh4uM0000-4 N° ARQUIVO: CEDhKtg9OU40000-8  
 COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.743.62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.897.43
SALÁRIO FAMÍLIA:	153.81	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 1.470,00  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080609  
AUTENTICACAO SISBB: 3.5A0.2D0.75C.35D.9BF



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

Número da Nota  
27

Data de Emissão  
02/08/2021

Data e Hora da Competência  
02/08/2021 às 08:58:45

Código de Verificação  
2970-4127-6923

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500828  
 Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.784.599-X  
 Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail apanini@ahbb.org.br; 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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.470,0000	1,00	0,00	1.470,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.470,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.470,00**

Atividade  
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos  
Não

Responsável pelo imposto  
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

ISS Fixo

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.470,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27 emitida em 02/08/2021 às 08:58:45 - Cód Verif 2970-4127-6923  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2021 Valor Total R\$ 1.470,00 Valor Líquido R\$ 1.470,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convenio nº 01/2017

Termo Aditivo nº 07

Fonte de Recurso Municipal

Orgão Convenente: Prefeitura

Municipal de Bilac

Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**

Hospital Padre Bemardo  
Bilac - SP

06/08/2021  
524

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:51:09  
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	13/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	88.059,14

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

NR. AUTENTICACAO	6.FE3.968.6C1.F11.AC2
------------------	-----------------------

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