

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº001/2023

DEZEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

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 presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA UNICO DE SAUDE -SUS-, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergência.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.481/0001-02

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI/AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 136.804,70

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
07/12/2023	R\$ 66.575,79	07/12/2023	556.790.000.008.213
28/12/2023	R\$ 70.228,91	28/12/2023	556.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 310.004,04
TOTAL			R\$ 446.808,74
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 217,50

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 136.804,70 (CENTO E TRINTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/11/2023 a 28/12/2023	MUNICIPAL	R\$ 152.397,49
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 152.397,49
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 294.628,75
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 294.628,75

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	01/12/2023	1	AE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.245,00	R\$ -	R\$ 2.245,00	120.401	04/12/2023	
2	06/11/2023	35.152	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.452,61	R\$ -	R\$ 6.452,61	120.402	04/12/2023	
3	08/11/2023	1.792.642	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.481,08	R\$ -	R\$ 2.481,08	120.403	04/12/2023	
4	08/11/2023	60.754	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.021,86	R\$ -	R\$ 1.021,86	120.404	04/12/2023	
5	08/11/2023	60.755	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.204,20	R\$ -	R\$ 1.204,20	120.405	04/12/2023	
6	07/11/2023	51.436	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.462,40	R\$ -	R\$ 1.462,40	120.406	04/12/2023	
7	09/11/2023	19.043	CIRURGICA NEVES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.600,00	R\$ -	R\$ 1.600,00	120.407	04/12/2023	
8	30/11/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.154,68	R\$ -	R\$ 2.154,68	31.776	05/12/2023	
9	30/11/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.578,44	R\$ -	R\$ 2.578,44	31.776	05/12/2023	
10	30/11/2023	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.283,82	R\$ -	R\$ 3.283,82	31.776	05/12/2023	
11	30/11/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.252,53	R\$ -	R\$ 3.252,53	31.776	05/12/2023	
12	30/11/2023	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	31.776	05/12/2023	
13	30/11/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.674,99	R\$ -	R\$ 1.674,99	31.776	05/12/2023	
14	30/11/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.553,92	R\$ -	R\$ 2.553,92	31.776	05/12/2023	
15	30/11/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 458,54	R\$ -	R\$ 458,54	31.776	05/12/2023	
16	30/11/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.240,94	R\$ -	R\$ 2.240,94	31.776	05/12/2023	
17	30/11/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.733,01	R\$ -	R\$ 1.733,01	31.776	05/12/2023	
18	30/11/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.737,54	R\$ -	R\$ 1.737,54	31.776	05/12/2023	
19	30/11/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	31.776	05/12/2023	
20	30/11/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.197,37	R\$ -	R\$ 2.197,37	31.776	05/12/2023	
21	30/11/2023	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.197,37	R\$ -	R\$ 2.197,37	31.776	05/12/2023	
22	30/11/2023	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.466,89	R\$ -	R\$ 3.466,89	31.776	05/12/2023	

23	30/11/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.048,08	R\$	-	R\$	3.048,08	31.776	05/12/2023
24	30/11/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.688,85	R\$	-	R\$	1.688,85	31.776	05/12/2023
25	30/11/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.647,53	R\$	-	R\$	1.647,53	31.776	05/12/2023
26	30/11/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IREGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.392,15	R\$	-	R\$	1.392,15	31.776	05/12/2023
27	30/11/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.733,76	R\$	-	R\$	1.733,76	31.776	05/12/2023
28	30/11/2023	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.784,94	R\$	-	R\$	3.784,94	31.776	05/12/2023
29	30/11/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.517,57	R\$	-	R\$	2.517,57	31.776	05/12/2023
30	30/11/2023	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.285,40	R\$	-	R\$	1.285,40	31.777	05/12/2023
31	01/12/2023	7	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	120.501	05/12/2023
32	04/12/2023	79	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	120.502	05/12/2023
33	30/11/2023	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.170,47	R\$	-	R\$	2.170,47	120.503	05/12/2023
34	05/12/2023	187.371	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.520,00	R\$	-	R\$	2.520,00	120.504	05/12/2023
35	08/11/2023	50.354	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.130,00	R\$	-	R\$	1.130,00	120.701	07/12/2023
36	09/11/2023	93.973.278	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,54	R\$	-	R\$	2.958,54	120.702	07/12/2023
37	07/12/2023	823.410.802.420.285	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,80	R\$	-	R\$	40,80	823.410.802.420.285	07/12/2023
38	07/12/2023	823.410.802.420.285	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	823.410.802.420.285	07/12/2023
39	01/12/2023	1.153	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	86,57	R\$	-	R\$	86,57	556.790.000.009.305	11/12/2023
40	13/11/2023	1.135	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.270,60	R\$	-	R\$	1.270,60	556.790.000.009.305	11/12/2023
41	23/11/2023	738739740	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	453,76	R\$	-	R\$	453,76	121.101	11/12/2023
42	04/12/2023	883	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.170,00	R\$	-	R\$	1.170,00	121.102	11/12/2023
43	13/11/2023	35.523	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.058,84	R\$	-	R\$	6.058,84	121.103	11/12/2023
44	14/11/2023	55.923	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	121.104	11/12/2023
45	14/11/2023	922	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	960,96	R\$	-	R\$	960,96	121.105	11/12/2023
46	27/11/2023	335720915	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	8.514,15	R\$	-	R\$	8.514,15	121.106	11/12/2023
47	15/11/2023	2899450/2899481	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	126,56	R\$	-	R\$	126,56	121.107	11/12/2023
48	15/12/2023	121.501	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.392,61	R\$	-	R\$	3.392,61	121.501	11/12/2023
49	15/12/2023	883.490.800.043.243	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	167,00	R\$	-	R\$	167,00	883.490.800.043.243	15/12/2023
50	18/12/2023	121.801	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	16,29	R\$	-	R\$	16,29	121.801	18/12/2023
51	18/12/2023	121.802	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22,49	R\$	-	R\$	22,49	121.802	18/12/2023
52	22/11/2023	36.113	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.477,80	R\$	-	R\$	3.477,80	121.803	18/12/2023
53	01/11/2023	8.579	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	363,32	R\$	-	R\$	363,32	121.804	18/12/2023
54	19/12/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.002,65	R\$	-	R\$	1.002,65	36.387	19/12/2023

55	19/12/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.126,17	R\$	-	R\$	1.126,17	36.387	19/12/2023
56	19/12/2023	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.438,82	R\$	-	R\$	1.438,82	36.387	19/12/2023
57	19/12/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.436,77	R\$	-	R\$	1.436,77	36.387	19/12/2023
58	19/12/2023	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	744,67	R\$	-	R\$	744,67	36.387	19/12/2023
59	19/12/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	764,14	R\$	-	R\$	764,14	36.387	19/12/2023
60	19/12/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.110,02	R\$	-	R\$	1.110,02	36.387	19/12/2023
61	19/12/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	758,91	R\$	-	R\$	758,91	36.387	19/12/2023
62	19/12/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	979,88	R\$	-	R\$	979,88	36.387	19/12/2023
63	19/12/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	830,58	R\$	-	R\$	830,58	36.387	19/12/2023
64	19/12/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	850,73	R\$	-	R\$	850,73	36.387	19/12/2023
65	19/12/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.199,74	R\$	-	R\$	1.199,74	36.387	19/12/2023
66	19/12/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	857,55	R\$	-	R\$	857,55	36.387	19/12/2023
67	19/12/2023	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	169,50	R\$	-	R\$	169,50	36.387	19/12/2023
68	19/12/2023	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	547,75	R\$	-	R\$	547,75	36.387	19/12/2023
69	19/12/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.370,76	R\$	-	R\$	1.370,76	36.387	19/12/2023
70	19/12/2023	HOLERITE	MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	995,73	R\$	-	R\$	995,73	36.387	19/12/2023
71	19/12/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	636,96	R\$	-	R\$	636,96	36.387	19/12/2023
72	19/12/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IREGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.513,59	R\$	-	R\$	1.513,59	36.387	19/12/2023
73	19/12/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	438,09	R\$	-	R\$	438,09	36.387	19/12/2023
74	19/12/2023	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.527,98	R\$	-	R\$	1.527,98	36.387	19/12/2023
75	19/12/2023	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	127,50	R\$	-	R\$	127,50	36.387	19/12/2023
76	19/12/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.123,53	R\$	-	R\$	1.123,53	36.387	19/12/2023
77	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.781,84	R\$	-	R\$	4.781,84	556.790.000.000.227	20/12/2023
78	22/12/2023	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.008.638	22/12/2023
79	22/12/2023	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	22/12/2023
80	22/12/2023	556.790.510.005.112	DECLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.005.112	22/12/2023
81	22/12/2023	556.790.510.184.554	ANA CARINA MENDONÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.184.554	22/12/2023
82	22/12/2023	24.432	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.699,75	R\$	-	R\$	2.699,75	24.432	22/12/2023
83	22/12/2023	24.432	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.215,13	R\$	-	R\$	4.215,13	24.432	22/12/2023
84	01/12/2023	6.685	SARTORI E SARTORI TRANSPORTES IMP. E EXPORT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	316,67	R\$	-	R\$	316,67	122.201	22/12/2023
85	20/11/2023	835	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.886,30	R\$	-	R\$	4.886,30	122.202	22/12/2023
86	01/12/2023	9.769	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	556,80	R\$	-	R\$	556,80	122.203	22/12/2023
87	22/12/2023	122.204	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	182,33	R\$	-	R\$	182,33	122.204	22/12/2023
88	22/12/2023	823.560.802.449.676	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	78,20	R\$	-	R\$	78,20	823.560.802.449.676	22/12/2023

89	28/12/2023	823.620.802.491.339	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80	R\$	6,80	823.620.802.491.339	28/12/2023
TOTAL					R\$	152.397,49	R\$	152.397,49		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 18 de Janeiro de 2024


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
04/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	310.004,04
04/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-293.536,89
05/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	293.536,89
05/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-230.129,84
07/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-62.443,05
11/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.443,05
11/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-43.601,61
15/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	43.601,61
15/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-40.042,00
18/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	40.042,00
18/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-36.162,10
19/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	36.162,10
19/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-14.610,08
20/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.610,08
20/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-10.045,74
22/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	10.045,74
22/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	230.129,84
22/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-224.406,64
28/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-70.222,11
29/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	224.406,64
29/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	70.222,11
29/12/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-294.628,75
Saldo da movimentação				15.375,29

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 18 de janeiro de 2024.

Alex Sandro Fernandes



Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330711303137531
07/01/2024 14:15:32

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	36723-0ASSOC HOSP B BRASIL	TERMO DE COLABORAÇÃO
Período do extrato	12 / 2023	Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	310.004,04 C	
				04/12 16:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	293.536,89 D	
				04/12 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	2.245,00 D	
				403 0001 052933050000125 AE SERVICOS M			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.402	6.452,61 D	
				WHITE MARTINS			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.403	2.481,08 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.404	1.021,86 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.405	1.204,20 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.406	1.462,40 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.407	1.600,00 D	0,00 C
				CIRURGICA NEVES LTDA			
05/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	293.536,89 C	
				05/12 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	230.129,84 D	
				05/12 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.776	50.773,18 D	
05/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.777	1.265,40 D	
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	5.500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	2.170,47 D	
				237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS			
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.504	2.520,00 D	0,00 C
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
07/12/2023		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	66.575,79 C	
				07/12 11:47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
07/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	62.443,05 D	
				07/12 16:49 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.701	1.130,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
07/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.702	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
07/12/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.410.802.420.285	40,80 D	
				Cobrança referente a 06/12/2023			
07/12/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.410.802.420.286	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/12/2023			
11/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	62.443,05 C	
				11/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	43.601,61 D	
				11/12 17:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	86,57 D	
				11/12 15:59 H W R AMADEU I E COMERCI			

11/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	1.270,60 D
		11/12 15:59 H W R AMADEU I E COMERCI		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	453,76 D
		033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	1.170,00 D
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.103	6.058,84 D
		WHITE MARTINS		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.104	200,00 D
		ELF ALIMENTOS		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.105	960,96 D
		FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA		
11/12/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	121.106	8.514,15 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.107	126,56 D 0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
15/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.601,61 C
		15/12 15:10 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	40.042,00 D
		15/12 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.501	3.392,61 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
15/12/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	883.490.800.043.243	167,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 11/12/2023		
18/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	40.042,00 C
		18/12 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	36.162,10 D
		18/12 17:56 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.801	16,29 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.802	22,49 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.803	3.477,80 D
		WHITE MARTINS		
18/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.804	363,32 D 0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.162,10 C
		19/12 15:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.610,08 D
		19/12 16:21 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	36.387	21.552,02 D 0,00 C
20/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.610,08 C
		20/12 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	315.115.168	217,50 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	10.045,74 D
		20/12 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.781,84 D 0,00 C
		20/12 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
22/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.045,74 C
		22/12 11:57 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/12/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	230.129,84 C
		22/12 14:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	224.406,64 D
		22/12 15:07 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D
		22/12 12:04 FELIPE DE LIMA YANASE		
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
		22/12 12:04 FELIPE DE LIMA YANASE		
22/12/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
		22/12 12:04 DEOLINDA F TOMAZINI		
22/12/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
		22/12 12:04 ANA CARINA MENDONCA		
22/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.432	6.914,88 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.201	316,67 D

T.S. COUTINHO IMPORTACAO E EXP					
22/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	122.202	4.886,30 D
22/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	122.203	556,80 D
22/12/2023	0000	13105 375	Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	122.204	182,33 D
22/12/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 20/12/2023	823.560.802.449.676	78,20 D 0,00 C
28/12/2023	6790	99015 870	Transferência recebida 28/12 14:30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	70.228,91 C
28/12/2023	3062	99015 470	Transferência enviada 28/12 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	70.222,11 D
28/12/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 26/12/2023	823.620.802.491.339	6,80 D 0,00 C
29/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 29/12 09:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	224.406,64 C
29/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 29/12 09:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	70.222,11 C
29/12/2023	3062	99015 470	Transferência enviada 29/12 10:11 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	294.628,75 D 0,00 C
31/12/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
07/01/2024 R\$ 44,20. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:58
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	293.536,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	9.5DB.6DD.8B3.80B.BA3
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1	01/12/2023	TITW-QTET

AE SERVICOS MEDICOS LTDA

16204-139 - R SANTO MAMPRIM, 550 BLOCO 400 - APTO 454 - RESIDENCIAL BIRIGUI - SP - CEP: 16204-139

CNPJ/CPF: 52.933.050/0001-25

Inscr. Estadual/RG:

Email: AESERVICOSMED@GMAIL.COM

Telefone: (34) 9989-0104 CCM 47781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2023

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

R. Sete de Setembro, 529 - Bilac

SP - SP - - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45349461000102

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		2 plantões de 12 horas + 30 minutos, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pelo Dr. Anderson.	2.245,00	2.245,00

BILAC-SP
AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	2.245,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 44,90
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.245,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330711303137531
07/01/2024 14:16:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.443.889-4

FAVORECIDO: AE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.933.050/0001-25

VALOR: R\$ 2.245,00

DEBITO EM: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: 1.D24.84A.850.3F0.0CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

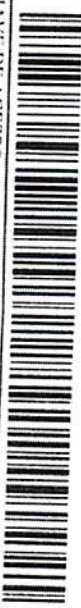


WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R. JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURURI
0800 70990000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1135 8204 4800 9516 5540 0000 0351 5218 1984 3745
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



ATA DE REZA DA OPERAÇÃO
Endereço do estabelecimento
Nº DO ESTADO 09072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
OPERAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
Nº DO REGISTRO
VENDIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
RUA NOME
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
Nº 303
FONE/FAV 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135231980833905 2023-11-06T15:10:31-03:00
CNPJ 35.820.448-0095-16
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Nº DO REGISTRO	VENDIMENTO	VALOR	Nº DO REGISTRO	VENCIMENTO	VALOR	Nº DO REGISTRO	VENCIMENTO	VALOR	Nº DO REGISTRO	VENCIMENTO	VALOR
0093864602		6.452,61	001	04/12/2023	6.452,61						
ALICUO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		6.452,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
ALICUO DO FRETRE		919,96	DESCONTO		0,00	DIFERENÇA DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NÃO SOCIAL											
ADREÇO											
UNIDADE											
ADDS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
QUANTIDADE 10,0000											
ESPECIE											
MARCA											
NÚMERAÇÃO											
PESO BRUTO											
PESO LÍQUIDO											
RESERVAÇÃO AO FISCO											

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEPJ	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Orgsma Medicinal CA T HANI ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	000	5101	513	100,000	55,3265	5.532,65	6.452,61	0,00	0,00	1.161,47	0,00	18,00
ALICULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														
VALOR DO ISSQN														

ADDS ADICIONAIS
HORRACÕES COMPLEMENTARES

Ordem: 2576945 Centro: 2460 Depósito: U963 Tipo de Ordem: ZYDA Cond Paga: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente
Identificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC,
UA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000 - Item: 40000197 Lote: 2329200025 Lote: 23306600176 Lote: 23306600376

AHBB
Hospital Padre Bernart
Baururi - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DECLARACÃO DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

Nº 35152 - SÉRIE 400

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123081486027642908895540000645261

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.402

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.452,61

VALOR COBRADO 6.452,61

=====

NR.AUTENTICACAO 8.378.D63.73C.CD9.D68

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

Identificação do emitente
30 *Bilac*
Rioclarensense
 ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FÁBRICA DE MARCONATO 1000 - NÚCLEO III SIDERÚCIA, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1915275800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1792642 FL. 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7926 4216 0661 7360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231920535933 08/11/2023 15:39:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **08/11/2023**
 ENDEREÇO **R DR ORLANDO T SANTOS 50** BAIRRO / DISTRITO **WILLIAMS** CEP **17402-064** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **08/11/2023**
 MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1836591243** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1792642/1		06/12/2023	2.481,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.247,93		373,20		0,00		0,00		0,00		2.481,08	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	2.481,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,04579** PESO BRUTO **19,748** PESO LÍQUIDO **19,748**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L. 352262324 Q. 40,00000 F. 30/06/23 V. 30/06/2026 *Isencao conf Anexo I, Art. 1 e, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI. 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,2334	89,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L. AQ-049/23 Q. 100,00000 F. 19/05/23 V. 30/04/2025 * V. alor Total dos Produtos sem isencao do ICMS. 161,42 V. alor do ICMS Dispensado. 19,61 *Isencao conf Anexo I, Art. 154, R ICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049099	640	5102	AP	100,00	1,4381	143,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019235	CE-TOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 2343141 Q. 150,00000 F. 13/09/23 V. 30/09/2025	30049029	600	5102	FA	150,00	3,5399	530,99	530,99	95,58	0,00	18,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L. 23080838 Q. 100,00000 F. 24/08/23 V. 31/08/2025	30039019	600	5102	AP	100,00	1,0028	100,28	100,28	18,05	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2.5 (HIPOLABOR) (TEM GENERICO) L. H-076/23 Q. 100,00000 F. 25/07/23 V. 30/06/2025, nFCI. 401B45D7-1610-4E20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	100,00	1,6593	165,93	165,93	19,91	0,00	12,00	0,00
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT C)/5ML (HYPOFARMA) L. 23060475 Q. 100,00000 F. 27/06/23 V. 30/06/2025	30045090	600	5102	AP	100,00	0,8574	85,74	85,74	15,43	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **550516029** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF SP País BRASIL - UNID NEGOC 002-PRÉZABO-CLIENTE: FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAR SEMOS RECLAMAÇÕES APÓS 30 DIAS DO RECEBIMENTO PEDIDO 3833, DATA ENTREGA 08/11/2023
 Pedido: 2653100 Autorização de Compra/Pedido Cliente): 2653100 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL (Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
 Hospital Padre Benedito
 BILAC-SP

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935273860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1792642 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7926 4216 0661 7360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231920535933 08/11/2023 15:39:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028242	CINARIZINA 75MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L. DFD3940A Q 30,0000 F: 01/08/22 V: 26/07/2024	30049069	200	5102	CP	30,00	0,4771	14,31	14,31	2,58	0,00	18,00	0,00
027321	CINARIZINA 25MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L. DFD4728A Q 30,0000 F: 01/10/22 V: 01/09/2024	30049069	200	5102	CP	30,00	0,3184	9,55	9,55	1,72	0,00	18,00	0,00
033987	CLORIDRATO DE PIRIDONINA, DIMENDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L. 12454452 Q 100,0000 F: 13/03/23 V: 13/02/2025	30045090	200	5102	AP	100,00	8,2046	820,46	820,46	147,68	0,00	18,00	0,00
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L. 839 028 Q 12,0000 F: 22/02/23 V: 01/02/2025	30049099	000	5102	SE	12,00	13,5593	162,71	162,71	29,29	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. BG-017/23 Q 300,0000 F: 04/09/23 V: 31/08/2025, nFCI 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,1932	357,96	357,96	42,96	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bormann
 São - SP

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101306667179795560000248108

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.403

NOSSO NUMERO 17115360001306667

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.481,08

VALOR COBRADO 2.481,08

NR.AUTENTICACAO F.6E2.BEF.ED1.F9F.153

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **I**
000.060.754
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0607 5418 3902 4166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231921340415 08/11/2023 16:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

08/11/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 60754 Valor Orig: 1.021,86 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.021,86

60754/001 06/12/2023 1.021,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

585,00

VALOR ICMS

94,41

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.021,86

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.021,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

28.663.998/0002-04

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.527.102.117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9030	ACEBROFILINA XPE ADU 120ML 10MG/ML GENERICO Lote=2305289 Val=30/05/2025 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1121303330044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	10	18,970	189,70	0,00	0,00		0,00
5410	ACEBROFILINA XPE PED 120ML GEN (5MG/ML 25MG) NEO QUIMICA Lote=B23F2421 Val=30/06/2025 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1558403980010 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	FRC	10	12,716	127,16	0,00	0,00		0,00
3832	D.SODIO 75MG 3ML INJ GENERICO Lote=9045076 Val=30/06/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1037003060084 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049037	000	5102	AMP	100	0,790	79,00	79,00	9,48	12	0,00
1362	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICA (CXA 25 FRC) HYPOFARMA Lote=22091327 Val=30/09/2024 Qtd=25 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700410018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911808	30039053	000	5102	FRC	25	4,100	102,50	102,50	12,30	12	0,00
1100	MIDAZOLAM 50MG/10ML (5MG/ML) C/ 50AMP GENERICO (B1) TEUTO Lote=68470191 Val=30/07/2024 Qtd=50 PMC=0,000	30049069	000	5102	AMP	50	2,670	133,50	133,50	24,03	18	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 56058 PEDIDO N 38347 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP/ENDEREÇO ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO, 529 CENTRO - BILAC - SP. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bomarcos
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURURU - SP
 (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0607 5418 3902 4166

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.060.754
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231921340415 08/11/2023 16:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
	R. ANVISA=1037006360194 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
1544	PENICILINA 1.200.000UI BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=2505727 Val=30/07/2024 Qtd=50 PMC=0,000 <i>1125</i> R. ANVISA=1037001000092 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	5102	FRC	50	5,400	270,00	270,00	48,60	18	0,00
5034	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AW-005/22 Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R. ANVISA=1134301560044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898123908852	30049039	060	5405	AMP	100	1,200	120,00	0,00	0,00		0,00

BILAC-SP

HBB
 Pedro Bommarco
 BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500024064172195560000102186
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.404
NOSSO NUMERO	30976000000024064
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.021,86
VALOR COBRADO	1.021,86

NR.AUTENTICACAO	6.59A.DB0.F6C.A8D.32A
-----------------	-----------------------


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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7 55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAIURU - SP (14) 3236-4400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.060.755 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0607 5517 1578 7017 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231921512449 08/11/2023 17:13:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 08/11/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (14) 3532-5198	DATA DA SAÍDA 08/11/2023
			HORA DA SAÍDA 16:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 60755 Valor Orig: 1.204,20 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.204,20

60755/001 06/12/2023 1.204,20

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.204,20	VALOR ICMS 216,75	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.204,20			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 1.204,20	

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 28.663.998/0002-04	
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 520 GALPAOI UNIDADE 1 S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.527.102.117		
QUANTIDADE 2	TYPCH	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5388	AC PI RAUPTIC0,20% SL PERALYSE C/ANTICORROS LOTE PA1718/8231	29159060	000	5102	GL	2	83,64	167,28	167,28	30,11	18	0,00
4552	CATETER SUBTAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM DI C 702045 R04MI DR AL LOTE 20210901039	90183929	000	5102	UNI	3	105,00	315,00	315,00	56,70	18	0,00
4592	ESPARADRAPO 10 CM X 1,5 M LOTE 2023-215	30051090	200	5102	RL	24	7,99	191,76	191,76	34,52	18	0,00
2818	LANCETA SIMPLES 28G C/100 BIOMASS LOTE AM21010391	90183999	000	5102	UNI	4	3,99	15,96	15,96	2,87	18	0,00
9060	LUVA M/LATEX PROCEDIMENTO C/ 100 UNID LOTE ELM0073	40151200	000	5102	CXA	10	11,99	119,90	119,90	21,58	18	0,00
4277	MASCARA OXIGENALIA CONCEN ADULTO A LONGADO C RESERVATA LOTE 22220	90192010	000	5102	UNI	10	7,53	75,30	75,30	13,55	18	0,00
3971	SCALP 21 CXC X 100 DE SCARPACK LOTE SEFAA0204	90183929	000	5102	UNI	100	0,20	20,00	20,00	3,60	18	0,00
8615	TESTE BOWEL DR L 1 FOLHA CXC/50 CLEAN-TESTE LOTE 2110	38210000	200	5102	CXA	1	299,00	299,00	299,00	53,82	18	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO-MEDIDAS TER 56057 PEDIDO N 38347 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP ENDEREÇO ENFERMAGEM AV SETE DE SETEMBRO, 529 CENTRO - BILAC - SP - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X00-PIS 035217850001-36	RESERVADO AO FISCO BILAC-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilo-SP
--	--

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500024065179995560000120420

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.405
NOSSO NUMERO	3097600000024065
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.204,20
VALOR COBRADO	1.204,20

NR.AUTENTICACAO 6.930.6FA.C98.5F4.CC9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.051.436
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0514 3611 4436 3183

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230246505628 - 07/11/2023 19:12:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
07/11/2023

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA ENTRADA
07/11/2023

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

FONE / FAX
14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL
16210-000

HORA DA SAÍDA ENTRADA
20:12:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
16210-000

ENDEREÇO
R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Vers. **07/12/2023**
 Valor **RS 1.462,40**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-ICP	TOTAL PRODUTOS
1.358,00	162,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.462,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,23	1.462,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

QUANTIDADE
7

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,480

PESO LIQUIDO
11,200

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N-EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C-12 POLAR FIX HOSP Lote: 71495 Qt: 10 Val: 28/07/28 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838A8	30059090	500	6108	PT	10	5,3000	53,00	53,00	6,36			12,00	
34944	ATADURA CREPE N-EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C-12 POLAR FIX HOSP Lote: 72572 Qt: 10 Val: 29/08/28 FCI:FB0E92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	10	10,5000	105,00	105,00	12,60			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N-EST 13F. 10 CM X 3M C-20 POLAR FIX HOSP Lote: 72084 Qt: 1 Val: 15/08/27	90211020	040	6108	CX	1	30,6000	30,60	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 38350
 CONTATO ANDERSON
 Orc 14436078 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 2 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 196,70 Estadual: R\$ 265,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: HBPT
 Valor Dispensado R\$ 14,23
 (A) Venda para consumo final
 (B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010.000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p'estado destino: R\$ 81,48
 Valor FCP p'estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p'estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 10, inciso III e anexo III
 ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

A HBB
 Hospital Padre Bomardo
 BILAC-SP

Impressão em 07/11/2023 às 21:03:53

www.gov.br/nfe

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0514 3611 4436 3183

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230246505628 - 07/11/2023 19:12:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ/CNP

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 71893 Qt: 1 Val: 09/08/27	90211020	040	6108	CX		73,8000	73,80	0,00	0,00			0,00	
38199	PIPERAZAM 4G + 500MG PO LIOF INJ 50 ML C/ 25FA-BLAU/AM S1 Lote: 23071666 Qt: 4 Val: 30/06/25	30049099	500	6108	CX	4	300,0000	1.200,00	1.200,00	144,00			12,00	

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Perce Bomarço
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300245788179395570000146240

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.406

NOSSO NUMERO 31367730000245788

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.462,40

VALOR COBRADO 1.462,40

NR.AUTENTICACAO 7.685.AB4.8BC.DCF.3B5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/11/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.600,00

NF-e
Nº 000.019.043
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.019.043
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0190 4314 3537 0745

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 *

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231929138066 09/11/2023 14:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

09/11/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3541-0969

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:11:15

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 24088 - Valor Original: R\$ 1.600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.600,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 07/12/2023
Valor R\$ 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
DESCONTO	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
O MESMO		O MESMO	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
5069	EQUIPO ICASEF EI 0421 000 EST (CX 50 UN) LOTE AGO237000109093800	90189099	0300	5102	UN	50,0000	32,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO
ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO
ICMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6420/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2
PARAGRAFO 1 LEI 10833/2003
Vr Aprox. Trib. IBPT-Empresometria 222D/33EAB0 --- R\$ Fed 249,16 Est 212,80 Miauc 0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORCAMENTO 24353

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBE
Hospital Padre Bemardão
Lins - SP

PEDIDO: 024088 VENDEDOR: CONDICAÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA: CLIENTE: 701

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/11/2023 14:11:52

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003813696501017395570000160000
BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	120.407
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO	D.55C.64B.AF5.FA0.C82
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	230.129,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO F.DC0.11F.998.119.C54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	2.154,68
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.578,44
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.283,82
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.252,53
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.715,13
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	9892-2	1.674,99
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.553,92
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	458,54
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.240,94
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.733,01
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	9384-X	1.737,54
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.715,13
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.197,37
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	2.197,37
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO!	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.466,89
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	3.048,08
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	98410-8	1.688,85
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	583732501	479.090.508-01	11132-5	1.647,53
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	7108-0	1.392,15
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SC	53168692	470.823.098-21	10218-0	1.733,76
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	3.784,94
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.517,57
Empregados: 22				Total da Empresa: 50.773,18	
Estagiários: 0					
Contribuintes: 0					
(cinquenta mil setecentos e setenta e três reais e dezoito centavos)					

BILAC, 05/12/2023

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 1/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8236 ADRIANO LUIZ FURLAN Situação: Demitido CPF: 119.815.508-60 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	49,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	403,35 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	123,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,37 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	8,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,60 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	123,94 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	8,75 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	22,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	51,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 419,32 Descontos: 419,32 Informativa: 17,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 213,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 213,07 Valor FGTS: 17,04 Base IRRF: -314,93

DEMITIDO EM 01/11/2023 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

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

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.594,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	555,56 D
3 HORAS FERIAS	44,00	398,51 P	812	INSS FERIAS	7,68	46,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,67 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	150,46 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	211,20 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.907,07 Descontos: 752,39 Informativa: 192,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,68
NF: 0 Base INSS: 2.407,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,07 Valor FGTS: 192,56 Base IRRF: 1.654,68

FERIAS DE 23/10/2023 - 06/11/2023

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,61	246,59 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	109,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,82 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	70,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	439,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.933,81 Descontos: 355,37 Informativa: 229,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.578,44
NF: 0 Base INSS: 2.862,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.862,85 Valor FGTS: 229,02 Base IRRF: 2.616,26

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	9,41	352,66 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,28 D

ND: 1 Proventos: 3.746,76 Descontos: 462,94 Informativa: 299,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.283,82
NF: 1 Base INSS: 3.746,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.746,76 Valor FGTS: 299,74 Base IRRF: 3.204,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 2/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	9,41	352,20 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	27,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	109,38 P				

ND: 0 Proventos: 3.742,94 Descontos: 490,41 Informativa: 299,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.252,53
NF: 0 Base INSS: 3.742,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.742,94 Valor FGTS: 299,43 Base IRRF: 3.390,74

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,90 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	13,38 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,98	53,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.818,89 Descontos: 143,90 Informativa: 145,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.674,99
NF: 0 Base INSS: 1.818,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,89 Valor FGTS: 145,51 Base IRRF: 1.674,99

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,98 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	87,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,37	351,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.832,73 Descontos: 278,81 Informativa: 226,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,92
NF: 0 Base INSS: 2.832,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.832,73 Valor FGTS: 226,61 Base IRRF: 2.589,75

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	147,22	995,21 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,18 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,80 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,39 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,10 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	149,09 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,70 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	23,14	368,39 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,09 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	176,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.349,04 Descontos: 178,57 Informativa: 178,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.170,47
NF: 0 Base INSS: 2.229,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.229,04 Valor FGTS: 178,31 Base IRRF: 1.851,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 3/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	58,67	396,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.580,16 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	7,75 P	812	INSS FERIAS	8,16	140,39 D
3 HORAS FERIAS	161,33	1.090,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,13 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,12	6,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	430,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,60	23,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.218,57 Descontos: 1.760,03 Informativa: 177,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 458,54
NF: 0 Base INSS: 2.218,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.218,57 Valor FGTS: 177,48 Base IRRF: 458,54
FERIAS DE 09/11/2023 - 08/12/2023

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,87 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	81,76 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,47	327,03 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,81 Descontos: 199,87 Informativa: 195,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.240,94
NF: 0 Base INSS: 2.440,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,81 Valor FGTS: 195,26 Base IRRF: 2.240,94

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,95	149,63 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	26,27 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	105,08 P				

ND: 0 Proventos: 1.882,64 Descontos: 149,63 Informativa: 150,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.733,01
NF: 0 Base INSS: 1.882,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.882,64 Valor FGTS: 150,61 Base IRRF: 1.733,01

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,08 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	27,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,33	109,06 P				

ND: 0 Proventos: 1.887,62 Descontos: 150,08 Informativa: 151,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,54
NF: 0 Base INSS: 1.887,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.887,64 Valor FGTS: 151,00 Base IRRF: 1.737,54

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 4/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,17 195,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P

ND: 0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 195,56 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,37
NF: 0 Base INSS: 2.392,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 2.197,37

Empr.: 8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 438.430.808-60 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 360,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,17 195,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P

ND: 0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 195,56 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,37
NF: 0 Base INSS: 2.392,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 1.864,93

Empr.: 7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 215.466.808-96 Adm: 23/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS 360,00 3.342,21 P 998 I.N.S.S. 9,65 386,53 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L 0,00 79,66 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 151,07 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 42,90 318,62 P

ND: 0 Proventos: 4.004,49 Descontos: 537,60 Informativa: 320,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.466,89
NF: 1 Base INSS: 4.004,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.004,49 Valor FGTS: 320,35 Base IRRF: 3.476,49

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.342,21 P 42 HORAS FALTAS DSR 1,00 15,19 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 254,00 P 998 I.N.S.S. 9,21 319,40 D
999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 102,13 D
8792 DIAS FALTAS 1,00 111,41 D

ND: 0 Proventos: 3.596,21 Descontos: 548,13 Informativa: 277,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.048,08
NF: 0 Base INSS: 3.469,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.469,61 Valor FGTS: 277,56 Base IRRF: 3.150,21

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 168,67 1.632,18 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 670,28 D
3 HORAS FERIAS 51,33 496,75 P 812 INSS FERIAS 9,00 68,07 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 7,88 7,88 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 0,42 D
807 VANTAGENS FERIAS 61,60 61,60 P 998 I.N.S.S. 7,92 145,31 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 188,74 P 942 IRRF FERIAS 15,00 16,62 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,40 P

ND: 0 Proventos: 2.589,55 Descontos: 900,70 Informativa: 207,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,85
NF: 1 Base INSS: 2.589,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.589,55 Valor FGTS: 207,16 Base IRRF: 1.688,85

FERIAS DE 09/10/2023 - 07/11/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 5/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,18 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	7,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,15	30,15 P				

ND: 0 Proventos: 1.788,71 Descontos: 141,18 Informativa: 143,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,53
NF: 1 Base INSS: 1.788,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.788,71 Valor FGTS: 143,09 Base IRRF: 1.647,53

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

1 HORAS NORMAIS	48,00	928,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.437,96 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	141,39 P	812	INSS FERIAS	11,05	477,88 D
3 HORAS FERIAS	132,00	2.554,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	51,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	495,97	495,97 P	998	I.N.S.S.	7,73	121,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P	942	IRRF FERIAS	27,50	408,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.081,20 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	70,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,72	424,17 P				

ND: 0 Proventos: 5.889,49 Descontos: 4.497,34 Informativa: 471,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.392,15
NF: 0 Base INSS: 5.889,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.889,49 Valor FGTS: 471,15 Base IRRF: 1.392,15
FERIAS DE 09/11/2023 - 08/12/2023

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

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,88 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.871,64 Descontos: 137,88 Informativa: 140,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.733,76
NF: 2 Base INSS: 1.752,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,00 Valor FGTS: 140,16 Base IRRF: 1.614,12

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	10,13	455,70 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	178,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,91 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,08	713,87 P				

ND: 0 Proventos: 4.498,55 Descontos: 713,61 Informativa: 359,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.784,94
NF: 0 Base INSS: 4.498,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.498,55 Valor FGTS: 359,88 Base IRRF: 4.042,85

Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.341.546-07 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

1 HORAS NORMAIS	168,67	1.140,05 P	998	I.N.S.S.	7,55	103,39 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	4,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,05	21,76 P				

ND: 0 Proventos: 1.368,79 Descontos: 103,39 Informativa: 109,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.265,40
NF: 0 Base INSS: 1.368,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.368,79 Valor FGTS: 109,50 Base IRRF: 840,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Página: 6/7
Emissão: 05/12/2023
Horas: 09:58:15

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	2.524,07

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07 P	998	I.N.S.S.	8,52	237,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,88 D

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

Total Geral Proventos:	68.423,10	Total Geral Descontos:	14.214,05
		Líquido Geral:	54.209,05

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.540,01	48.322,16 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	15,19 D
3 HORAS FERIAS	388,66	4.539,97 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	403,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	340,00	3.906,00 P	812 INSS FERIAS	35,89	732,62 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	123,94 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	61,96 D
200 HORAS EXTRAS 100%	23,14	368,39 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,18 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	140,00	1.592,80 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,37 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.243,96 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,10 P	942 IRRF FERIAS	42,50	425,57 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	176,66 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	560,65	3.027,47 P	998 I.N.S.S.	201,87	5.157,95 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	510,04	510,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	120,00	963,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	501,60	501,60 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	182,37 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	8,75 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	22,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	1.850,54 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	51,56 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	123,94 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	8,75 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	793,32 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	49,58 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	147,22	995,21 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,80 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,09 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	149,09 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,70 P			

Líquido Geral: 54.209,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	25	Salário contribuição empregados:	67.279,65	Base IRRF Mensal:	52.538,91
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	963,93
Trabalhando:	24	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.868,32
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	67.279,65	Valor IRRF Férias:	425,57
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.979,68	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:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	-235,40
Doença Profissional:	0	Total INSS:	5.979,68	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.389,50
Demitido:	1	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	416,74	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	67.066,58
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	5.365,20
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	213,07
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	17,04
Admissões:	1			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:	54.209,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.594,03		
3	HORAS FERIAS	44,00	398,51		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07		
807	VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	150,46		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	211,20		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		555,56	
812	INSS FERIAS	7,68		46,28	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,88	
998	I.N.S.S.	7,90		142,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.907,07	752,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido ➡	2.154,68	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.992,54	2.407,07	2.407,07	192,56	1.654,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/11/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.154,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.475.949.00D.27B.696
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,94		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	255,20		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	439,74		
998	I.N.S.S.	8,61		246,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,82	
8792	DIAS FALTAS	1,00		70,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.933,81	355,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	2.578,44	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.862,85	2.862,85	229,02	2.616,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/11/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.578,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.838.277.8F8.078.2D7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código 1877 Nome do Funcionário
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 100 FÉal 1
Admissão: 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,41		352,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.746,76	462,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido →	3.283,82	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	3.746,76	3.746,76	299,74	3.204,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andreia Pagliuso Galassi
Assinatura do Funcionário

06/10/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.283,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.005.3EA.AEB.C90.677
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	28/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	109,38		
998	I.N.S.S.	9,41		352,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.742,94	490,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 3.252,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.742,94	3.742,94	299,43	3.390,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.252,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.BD6.7EC.D0B.361.52F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES
FISIOTERAPEUTA

CBO Departamento Faltas
223605 101 1
Admissão: 22/05/2023

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Quederoli Soares
Assinatura do Funcionário

06/11/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7C4.79A.DOC.A6F.68B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário

3714 DANIEL NASCIMENTO
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Fíliar
411005 4 1
Admissão: 22/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.488,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	13,38	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	17,98	53,51	
		7,91		143,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.818,89	143,90
			Valor Líquido →	1.674,99
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2		Agência: 6790 - 3	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Salário Base	Sel. Contr. INSS	FGTS do Mês	1.818,89	1.674,99
1.488,00	1.818,89	145,51		Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniel Nascimento
Assinatura do Funcionário

06/11/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.674,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A80.620.7C5.18D.63C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,37	351,84		
998	I.N.S.S.	8,58		242,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.832,73	278,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido →	2.553,92	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.832,73	2.832,73	226,61	2.589,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edimeia
Assinatura do Funcionário

06/12/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 2.553,92	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A65.A9F.C98.F24.80D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	58,67	396,61		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,75		
3	HORAS FERIAS	161,33	1.090,69		
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,12	6,12		
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	430,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,60	23,26		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.580,16	
812	INSS FERIAS	8,16		140,39	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,13	
998	I.N.S.S.	7,50		37,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,57	1.760,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			Valor Líquido →	458,54	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	2.218,57	2.218,57	177,48	458,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

1 / 1
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	458,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.FEB.1DF.CDD.75F.1D5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,76		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,47	327,03		
998	I.N.S.S.	8,19		199,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			2.440,81	199,87	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.240,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.440,81	2.440,81	195,26	2.240,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.240,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EAF.7FE.579.B53.2BD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CEG	Departamento	Fórmula	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	782510	101	1	
	MOTORISTA	Admissão:	21/12/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,27		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	105,08		
998	I.N.S.S.	7,95		149,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,64	149,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido	1.733,01	
Agência: 6790 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.882,64	1.882,64	150,61	1.733,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Carlos Zamperio
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.733,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.3A1.54B.4AA.EB9.7D1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
 MOTORISTA

CBO Departamento Faltas
 782510 101 1
 Admissão: 29/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,33	109,06		
998	I.N.S.S.	7,95		150,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,62	150,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X			Valor Líquido →	1.737,54	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.887,62	1.887,62	151,00	1.737,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.12.2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.737,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.60F.387.8F8.53B.D96
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

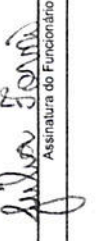
CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário


Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.D58.972.17E.C9A.16F

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2023	
<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>	
7005	JULIANA MARTINS DE SA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1	Admissão: 21/06/2022
<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,17		195,56	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			2.392,93	195,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			<small>Valor Líquido</small> ➡	2.197,37	
Agência: 6594 - 3					
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
2.128,93	2.392,93	2.392,93	191,43	2.197,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

06/12/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.197,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.345.682.40D.08B.EF4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 4 1
Admissão: 23/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.128,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,17		195,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.392,93	195,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido →	2.197,37	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.392,93	2.392,93	191,43	1.864,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Laira F. Silva
Assinatura do Funcionário

06/11/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAIRA FERNANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	438.430.808-60
AGENCIA: 0179	CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.197,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.E1A.04E.C9B.B87.03B

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	23/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,90	318,62		
998	I.N.S.S.	9,65		386,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.004,49	537,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8			Valor Líquido →	3.466,89	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.004,49	4.004,49	320,35	3.476,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leandro Rodrigues dos Santos

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.466,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.F77.8DB.E54.172.C4C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,00	
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		15,19
998	I.N.S.S.	9,21		319,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,13
8792	DIAS FALTAS	1,00		111,41

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 91141-0 Agência: 0348 - 4

Total de Vencimentos	3.596,21	Total de Descontos	548,13
Valor Líquido	⇒		3.048,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.469,61	3.469,61	277,56	3.150,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Assinatura do Funcionário
 06/11/2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 3.048,08	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.2C7.F98.35D.0D1.564

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.632,18		
3	HORAS FERIAS	51,33	496,75		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,88	7,88		
807	VANTAGENS FERIAS	61,60	61,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	188,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		670,28	
812	INSS FERIAS	9,00		68,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,42	
998	I.N.S.S.	7,92		145,31	
942	IRRF FERIAS	15,00		16,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.589,55	900,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido ⇒ 1.688,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.589,55	2.589,55	207,16	1.688,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.11.2023

Marcia Jorge
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 1.688,85	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.666.504.90D.7A1.B00
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,15	30,15		
998	I.N.S.S.	7,89		141,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Total de Vencimentos 1.788,71	Total de Descontos 141,18	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.647,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.788,71	1.788,71	143,09	1.647,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA
Assinatura do Funcionário

06/12/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 1.647,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.789.2F2.287.BCC.8F0
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	48,00	928,74		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,39		
3	HORAS FERIAS	132,00	2.554,02		
806	MEDIA HORAS FERIAS	495,97	495,97		
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.081,20		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	70,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,72	424,17		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.437,96	
812	INSS FERIAS	11,05		477,88	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		51,53	
998	I.N.S.S.	7,73		121,02	
942	IRRF FERIAS	27,50		408,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.889,49	4.497,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0			Valor Líquido →	1.392,15	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	5.889,49	5.889,49	471,15	1.392,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.392,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.036.F87.816.B7F.1B1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Faltas
411005 4 1
Admissão: 13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,87		137,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.871,64	137,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Valor Líquido →	1.733,76	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.614,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.



Assinatura do Funcionário

06/11/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 470.823.098-21	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 1.733,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.6BD.249.A2E.E51.D9B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,47		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,08	713,87		
998	I.N.S.S.	10,13		455,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.498,55	713,61	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 3.784,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.498,55	4.498,55	359,88	4.042,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

26/12/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 3.784,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4EF.ECA.CA1.A73.D64
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,52		237,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.788,07	270,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido →	2.517,57	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.788,07	2.788,07	223,04	2.550,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida aborrecida neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/11/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 2.517,57	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.039.497.AEC.E52.684
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 101 1
 Admissão: 08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.140,05		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,05	21,76		
998	I.N.S.S.	7,55		103,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11779-X			1.368,79	103,39	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.265,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.368,79	1.368,79	109,50	840,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosângela M.d.S.
Assinatura do Funcionário

08/11/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.265,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.272.6C1.1F0.A27.1D7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000000723122553561940



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 01/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/12/2023 12:34:25
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/12/2023 12:34:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail alexsandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP. Convenio 001/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-----------------	------------------	-------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 05/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: 1.1B6.FF7.138.8BB.3C7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
79

Data de Emissão
04/12/2023

Data e Hora da Competência
04/12/2023 às 10:47:36

Código de Verificação
8630-2627-0939

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

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 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	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

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
 COLETA DE AMOSTRA DOS 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\$ 1.178,00

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

ISS Fixo

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 79 emitida em 04/12/2023 às 10:47:36 - Cód Verif 8630-2627-0939

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

Ass. _____ em ____/____/____.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$

1.178,00

DEBITO EM: 05/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: C.060.66A.A81.7F8.9A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	147,22	995,21		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,10		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	149,09		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	49,70		
200	HORAS EXTRAS 100%	23,14	368,39		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,09		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	176,66		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,18	
998	I.N.S.S.	8,05		167,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.349,04	178,57	
			Valor Líquido →	2.170,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	2.229,04	2.229,04	178,31	2.050,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elmo dos Santos

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 136.986.268-70

VALOR: R\$

2.170,47

DEBITO EM: 05/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120503

AUTENTICACAO SISBB: 1.70F.B0A.97A.614.ECC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
AGATA CARLA PANINI	40026447827	03/04/1991	F	120	AF	27
ANDREA REGINA MARQUES	21448672830	11/08/1975	F	0	AF	27
ANDREA PAGLUSO GALASSI	11722531986	09/10/1971	F	120	AF	27
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	29993292885	13/10/1980	M	120	AF	27
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	41818667851	11/03/1994	F	120	AF	27
DANIEL NASCIMENTO	62100656350	15/01/1998	M	120	AF	27
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	7857100862	22/11/1967	F	120	AF	27
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	16561771885	14/09/1971	F	120	AF	27
IZABEL CRISTINA PINATTI	10651909833	04/03/1966	F	120	AF	27
JOSE CARLOS ZAMPIERI	14824373840	07/11/1971	M	120	AF	27
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	354711580	22/07/1981	M	120	AF	27
JULIA FORNI BENEDITO	46720643878	31/03/2000	F	120	AF	27
JULLANA MARTINS DE SA	35538446808	27/01/1998	F	120	AF	27
LAIRA FERNANDA DA SILVA	43843080860	24/08/1995	F	120	AF	27
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	21546680896	01/01/1984	M	120	AF	27
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	46686756673	16/05/1997	F	0	AF	27
MARCELA G JORGE CHAVES	31482421810	14/05/1983	F	120	AF	27
MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	47909050801	09/10/2003	F	120	AF	27
MARIA ISABEL RITSUKO IKEGANE GOMES	6384859831	18/02/1986	F	120	AF	27
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	47082309821	01/04/2000	F	120	AF	27
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	16561658809	14/04/1968	F	120	AF	27
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	11134154607	24/05/1980	F	120	AF	27
SIDNEIA ELANE CARVALHO ROSSETTO	10653033869	03/03/1983	F	120	AF	27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030205000111018139706995550000252000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.504
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.A33.B7B.9EF.E3F.7B5

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 62.443,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====
NR.AUTENTICACAO 8.315.DE5.7F0.645.DD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 50.354
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3123.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0503.5410.1444.3082

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

DADOS DA NF-e

131235662345473 - 08/11/2023 12:11:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/11/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:09:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPE/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

50354/1 - 08/12/23 - 1130,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.130,00

VALOR DO ICMS

135,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.130,00

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

1.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR LOTAÇÃO

0

CODIGO ANST

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

83,0000

PESO LÍQUIDO

83,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZUL 323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR47816 - 06/09/2025 Qtd: 500 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 6108	CX	5,0000	156,0000	0,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
2690 30042059	AMPLIOSPEC (Celmaxon4) IV 1G POLÍDIF. CX50FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA Lote 009945 - 31/07/2026 Qtd: 200 Número da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	2,0000	175,0000	0,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Benedito
 Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 38349 / Endereço de Entrega Cidade - BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP. 16210000, RUA SETE DE SETEMBRO, Nro. 529 Complemento / Número do Pedido BELIVE 51047 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino R\$ 350,00/ ICMS Destino R\$ 21,00 (100% em 2020)

RESERVADO AO FISCO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080645456271812411700003995580000113000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.701
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.130,00
VALOR COBRADO 1.130,00

NR.AUTENTICACAO 1.FE9.BDB.51D.C88.3E8

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0093973278

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	09.11.2023
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	164,3633	2.958,54
Valor Total da Nota				2.958,54

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO 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 HOVER ALGUMA DÓVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELÉS AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 07.12.2023
Centro 2460
Tipo da OV ZVIT Motivo Y17 - Locação trimestral
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0093973278

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123414744027642907395570000295854
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.702
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.958,54
VALOR COBRADO 2.958,54

=====

NR.AUTENTICACAO E.71C.EB0.F0E.E4B.616
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:34:06
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 43.601,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO 5.A27.4FE.7F7.673.D7A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

H W R AMADEU INDUSTRIA E
COMERCIORUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4
CENTRO, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.001.153

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1228 2578 6600 0100 5500 1000 0Q11 5310 0457 9476

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232108788115 2023-12-01T11:53:55-03:00

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASS. H. BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

01/12/2023

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/12/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:48:51

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	86,57	0,00		0,00	0,00	86,57
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		0-Remetente	53755855			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
001359	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg	39232190	0900	5929	un	1	14,6000	14,60	14,60	0,00	0	0,00	0
001303	Sabao em pó Perfumado Apyce 800 g	34012090	0900	5929	UN	2	6,1400	12,28	12,28	0,00	0	0,00	0
000490	Querosene Gel Quersol 2 L	34029090	0900	5929	un	1	25,3600	25,36	25,36	0,00	0	0,00	0
000644	Pinho Gel Barbarez 2 L un	34051000	0900	5929	UN	1	19,7400	19,74	19,74	0,00	0	0,00	0
000308	Aerosol Glade Frutas e Flores 360 mL	33074900	0900	5929	FR	1	14,5900	14,59	14,59	0,00	0	0,00	0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Berman
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262018 ChNFe 35231128257866000363590011102620185265350877

RESERVADO AO FISCO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:41
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	86,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: H W R AMADEU I E COMERCIO
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.305-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2BC.C3A.8E0.2FD.13A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Recebemos de H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado: data de emissão: 13/11/2023, Valor Total: 1270,60, Destinatário: ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL RUA 07 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC/SP

NF-e
000.001.135
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

H W R AMADEU INDUSTRIA E
COMERCIO

RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4
CENTRO, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 000.001.135

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1128 2578 6600 0100 5500 1000 0011 3510 0457 9474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231961727862 2023-11-13T18:39:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H. BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

13/11/2023

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:31:37

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
1135/1	13/12/2023	1.270,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ASS. H. BENEFICENTE DO BRASIL		0-Remetente	53755855			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA 07 DE SETEMBRO, 529		CENTRO		SP	213020309113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	3	99,9000	299,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000040	Marmite de Isopor 750ml 100 un	39239090	0101	5102	UN	2	36,3300	72,66	0,00	0,00	0	0,00	0
000033	Alcool Gel 5L	38089429	0101	5102	GL	1	42,2500	42,25	0,00	0,00	0	0,00	0
001566	Pote Descartavel 100 mL 100 un	39239090	0101	5102	UN	1	6,1200	6,12	0,00	0,00	0	0,00	0
001319	Tampa Descartavel T-100 ml 50 un	39235000	0101	5102	UN	2	3,8300	7,66	0,00	0,00	0	0,00	0
001285	Papel Interfolha	48182000	0101	5102	un	15	12,7800	191,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000657	Cloro Gel 2 L	28289011	0101	5102	un	1	22,0000	22,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001489	Lava Loucas Azulim Neutro 500 mL	34025000	0101	5102	UN	10	1,9500	19,50	0,00	0,00	0	0,00	0
001221	Papel Higienico Paloma Neutro 1x16x30 m	48181000	0101	5102	UN	2	60,8000	121,60	0,00	0,00	0	0,00	0
000061	Marmite de Isopor Moiva MO90-3 Funda 100 un	39239090	0101	5102	UN	1	176,5700	176,57	0,00	0,00	0	0,00	0
000312	Saco de Lixo Preto (0,45-0,6-0,09) 20 L 5 kg	39232910	0101	5102	un	1	68,3700	68,37	0,00	0,00	0	0,00	0
001358	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L 5 kg	39232190	0101	5102	un	1	68,3700	68,37	0,00	0,00	0	0,00	0
001284	Rolo Pano Multiuso 28 cm x 300 m	56031290	0101	5102	UN	1	126,4000	126,40	0,00	0,00	0	0,00	0
001375	Saco Plástico Transparente 30x40 kg	39232190	0101	5102	un	2	23,8500	47,70	0,00	0,00	0	0,00	0

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:40
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.009.305
VALOR TOTAL 1.270,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: H W R AMADEU I E COMERCIO
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.305-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====
NR.AUTENTICACAO E.222.B80.BA8.DC2.2E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 738	Data Emissão: 23/11/2023	Chave: KKNE-RUKC
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2023

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

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	5,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	2,45
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	29,12
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	7,62
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	3,64
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	6,81
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	12,00
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	15,89
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	15,82

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 17,12 (16,75%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	102,19
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	102,19	RETENÇÕES								Total Líquido						
		ISS	0,00	IRRF	1,53	PIS	0,66	COFINS	3,07	CSLL	1,02	INSS	0,00	OUTROS	0,00	95,91

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	739	23/11/2023	MQBU-QOOI

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2023

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

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	13,28
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	13,28
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	30,96
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial e Ativada (TTP)	2,93	5,86
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	5,00
21	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	144,27
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	22,52
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	32,40
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	9,10

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 46.34 (16.75%)

BILAC-SP**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SPTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	276,67
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
5,53	
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

276,67

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	4,15	PIS	1,80	COFINS	8,30	CSLL	2,77	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

259,65

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 740 Data Emissão: 23/11/2023 Chave: JGEE-MMPP

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	21,33
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos IgM Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IgM)	11,32	11,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	41,99

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 17,53 (16.75%)

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	104,64
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	104,64	ISS 0,00	IRRF 1,57	PIS 0,68	COFINS 3,14	CSLL 1,05	INSS 0,00	OUTROS 0,00		98,20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$ 453,76

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: 1.4FA.DDD.3F8.EEA.556

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 883
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 08:42:31
Código de Verificação 8555-2183-0718



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
 Nome ROBERTO EUGENIO ME
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP



Situação Oplante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmai.com
 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 Telefone (14) 3532- 5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Número 00529
 Inf. Comp. CEP 16210-000
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO UF SP
 Bairro CENTRO País BRASIL
 Município BILAC
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.260,0000	1,00	0,00	3.260,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.260,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 076-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS E AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.260,00

Atividade 04 02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

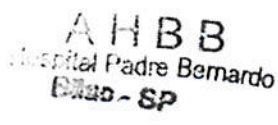
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (R\$) 3.260,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
 Vlr. do ISS (R\$) 65,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.260,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recbi(emos) do Prestador: **ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48**
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 883 emitida em 04/12/2023 às 08:42:31 - Cód Verif 8555-2183-0718
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.260,00 Valor Líquido R\$ 3.260,00
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Novembro de 2023

Periodo de 01/11/2023 à 30/11/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Derci Quinelli	Joelho	RS 45,00
2 Vitor Mechiades Lima	Punho	RS 52,50
3 Vitor Mechiades Lima	Obliquas do punho	RS 52,50
4 Meghy Vieira Carvalho	Abdômen Simples	RS 50,00
5 Allan Daniel S Moreira	Tórax	RS 59,00
6 Luiza Mansanares Amadio	Punho	RS 35,00
7 Luiza Mansanares Amadio	Obliquas do punho	RS 35,00
8 Jose Graciana G Ferreira	Maxilar E	RS 47,00
9 Fabio Pires Camargo	Mão	RS 35,00
10 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	RS 50,00
11 Carlos Alberto Contel	Costelas	RS 45,00
12 Nathalia Ferreira Silva	Pé	RS 35,00
13 Nathalia Ferreira Silva	Dedos do pé	RS 35,00
14 Taina Leopoldino Santos	Abdômen Simples	RS 50,00
15 Manoel Euricio Carvalho	Abdômen Simples	RS 50,00
16 Lindomar Luiz Silva	Mão	RS 35,00
17 Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS 59,00
18 Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS 59,00
19 Itamar Barbosa Gonçalves	Cranio	RS 46,00
20 Itamar Barbosa Gonçalves	Tórax	RS 59,00
21 Domingos Teixeira	Tórax	RS 59,00
22 Antonio Luiz Gomes	Braço	RS 35,00
23 Antonio Luiz Gomes	Escapula	RS 35,00
24 Antonio Luiz Gomes	Ombro	RS 35,00
25 Matheus Santos Herculano	Coluna Lombo Sacra	RS 50,00
26 Aurora Serion da Silva	Abdômen Simples	RS 50,00
27 Aparecida Fatima B Lima	Tórax	RS 59,00
28 Wolfgang Pelegrini Gomes	Mão	RS 35,00
29 Jose Carlos Santos	Coluna Cervical	RS 50,00
30 Jose Carlos Santos	D Obliquas da coluna Cervical	RS 50,00
31 João Eduardo A Bragantim	Antebraço	RS 35,00
32 João Eduardo A Bragantim	Cotovelo	RS 35,00
33 Eliane Santos Cruz	Mão	RS 35,00
34 João Vitor Pereira Silva	Tornozelo	RS 35,00
35 Oscar Ferreira Loureiro	Escapula	RS 35,00
36 Oscar Ferreira Loureiro	Ombro	RS 35,00
37 Janaina Martins M Bezerra	Escapula	RS 35,00

A H B B
Hospital Padre Barnabé
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38	Janaina Martins M Bezerra	Ombro	R\$	35,00	
39	Eliane Santos Cruz	Redução do Ombro	R\$	35,00	
40	Maria Conceição S Aguilera	Escapula	R\$	35,00	
41	Maria Conceição S Aguilera	Ombro	R\$	35,00	
42	Alexandre Moraes Camilo	Pé	R\$	35,00	
43	Alexandre Moraes Camilo	Dedos do pé	R\$	35,00	
44	Irene Dutra S Faxina	Joelho	R\$	45,00	
45	Maria Aparecida S Camargo	Tornozelo	R\$	35,00	
46	Francisco Sanches Ramos	Tórax	R\$	59,00	
47	Francisco Sanches Ramos	Costelas	R\$	45,00	
48	Lais Cirstina M Ramos	Mão	R\$	35,00	
49	Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00	
50	Ruthe Tripeno Sabino	Clavicula	R\$	35,00	
51	Ruthe Tripeno Sabino	Escapula	R\$	35,00	
52	Ruthe Tripeno Sabino	Ombro	R\$	35,00	
53	Guilherme Molina Leandro	Tórax	R\$	59,00	
54	Aires de Carvalho	Mão	R\$	35,00	
55	Marines Silva	Pé	R\$	35,00	
56	Marines Silva	Dedos do pé	R\$	35,00	
57	Vera Lucia M S Pelegrini	Tórax	R\$	59,00	
58	Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00	
59	Breno Panassi	Mão	R\$	35,00	
60	Deolinda Vieira Silva	Tórax	R\$	59,00	
61	Deolinda Vieira Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00	
62	Helena Carolina Rodrigues	Antebraço	R\$	35,00	
63	Helena Carolina Rodrigues	Cotovelo	R\$	35,00	
64	Antonio Anastaco R Calsavara	Tórax	R\$	59,00	
65	Lara Vitoria S Alexandra	Tórax	R\$	59,00	
66	Antonio Anastaco R Calsavara	Abdômen Simples	R\$	50,00	
67	Ademir Alves	Tórax	R\$	59,00	
68	Anthony H Camargo	Antebraço	R\$	35,00	
69	Ana Laura Santos Silva	Punho	R\$	35,00	Consortio
70	Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00	Consortio
71	João Eduardo A Bragantin	Cotovelo d	R\$	35,00	Consortio
72	João Eduardo A Bragantin	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
73	Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00	Consortio
74	Vitor Mechiades Lima	Punho	R\$	35,00	Consortio
75	Maria Clara Araujo G Montali	Clavicula	R\$	35,00	Consortio
76	Gercina Gonzaga Silva	Bacia	R\$	45,00	Consortio

Total de Exames Nº 76

R\$ 3.260,00

AHBB
Hospital Padre Bordenado
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2023		
VALOR TOTAL- R\$ 3.260,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.170,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 1.170,00
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: D.C3D.E5A.B1E.572.B40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R. JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
080070990000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1135 8204 4800 9516 5540 0000 0355 2310 6652 1428
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 269072186110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 135231956508537 2023-11-13T10:41:14.03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDERECO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO: LINS
FATURA: Nº 303
CNPJ: 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO
DATA DA EMISSÃO: 13.11.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA: 13.11.2023
HORA DA SAÍDA: 10:41:11

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0093915039		6.058,84	001	11/12/2023	6.058,84			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICFP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.058,84	1.090,59	0,00	0,00	0,00	8.221,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CPE	VALOR TOTAL DA NOTA
		0 - Remetente			SP		6.058,84

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000					726,350	119,550

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII		CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	VICMS-ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10A1	28044000	000	5101	M3	90,000	55,3365	4.979,39	5.807,25	0,00	0,00	0,00	1.045,12	0,00	18,00
40000543	Oxigenio Medicinal Capax C1 G	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,280	242,28	251,49	0,00	0,00	0,00	45,27	0,00	18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19138			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
- Ordem: 2621310 Centro: 2460 Deposito: 1965 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Paga: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos peregrinos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - ASSOC BEN BILAC, RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000197 Lote: 2331200360 Lote: 2331300763 Lote: 2331500029 - Item: 40000563 Lote: 2331500029

AHB B
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE GARANTIA
Nº 001/2023
BILAC MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 35523 - SÉRIE 400

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123206711027642906495610000605884

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.103
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.058,84
VALOR COBRADO	6.058,84

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7E2.1B7.826.346.330

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP 16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecaf.com.br financeiro@comprecaf.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000055923 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 1113 3374 2400 0198 5500 0000 0559 2312 0251 9082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231968887953 14/11/2023 14:08:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 14/11/2023	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
CIDADE ILHOS		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2023	
FONE FAX (14)99143-3762		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:08:49	

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	55923	200,00	0,00	200,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2023	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
200,00	36,00	0,00	0,00	62,90	200,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS | IPI
100008	CAPPUCCINO C.G 1 KG Ped R-41340 Item: 1Vlr. Aprox. Tributos: R\$62,9(13,45% FONTE: IBPT)	21011200		000	5102	KG	4,00	50,00	200,00	0,00	200,00	36,00	0,00	18,00 | 0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 41340, VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO, REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO, VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$26,90(13,45%) MUNICIPAL: R\$0,00(0,00%) ESTADUAL: R\$36,00(18,00%) FONTE: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000055923 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213780163021303044001067795650000020000
BENEFICIARIO:
ELF ALIMENTOS
NOME FANTASIA:
ELF ALIMENTOS
CNPJ: 13.337.424/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELF ALIMENTOS
CNPJ: 13.337.424/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.104
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.928.249.071.B4A.143
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BENEFICIAÇÃO DO EMITENTE FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI RUA TUPI, 275 - CENTRO - CEP 16200-020 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3634-3222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000000922 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1139 4858 1500 0143 5500 1000 0009 2211 0661 3019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231967067440 14/11/2023 11:01:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214287780112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL 39.485.815/0001-43	CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 14/11/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14/11/2023
			HORA DA SAÍDA 11:01:12

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	922	960,96	0,00	960,96

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/12/2023	960,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROFIJOS
0,00	0,00	0,00	0,00	302,19	960,96
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DIMP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CURGO AZITE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 48	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	8,000	24,99	199,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	10,000	24,99	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000434	COXA/SOBRECOXA KG	02071400	0102	5102	kg	10,180	8,99	91,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000436	FILE DE PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071300	0102	5102	kg	10,000	15,99	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000373	MIOLO DO ACEM	02102000	0102	5102	kg	10,000	25,99	259,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BILAC-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Impostos Valor Aproximado dos Tributos R\$: 129,22 Federal, 172,96 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D84119)	RESERVAÇÃO FISCAL
---	-------------------

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318370104434920500021810015995640000096096

BENEFICIARIO:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	121.105
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	960,96
VALOR COBRADO	960,96

=====

NR.AUTENTICACAO 4.971.A9B.030.1C1.53A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529
CENTRO
16210-000 BILAC SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 335720915 Série C
Data de Emissão: 27/11/2023
Data de Apresentação: 30/11/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 28/12/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000144	400996790	701887504

Reservado ao Fisco

5E13.87A1.AD96.3F67.4D8E.AC79.83C5.ACAA

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC
R SETE DE SETEMBRO, 529
CENTRO
16210-000 BILAC - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
INSC. EST: ISENT0
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	NOV/2023	11/12/2023	8.514,15

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/23	9.440,000	kWh	0,47524577	4.486,32	4.486,32	18,00	807,54	3.678,78	30,53	140,16	Verde
0601	Consumo - TE	NOV/23	9.440,000	kWh	0,40775000	3.849,16	3.849,16	18,00	692,85	3.156,31	26,20	120,26	05 Dias
0804	Juros de Mora	OUT/23				2,73							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/23				165,66							27 Dias
0805	Atualização Monetária IPCA	OUT/23				0,94							
	Total Distribuidora					8.504,81							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/23				9,34							

Total Consolidado

8.514,15 8.335,48 1.500,39 6.835,09 56,73 260,42

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

Mês	kWh	Dias	Consumo kWh	TUSD	TE
2023 NOV	9440	32	Consumo	TUSD	TE
OUT	9400	30	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000
SET	7400	32			
AGO	5200	30			
JUL	4240	30			
JUN	3800	31			
MAI	4440	30			
ABR	6720	30			
MAR	6920	30			
FEV	5960	31			
JAN	5400	28			
2022 DEZ	6920	33			
NOV	5200	30			

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/11/2023	Leitura 26/10/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
400996790	Ativa	17081	16845	40,00	9.440		28/12/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 53,35 TE R\$ 43,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 335720915 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
8.514,15

Data de Vencimento
11/12/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
S.A PRESENTES

RUA SAO PAULO 465 - CENTRO
PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

Pague aqui - PIX

83610000857 141500403300 634349393039 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000085-7 14150040330-0
63434939303-9 10003348380-9
Data do pagamento 11/12/2023
Valor em Dinheiro 8.514,15
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8.514,15

DOCUMENTO: 121106
AUTENTICACAO SISBB: C.2AD.D50.790.D26.63A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2732453	Número da nota 2899480
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação NPSY-PFVTX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	
Código do serviço: 0103 / Processamento de dados e congêneres.				
Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)	
0,00	1.066,50	2,00	21,33	

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: (**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 16,96	R\$ 78,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.609,10	2,00	52,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A NOVEMBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1,434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
TOTAL	697	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 12/12/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.302
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 12/12/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.303
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 126,56
DEBITO EM: 11/12/2023
=====

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED8.9A1.39E.EE4.012

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:53
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	40.042,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	D.0AF.721.6C2.C6D.7D1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85820000033 3 92610240231 1 21501622314 5 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS n° 50
WILLIAMS GARCA SP
17402-064

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	016
Data de Validade	15/12/2023
Total a Recolher	3.392.61

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS : 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL :
0000955672013403

COMARCA : 6107ARACATUBA

AJUIZADO EM : 21/03/2013

INSCRIÇÃO DÍVIDA ATIVA : FGSP201300297

INSCRITO EM : 08/02/2013

ENCARGOS/HONORÁRIOS : 10%

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608

LAVRADA EM : 05/12/2011

Contribuição Social / Diferenças Encargos

Competência1	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
09/2008	728		7.06	7.06
09/2008	728		8.39	8.39
09/2008	728		213.76	213.76
09/2008	728		39.88	39.88
09/2008	728		14.96	14.96
10/2008	728		7.01	7.01
10/2008	728		8.33	8.33
10/2008	728		9.26	9.26
10/2008	728		652.12	652.12
10/2008	728		245.87	245.87
10/2008	728		69.14	69.14
10/2008	728		25.87	25.87
11/2008	728		10.47	10.47
11/2008	728		12.44	12.44
11/2008	728		13.83	13.83
11/2008	728		649.80	649.80
11/2008	728		243.99	243.99
11/2008	728		421.10	421.10
11/2008	728		157.90	157.90
12/2008	728		13.75	13.75
12/2008	728		287.73	287.73
12/2008	728		108.29	108.29
12/2008	728		171.66	171.66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor. Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

A emissão desta gu

ia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF: 45349461/0001-02	Código de Lançamento: 160	Número da Guia: 016	Data de Validade: 15/12/2023	Total a Recolher: 3,392.61
-----------------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

85820000033 3 92610240231 1 21501622314 5 53494610001 9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	85820000033-3	92610240231-1
	21501622314-5	53494610001-9
Data do pagamento		15/12/2023
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		016
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		15/12/2023
VALOR DEPOSITO		3.392,61
Valor Total		3.392,61

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBB.687.1E2.E0C.1D7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:56:25
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	36.162,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	3.D40.301.5FA.ADE.EBC
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23347.3101456-0

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações

BILAC

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

16,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,29			16,29
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	16,29	0,00	0,00	16,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 16290385233 7 54070123347 9 31014560563 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23347.3101456-0
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 16,29

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	738	23/1/2023	R\$ 102,19	R\$ 1,53	20/12/2023	BILAC
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	740	23/1/2023	R\$ 104,64	R\$ 1,57	20/12/2023	BILAC
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	739	23/1/2023	R\$ 276,67	R\$ 4,15	20/12/2023	BILAC
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	741	23/1/2023	R\$ 184,66	R\$ 2,77	20/12/2023	BILAC
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	745	23/1/2023	R\$ 418,15	R\$ 6,27	20/12/2023	BILAC
TOTAL					R\$ 16,29		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85870000000-6	16290385233-7	
	54070123347-9	31014560563-5	
Data do pagamento		18/12/2023	
Numero do Documento	07.01.23347.3101456-0		
Valor Total		16,29	

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

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 3.72D.F00.1F6.D35.6D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23347.2663140-8

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
BILAC
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

22,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	22,49			22,49
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	22,49	0,00	0,00	22,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 22490385233 0 54070123347 9 26631408319 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23347.2663140-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 22,49

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	738	23/1/2023	R\$ 102,19	R\$ 0,66	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	738	23/1/2023	R\$ 102,19	R\$ 3,07	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	738	23/1/2023	R\$ 102,19	R\$ 1,02	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	740	23/1/2023	R\$ 104,64	R\$ 0,68	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	740	23/1/2023	R\$ 104,64	R\$ 3,14	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	740	23/1/2023	R\$ 104,64	R\$ 1,05	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	739	23/1/2023	R\$ 276,67	R\$ 1,80	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	739	23/1/2023	R\$ 276,67	R\$ 8,30	20/12/2023	BILAC
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	739	23/1/2023	R\$ 276,67	R\$ 2,77	20/12/2023	BILAC
TOTAL				R\$ 22,49			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85800000000-3	22490385233-0
54070123347-9	26631408319-2
Data do pagamento	18/12/2023
Numero do Documento	07.01.23347.2663140-8
Valor Total	22,49

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

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: C.1D3.9EA.CBB.49E.401

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123478225027642906495700000347780
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.803
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.477,80
VALOR COBRADO	3.477,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9D0.796.F15.4AA.AF7
=====



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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023 20231214014454963000170	Número da Nota 00008579			
	Data e Hora de Emissão 01/11/2023 14:51:28 Código de Verificação WUWZ-MYUM			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 23,94 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 514,70				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,15	15,44	3,35
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	514,70	2,90%	14,92	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023; (3) NFS-e quitada em 07/12/2023.				

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A NOVEMBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	363,32
PIACATU	5	75,69
GABRIEL MONTEIRO	5	75,69
TOTAL	34	514,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Comprovante de Pagamento de Boleto

Data: 10/01/2024

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Hora: 12:13:34

Linha digitável:	34191.09008 20481.627303 73744.260008 8 95680000049076
Nº documento:	-
Nosso Número:	-
No. Agendamento:	4.196.396
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	18/12/2023-16:52:05
Data Pagamento:	18/12/2023
Data Vencimento:	18/12/2023
Valor Documento:	490,76
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	490,76
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	899f59a5-97ae-4dce-80a2-6d5a1fcs5d60f

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 363,32
DEBITO EM: 18/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: C.FAA.D9B.2A9.2F5.1C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.610,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	5.94F.649.F3A.89C.EED
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor	
Empregados						
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27			
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8169-8	1.002,65	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	8158-2	1.126,17	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	4918-2	1.438,82	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	102883-9	1.436,77	
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	11505-3	744,67	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	19181300	078.571.008-62	9892-2	764,14	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8424-7	1.110,02	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8765-3	758,91	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8773-4	979,88	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	8766-1	830,58	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	9384-X	850,73	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	10637-2	1.199,74	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	29410-1	857,55	
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO:	30908512	215.466.808-96	89467-2	169,50	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	119207-8	547,75	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	91141-0	1.370,76	
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	583732501	479.090.508-01	98410-8	995,73	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	11132-5	636,96	
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SC	53168692	470.823.098-21	7108-0	1.513,59	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	10218-0	438,09	
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	9084-0	1.527,98	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	11779-X	127,50	
	Empregados: 23	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	10432-9	1.123,53	
	(vinte e um mil quinhentos e cinquenta e dois reais e dois centavos)				Total da Empresa:	21.552,02

BILAC, 18/12/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2085 AGATA CARLA PANINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.264.478-27	Adm:	14/12/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.992,54
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.992,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	996,27	996,27 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	187,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	103,24	103,24 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,19	200,18 D	
			804	IRRF 13o	7,50	9,90 D	
ND: 0 Proventos:	2.444,24	Descontos:	1.441,59	Informativa:	97,01	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.444,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,73	Valor FGTS:	97,01
						Líquido:	1.002,65
						Base IRRF:	2.244,06

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	214.486.728-30	Adm:	01/08/2004
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47	1.064,47 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	394,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	194,08	194,08 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,52	237,49 D	
			804	IRRF 13o	7,50	32,81 D	
ND: 0 Proventos:	2.787,02	Descontos:	1.660,85	Informativa:	111,71	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.787,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.396,47	Valor FGTS:	111,71
						Líquido:	1.126,17
						Base IRRF:	2.549,53

Empr.:	1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação:	Trabalhando	CPF:	117.225.318-86	Adm:	01/11/2005
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.482,76
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.482,76 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.741,38	1.741,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	146,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	80,51	80,51 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	9,53	370,94 D	
			804	IRRF 13o	15,00	129,49 D	
ND: 1 Proventos:	3.893,14	Descontos:	2.454,32	Informativa:	155,14	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	3.893,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.939,25	Valor FGTS:	155,14
						Líquido:	1.438,82
						Base IRRF:	3.332,61

Empr.:	5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.932.928-85	Adm:	28/01/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.342,21
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11	1.671,11 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	440,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	236,90	236,90 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	9,70	392,49 D	
			804	IRRF 13o	15,00	177,78 D	
ND: 0 Proventos:	4.047,05	Descontos:	2.610,28	Informativa:	160,56	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.047,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.007,04	Valor FGTS:	160,56
						Líquido:	1.436,77
						Base IRRF:	3.654,56

Empr.:	7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	2.766,77
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.613,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,97	806,97 D	
802 VANTAGENS 13o	7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	77,00	77,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,88	139,31 D	
ND: 0 Proventos:	1.767,95	Descontos:	1.023,28	Informativa:	70,71	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	1.767,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,98	Valor FGTS:	70,71
						Líquido:	744,67
						Base IRRF:	1.628,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2023

Página: 2/6
 Emissão: 18/12/2023
 Horas: 10:24:51

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.488,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	744,00	744,00 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	64,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,72	32,72 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,91	143,68 D

ND: 0 Proventos: 1.816,54 Descontos: 1.052,40 Informativa: 72,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 764,14
 NF: 0 Base INSS: 1.816,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,82 Valor FGTS: 72,62 Base IRRF: 1.672,86

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47	1.064,47 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	350,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,62	174,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	232,25 D
			804	IRRF 13o	7,50	29,93 D

ND: 0 Proventos: 2.743,29 Descontos: 1.633,27 Informativa: 109,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.110,02
 NF: 0 Base INSS: 2.743,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.372,20 Valor FGTS: 109,77 Base IRRF: 2.511,04

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65	743,65 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	55,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	29,13	29,13 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,90	142,78 D

ND: 0 Proventos: 1.806,47 Descontos: 1.047,56 Informativa: 72,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 758,91
 NF: 0 Base INSS: 1.806,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 901,69 Valor FGTS: 72,13 Base IRRF: 1.663,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.768,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	884,01	884,01 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	314,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	156,23	156,23 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,16	191,41 D
			804	IRRF 13o	7,50	3,25 D

ND: 0 Proventos: 2.346,78 Descontos: 1.366,90 Informativa: 93,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 979,88
 NF: 0 Base INSS: 2.346,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.174,54 Valor FGTS: 93,96 Base IRRF: 2.155,37

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65	743,65 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	170,32 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	40,00	40,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	72,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	88,42	88,42 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,01	159,69 D

ND: 0 Proventos: 1.994,34 Descontos: 1.163,76 Informativa: 79,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 830,58
 NF: 0 Base INSS: 1.994,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,27 Valor FGTS: 79,22 Base IRRF: 1.834,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	003.547.115-80	Adm:	29/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O.:	782510	Filial:	1	Salário:	1.487,29
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65	743,65 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	234,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	35,00	35,00 D	
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	63,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	123,22	123,22 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	164,63 D	
ND: 0 Proventos:	2.049,23	Descontos:	1.198,50	Informativa:	81,22	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.049,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.015,36	Valor FGTS:	81,22
						Líquido:	850,73
						Base IRRF:	1.884,60

Empr.:	7103 JULIA FORNI BENEDITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	467.206.438-78	Adm:	01/11/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	2.766,77
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.766,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.383,39	1.383,39 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,80	266,74 D	
			804	IRRF 13o	7,50	48,90 D	
ND: 0 Proventos:	3.030,77	Descontos:	1.831,03	Informativa:	121,23	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.030,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,38	Valor FGTS:	121,23
						Líquido:	1.199,74
						Base IRRF:	2.764,03

Empr.:	7005 JULIANA MARTINS DE SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.384.468-08	Adm:	21/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53	443,53 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,08	2,08 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D	
			9506	DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT	922,41	922,41 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,66	113,36 D	
			804	IRRF 13o	7,50	8,06 D	
ND: 0 Proventos:	2.401,99	Descontos:	1.544,44	Informativa:	78,31	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	1.479,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	978,97	Valor FGTS:	78,31
						Líquido:	857,55
						Base IRRF:	1.366,22

Empr.:	8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	438.430.808-60	Adm:	23/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93
12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	354,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	177,41	177,41 D	
802 VANTAGENS 13o	2,00	44,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	22,00	22,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	29,91 D	
ND: 0 Proventos:	398,82	Descontos:	229,32	Informativa:	15,95	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	398,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	199,41	Valor FGTS:	15,95
						Líquido:	169,50
						Base IRRF:	-129,18

Empr.:	7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	215.466.808-96	Adm:	23/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.342,21
12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.114,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	557,04	557,04 D	
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	56,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,12	15,12 D	
802 VANTAGENS 13o	4,00	88,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	44,00	44,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	94,37 D	
ND: 0 Proventos:	1.258,28	Descontos:	710,53	Informativa:	51,36	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	1.258,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	642,12	Valor FGTS:	51,36
						Líquido:	547,75
						Base IRRF:	730,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	466.867.568-73	Adm:	24/05/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.342,21
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11	1.671,11 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	119,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	65,60	65,60 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	9,40	350,11 D	
			804	IRRF 13o	15,00	135,91 D	
ND: 0 Proventos:	3.725,49	Descontos:	2.354,73	Informativa:	148,54	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.725,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.856,78	Valor FGTS:	148,54
						Líquido:	1.370,76
						Base IRRF:	3.375,38

Empr.:	5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.824.218-10	Adm:	15/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47	1.064,47 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	4,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,32	2,32 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	195,94 D	
			804	IRRF 13o	7,50	6,69 D	
ND: 0 Proventos:	2.397,15	Descontos:	1.401,42	Informativa:	95,86	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.397,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.198,36	Valor FGTS:	95,86
						Líquido:	995,73
						Base IRRF:	2.201,21

Empr.:	7167 MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	479.090.508-01	Adm:	22/02/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.487,02
12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.239,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	619,59	619,59 D	
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	49,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	26,32	26,32 D	
802 VANTAGENS 13o	10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,69	115,99 D	
ND: 0 Proventos:	1.508,86	Descontos:	871,90	Informativa:	60,23	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	1.508,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	752,95	Valor FGTS:	60,23
						Líquido:	636,96
						Base IRRF:	1.392,87

Empr.:	1894 MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.848.598-31	Adm:	01/06/2007
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.482,76
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.482,76 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.741,38	1.741,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	688,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	355,90	355,90 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	10,07	446,86 D	
			804	IRRF 13o	22,50	245,70 D	
ND: 0 Proventos:	4.435,43	Descontos:	2.921,84	Informativa:	176,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.435,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,15	Valor FGTS:	176,49
						Líquido:	1.513,59
						Base IRRF:	3.988,57

Empr.:	7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.823.098-21	Adm:	13/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.488,00
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	868,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	434,00	434,00 D	
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	11,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,90	6,90 D	
802 VANTAGENS 13o	7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	77,00	77,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,51 D	
ND: 0 Proventos:	1.033,50	Descontos:	595,41	Informativa:	41,24	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	1.033,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	515,60	Valor FGTS:	41,24
						Líquido:	438,09
						Base IRRF:	955,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2023

Página: 5/6
Emissão: 18/12/2023
Horas: 10:24:51

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11	1.671,11 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	897,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	457,28	457,28 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,13	456,42 D
			804	IRRF 13o	22,50	258,91 D

ND: 0 Proventos: 4.503,70 Descontos: 2.975,72 Informativa: 179,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.527,98
NF: 0 Base INSS: 4.503,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,31 Valor FGTS: 179,46 Base IRRF: 4.047,28

Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.341.546-07 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	247,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	123,92	123,92 D
800 MEDIA HORAS 13o	2,00	3,74 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	22,00	22,00 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	44,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	22,16 D

ND: 0 Proventos: 295,58 Descontos: 168,08 Informativa: 11,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 127,50
NF: 0 Base INSS: 295,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 149,66 Valor FGTS: 11,97 Base IRRF: -232,42

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO Situação: Trabalhando CPF: 106.530.338-69 Adm: 27/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 150,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.524,07

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.524,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.262,04	1.262,04 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,52	237,62 D
			804	IRRF 13o	7,50	32,88 D

ND: 0 Proventos: 2.788,07 Descontos: 1.664,54 Informativa: 111,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.123,53
NF: 0 Base INSS: 2.788,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.394,03 Valor FGTS: 111,52 Base IRRF: 2.550,45

Total Geral Proventos: 55.473,69 Total Geral Descontos: 33.921,67
Líquido Geral: 21.552,02

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	236,00	45.947,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	22.352,62	22.352,62 D
800 MEDIA HORAS 13o	203,00	4.198,31 P	804	IRRF 13o	150,00	1.120,21 D
801 MEDIA VALOR 13o	24,00	136,37 P	825	INSS 13o SALARIO	192,74	4.781,84 D
802 VANTAGENS 13o	236,00	5.192,00 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	75,00	75,00 D
			8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2.150,59	2.150,59 D
			8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	2.519,00	2.519,00 D
			9506	DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT	922,41	922,41 D
				Líquido Geral:	21.552,02	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	23	Salário contribuição empregados:	54.551,28	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	23	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	54.551,28	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.781,84	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:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	48.142,29
Doença Profissional:	0	Total INSS:	4.781,84	Valor IRRF 13º Salário:	1.120,21
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.120,21
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.550,81	Base do FGTS:	27.454,07
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	2.196,21
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	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: 21.552,02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário
2085 AGATA CARLA PANINI
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Faltas
411005 102 1
Admissão: 14/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1.992,54		
802	VANTAGENS 13o	12,00	187,70		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	12,00	264,00		
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	996,27		996,27	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	103,24		103,24	
825	INSS 13o SALARIO	132,00		132,00	
804	IRRF 13o	8,19		200,18	
		7,50		9,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.444,24	1.441,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	1.002,65	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.992,54	2.444,24	1.212,73	97,01	2.244,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Agata Carla Panini
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.002,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.489.EB2.FE2.2F0.E9B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

1876 ANDREA REGINA MARQUES

CBO

322205

Departamento

100

Filia

1

* TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

Admissão:

01/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	394,09		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47		1.064,47	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	194,08		194,08	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,52		237,49	
804	IRRF 13o	7,50		32,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.787,02	1.660,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	1.126,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.787,02	1.396,47	111,71	2.549,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.126,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.5B1.AA2.AAF.19F.081

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.482,76		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	146,38		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.741,38		1.741,38	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	80,51		80,51	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	9,53		370,94	
804	IRRF 13o	15,00		129,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.893,14	2.454,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	1.438,82	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	3.893,14	1.939,25	155,14	3.332,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 20/12/2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.438,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.AD7.BFB.752.4AC.108
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL


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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código 5649 Nome do Funcionário ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
ENFERMEIRO (A)
CBO 223505 Departamento 4 Fúal 1
Admissão: 28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	440,84		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	236,90		236,90	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	9,70		392,49	
804	IRRF 13o	15,00		177,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			4.047,05	2.610,28	
Agência: 0348 - 4			Valor Líquido →	1.436,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.047,05	2.007,04	160,56	3.654,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.436,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.148.1F8.B7A.41D.FAF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.613,95		
802	VANTAGENS 13o	7,00	154,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,97		806,97	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	77,00		77,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,88		139,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.767,95	1.023,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido ➡	744,67	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	1.767,95	883,98	70,71	1.628,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Q Soares
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	744,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.4F4.A41.9E4.C0C.DDD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3714	DANIEL NASCIMENTO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.488,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	64,54	
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	744,00		744,00
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,72		32,72
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00
825	INSS 13o SALARIO	7,91		143,68

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2	Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.816,54	1.052,40
		Valor Líquido →	764,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.816,54	907,82	72,62	1.672,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniel Nascimento
 Assinatura do Funcionário

20/12/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	764,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.1A6.A81.26E.71A.690

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	350,36		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47		1.064,47	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	174,62		174,62	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,47		232,25	
804	IRRF 13o	7,50		29,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			2.743,29	1.633,27	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.110,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.743,29	1.372,20	109,77	2.511,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edimeia
 Assinatura do Funcionário

13/12/2023
 Data

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 1.110,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.3F8.F0B.28B.16A.1C3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,30		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	55,17		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65		743,65	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,13		29,13	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,90		142,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.806,47	1.047,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			Valor Líquido ➡	758,91	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.806,47	901,69	72,13	1.663,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Euza dos Santos Oliveira
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	758,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.B7C.AC8.74C.927.630

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.768,02		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	314,76		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	884,01		884,01	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	156,23		156,23	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,16		191,41	
804	IRRF 13o	7,50		3,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.346,78	1.366,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	979,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.346,78	1.174,54	93,96	2.155,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	979,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F30.1B6.A7C.6D2.FEA

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,29		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	170,32		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	72,73		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65		743,65	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	40,00		40,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	88,42		88,42	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,01		159,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.994,34	1.163,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	830,58	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.994,34	990,27	79,22	1.834,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Carlos Zamperini
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	830,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7B2.376.459.8BD.36B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.487,29		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	234,30		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	63,64		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	743,65		743,65	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	35,00		35,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,22		123,22	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,03		164,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X			2.049,23	1.198,50	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	850,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.049,23	1.015,36	81,22	1.884,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	850,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.D66.1DD.A90.8D5.5F5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário
7103 JULIA FORNI BENEDITO
FISIOTERAPEUTA

CBO Departamento Faltas
223605 101 1
Admissão: 01/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.766,77		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.383,39		1.383,39	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,80		266,74	
804	IRRF 13o	7,50		48,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,77	1.831,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Valor Líquido →	1.199,74	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.030,77	1.515,38	121,23	2.764,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Julia Forni Benedito
Assinatura do Funcionário

Data

02/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.199,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7AE.B45.CC4.196.97F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

7005 JULIANA MARTINS DE SA
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO 322205 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,06		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53		443,53	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,08		2,08	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	55,00		55,00	
9506	DESCONTO 13° SAL TRAB INTERMITENTE	922,41		922,41	
825	INSS 13o SALARIO	7,66		113,36	
804	IRRF 13o	7,50		8,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			2.401,99	1.544,44	
Agência: 6594 - 3			Valor Líquido →	857,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	FG.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	1.479,58	978,97	78,31	1.366,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Juliana Martins

Data

20/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	857,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.360.F3B.D02.83D.CFE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	322205	4	1
	• TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	354,82		
802	VANTAGENS 13o	2,00	44,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	177,41		177,41	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	22,00		22,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		29,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			398,82	229,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido →	169,50	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	398,82	199,41	15,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAIRA FERNANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	438.430.808-60
AGENCIA: 0179	CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	169,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.C75.ADE.196.8D9.2A4

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário
7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fíliat
223505 4 1
Admissão: 23/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.114,07		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	56,21		
802	VANTAGENS 13o	4,00	88,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	557,04		557,04	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,12		15,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	44,00		44,00	
825	INSS, 13o SALARIO	7,50		94,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.258,28	710,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8			Valor Líquido →	547,75	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	1.258,28	642,12	51,36	730,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	547,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.ECD.3B5.E44.FC2.0BA

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

13o. Integral

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	119,28		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	65,60		65,60	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	9,40		350,11	
804	IRRF 13o	15,00		135,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.725,49	2.354,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			Valor Líquido →	1.370,76	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.725,49	1.856,78	148,54	3.375,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 1.370,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.827.7B9.5F4.036.483
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	4,22		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.064,47	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1.064,47		2,32	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	2,32		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	132,00		195,94	
804	IRRF 13o	8,17		6,69	
		7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.397,15	1.401,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8			Valor Líquido →	995,73	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.397,15	1.198,36	95,86	2.201,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

20.12.2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 995,73	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.054.595.AA0.722.29B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.239,18		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	49,68		
802	VANTAGENS 13o	10,00	220,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	619,59		619,59	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,32		26,32	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,00		110,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,69		115,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.508,86	871,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Valor Líquido →	636,96	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.508,86	752,95	60,23	1.392,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 636,96	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.FA6.130.231.5FF.D6D
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.482,76	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	688,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.741,38		1.741,38
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	355,90		355,90
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00
825	INSS 13o SALARIO	10,07		446,86
804	IRRF 13o	22,50		245,70

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 4.435,43	Total de Descontos 2.921,84
			Valor Líquido →	1.513,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.435,43	2.206,15	176,49	3.988,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.513,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.4EF.EAB.153.2F9.E41
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	868,00		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	11,50		
802	VANTAGENS 13o	7,00	154,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	434,00		434,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,90		6,90	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	77,00		77,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		77,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.033,50	595,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Valor Líquido →	438,09	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.033,50	515,60	41,24	955,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

N. OLIVEIRA
20/12/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	470.823.098-21
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	438,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.3AC.EF5.8AC.908.A41
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	897,49		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	457,28		457,28	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	10,13		456,42	
804	IRRF 13o	22,50		258,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.503,70	2.975,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.527,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.503,70	2.243,31	179,46	4.047,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 1.527,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2EB.606.DB8.981.3C2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	101	1
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	247,84		
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	3,74		
802	VANTAGENS 13o	2,00	44,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	123,92		123,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	22,00		22,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		22,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			295,58	168,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11779-X			Valor Líquido →	127,50	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	295,58	149,66	11,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

9/1/24

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	127,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.370.153.555.69A.512

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.524,07	
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.262,04		1.262,04
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00
825	INSS 13o SALARIO	8,52		237,62
804	IRRF 13o	7,50		32,88

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9		2.788,07	1.664,54
Agência: 6790 - 3		Valor Líquido →	1.123,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.788,07	1.394,03	111,52	2.550,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sidneia Eliane Carvalho Rossetto
Assinatura do Funcionário

20/12/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 1.123,53	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.717.483.D41.196.106
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:33
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.045,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	7.35A.D39.F84.E48.566
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23354.2509227-8	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191909681 13º salário			Valor Total do Documento 164.164,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	164.164,62			164.164,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23354.2509227-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 164.164,62

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS DO DÉCIMO TERCEIRO 2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 78.541,00
GARÇA HSL	R\$ 31.948,05
GARÇA MÉDIA	R\$ 33.974,22
GARÇA UTI	R\$ 9.443,95
BILAC	R\$ 4.781,84
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.204,73
PIACATU	R\$ 249,99
ITÁPOLIS	R\$ 4.020,84
TOTAL	R\$ 164.164,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331
03/01/2024 12:26:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.34
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85830001641-0 64620385233-4
	54071623354-2 25092278001-2
Data do pagamento	20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23354.2509227-8
Valor Total	164.164,62

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

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:32
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.781,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR. AUTENTICACAO	B.D56.5B5.F53.754.DE2
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	224.406,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	B.2FC.EBD.CBA.4DC.04B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010844-49.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 30/06/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010844-49.2017.5.15.0073, ajuizada por SIRLENE RODRIGUES VIANA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 10h09min, deu-se início a sessão

Ausente o reclamante. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB n° 379646/SP.

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB n° 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$24.208,15
- Quantidade de parcelas: 40
 - Valor de parcelas: R\$605,20 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

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

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

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

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

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDERSON JOSE CAPALBO SILVA, no valor de R\$1.800,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$400,00, em 05/03/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

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

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

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas

possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

**BILAC
MUNICIPAL**



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - f0bad0a
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272470200000148409938?instancia=1>
Número do processo: 0010844-49.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272470200000148409938

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	8.1E6.943.835.A65.0AC
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010273-78.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do **CEJUSC-JT** do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010273-78.2017.5.15.0073, ajuizada por VINICIUS PANINI DUARTE em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se início a sessão

Presente o reclamante, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB n° 379646/SP.

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB n° 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,81
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

O acordo não abarca o valor do FGTS que será depositado em conta vinculado, devendo a parte reclamada comprovar nos autos os depósitos realizados.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

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

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

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

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

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDELVIO SEBASTIÃO TORQUATO, no valor de R\$2.000,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$600,00, em 10/11/2020, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

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

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

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está

disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272070700000148409928

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:36
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	7.01A.3E6.1AC.143.6EF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:35
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	3.E31.924.5DB.E41.FBD
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:36
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	3.700.9CF.194.773.8AE
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Férias
Competência: 01/2024

Página: 1 / 1
Emissão: 21/12/2023
Horas: 10:49:18

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

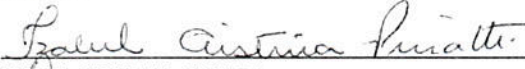

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.699,75
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	4.215,13
	Empregados: 2 Estagiários: 0			Total da Empresa:	6.914,88
	(seis mil novecentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos)				

BILAC, 21/12/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado IZABEL CRISTINA PINATTI		Número Carteira Profissional 29637	Série 00048
PERÍODOS			
De Aquisição 14/05/2022 A 13/05/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.768,02	Férias: 2.258,92 P	
Média Horas: 226,90	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 752,97 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.258,92	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 264,48 D	
		Desconto do imposto de Renda: 47,66 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.011,89 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 312,14 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.699,75 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.699,75 (dois mil seiscentos e noventa e nove reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 01/12/2023	
 IZABEL CRISTINA PINATTI		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.699,75(dois mil seiscentos e noventa e nove reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/12/2023 BILAC	 IZABEL CRISTINA PINATTI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	26/12/2023
VALOR:	2.699,75
NR. DOCUMENTO:	



NR. AUTENTICACAO:	9.610.761.23D.71C.0DB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA		Número Carteira Profissional 005504	Série 00435
PERÍODOS			
De Aquisição 24/05/2022 A 23/05/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.342,21	Férias: 3.858,00 P	
Média Horas: 251,79	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.286,00 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 3.858,00	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 546,06 D	
		Desconto do imposto de Renda: 382,81 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.144,00 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 928,87 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.215,13 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.215,13 (quatro mil duzentos e quinze reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 01/12/2023	
 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 4.215,13(quatro mil duzentos e quinze reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/12/2023 BILAC	 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
-BILAC
MUNICIPAL

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.17.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 26/12/2023	
VALOR: 4.215,13	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.OFA.365.044.A30.1F9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



SARTORI E SARTORI TRANSPORTES IMP. E EXPORT. LTDA.
 R DR RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 461 -
 DISTRITO COMERCIAL E - CEP: 16210-000 -
 Bilac - SP
 TEL: (18)3659-2116

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000006685 Fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 1218 9131 2700 0167 5500 1000 0066 8515 7101 0407
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.010.891.115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232111800665 01/12/2023 17:11:13
 CNPJ / CPF 18.913.127/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 01/12/2023
 ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 01/12/2023
 MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2024	950,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	365,66	950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 1 ESPECIE BATERIA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
3196	BATERIA 150AP KONDOR MB	85071090	0500	5405	PC	1,0000	950,000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PARA USO GERADOR HOSPITAL BOLETO BANCARIO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Trib aprox R\$ 251,66 Federal, R\$ 114,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq
 RESERVADO AO FISCO

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa SARTORI E SARTORI TRANSPORTES IMP. E EXPORT. LTDA de número 000006685 foi parcelada em três vezes de R\$316,67 sendo devidamente paga até o dia 25 de cada mês.

Bilac-SP, 10 de janeiro de 2024.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334921000900001377175895750000031667
BENEFICIARIO:
T.S. COUTINHO IMPORTACAO E EXP
NOME FANTASIA:
T.S. COUTINHO IMPORTACAO E EXPORTAC
CNPJ: 04.595.944/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	122.201
NOSSO NUMERO	33492100000001377
CONVENIO	03349210
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	316,67
VALOR COBRADO	316,67

NR.AUTENTICACAO	D.138.57D.DD2.E82.BD7
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURE
08007099000

1-65
L.F: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SERIE 603
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1135 8204 4800 9516 5560 3000 0008 3517 4515 5893
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NUMERO DO DOCUMENTO: 19138
Venda prod. estabe. e/ou fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135232086436667 2023-11-29108:37:06-03-00
209072186110
DESTINATARIO/REMIENTE: 35.820.448/0095-16
CNPJ: 35.820.448/0095-16
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232086436667 2023-11-29108:37:06-03-00

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFCENTE D
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303
MUNICÍPIO: LINS FONE/FAX: 1435325198
FATURA: Nº 835 VENCIMENTO: 27/12/2023 VALOR: 4.886,30 Nº 303 CNPJ: 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO: BARRODISTRI
LARDIM ARIANO DATA DA EMISSÃO: 29.11.2023
CEP: 16400-400 HORA DA SAÍDA: 08:35:44

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
835		4.886,30	001	27/12/2023	4.886,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SI SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	4.886,30	879,34	0,00	0,00	0,00	4.216,96
VALOR DO FRETE	669,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.886,30

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE: 8.000 ESPECIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 567,550
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: 93,150

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CS.T	CIOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	RECIENS	RECIENS1	VICENS1	VICENS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CEL G. ONE 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2(511)	28044000	000	5103	CEA	1.000	248,270	248.270	257,70	0,00	0,00	46,59	0,00	18,00 0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CEL T 10X3 ONE 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2(511)	28044000	000	5103	M3	70,000	566,955	3.968,69	4628,60	0,00	0,00	833,15	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO-DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 0312. VIAGEM: 442563 Cond Paga: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014338.
Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC Endereçor: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaram que os produtos pertencem ao
adquiridamente classificados, embalados, identificados e enviados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item:
40000197 Lote: 2332700771 Cilindro: 037180728 - Item: 40000197 Lote: 2332700771 Cilindro: 039265722 - Item: 40000197 Lote: 2332700771 Cilindro: 037176141 - Item:
40000197 Lote: 2332700771 Cilindro: 037069540 - Item: 40000197 Lote: 2332700771 Cilindro: 038912054 - Item: 40000197 Lote: 2332500760 Cilindro: 037178805 - Item:
40000197 Lote: 2332900148 Cilindro: 039253789 - Item: 40000563 Lote: 2332900607 Cilindro: 039259077.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL
RESERVADO AO FISCO
Hospital Padre Bernarte
Bilac - SP
BILAC-SP
Nº 835 - SÉRIE 603

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123606809027642900395770000488630

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 122.202

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.886,30

VALOR COBRADO 4.886,30

NR.AUTENTICACAO A.0AB.D2F.4ED.944.F70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 29/12/23 RS: 556,80

NF-e
Nº 009769
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

01/12/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

556,80



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 009769

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3523 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0097 6913 0000 2969

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232110330334 - 01/12/2023 14:39:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/12/2023

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/12/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	29/12/2023	556,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP/IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
556,80	100,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	556,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,71	13,70	556,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	000	5101	BB	2,0000	278,400000	556,80	556,80	100,22	0,00	18,0	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330000296; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210508580715325165531085195790000055680

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 122.203
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 556,80
VALOR COBRADO 556,80
=====

NR.AUTENTICACAO 0.9BC.7D7.117.739.FE9
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/12/2023 - 11:23:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.050,74	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 22/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 164,05	14-ENCARGOS 18,28	15-TOTAL A RECOLHER 182,33
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/12/2023

858900000018 823301792313 222682053841 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/12/2023 - 11:23:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.050,74	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 22/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 164,05	14-ENCARGOS 18,28	15-TOTAL A RECOLHER 182,33
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

858900000018 823301792313 222682053841 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000001-8 82330179231-3
22268205384-1 53494610007-8
Data do pagamento 22/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 22/12/2023
VALOR DEPOSITO 182,33
Valor Total 182,33
=====

DOCUMENTO: 122204
AUTENTICACAO SISBB: 3.A6B.6EC.C84.AD5.0F6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:29:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	70.222,11

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E03.087.92C.063.CAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	294.628,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	4.5CC.A8E.265.78F.4DA
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL