

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
BILAC**

**AGÊNCIA:3062-7**

**CONTA CORRENTE:36945-4**

**TERMO DE COLABORAÇÃO:  
N°001/2023**

**ABRIL/2023**

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

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

14 3532 5198

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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

SUBVENÇÃO

ÓRGÃO CONCESSOR: (1)  
TIPO DE CONCESSÃO: (1)

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

EXERCÍCIO:

ENTIDADE CONVENIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 10210-000

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

R\$ 42.635,34

FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/04/2023	R\$ 42.635,34	10/04/2023	550.348.000.085.789
25/04/2023	R\$ 2.597,32	25/04/2023	550.348.000.085.912
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 47.141,28
TOTAL			R\$ 92.373,94
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	27/02/2023 a 25/04/2023	FEDERAL	R\$ 55.633,69
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 55.633,69
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 36.740,25
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 36.740,25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	10/04/2023	556.790.000.008.773	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.032,00	-	R\$ 2.032,00	556.790.000.008.773	10/04/2023	
2	31/03/2023	HOLERITE	ÁGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.137,58	-	R\$ 2.137,58	23.062	10/04/2023	
3	31/03/2023	HOLERITE	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.583,02	-	R\$ 2.583,02	23.062	10/04/2023	
4	31/03/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.805,65	-	R\$ 1.805,65	23.062	10/04/2023	
5	31/03/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.655,42	-	R\$ 2.655,42	23.062	10/04/2023	
6	31/03/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.430,30	-	R\$ 1.430,30	23.062	10/04/2023	
7	31/03/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.778,89	-	R\$ 1.778,89	23.062	10/04/2023	
8	31/03/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.446,18	-	R\$ 1.446,18	23.062	10/04/2023	
9	31/03/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.548,48	-	R\$ 1.548,48	23.062	10/04/2023	
10	31/03/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.859,15	-	R\$ 1.859,15	23.062	10/04/2023	
11	31/03/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 179,78	-	R\$ 179,78	23.062	10/04/2023	
12	31/03/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.456,65	-	R\$ 2.456,65	23.062	10/04/2023	
13	31/03/2023	HOLERITE	JULLIANA MARTINS DE SÁ	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.578,52	-	R\$ 1.578,52	23.062	10/04/2023	
14	31/03/2023	HOLERITE	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.604,50	-	R\$ 1.604,50	23.062	10/04/2023	
15	31/03/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SAANT'ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.768,69	-	R\$ 2.768,69	23.062	10/04/2023	
16	31/03/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.444,18	-	R\$ 1.444,18	23.062	10/04/2023	
17	31/03/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.384,10	-	R\$ 3.384,10	23.062	10/04/2023	
18	31/03/2023	HOLERITE	MARIANA MACHADO BUZO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 863,81	-	R\$ 863,81	23.062	10/04/2023	
19	31/03/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.290,88	-	R\$ 2.290,88	23.062	10/04/2023	
20	27/02/2023	51041543	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.646,40	170,38	R\$ 1.816,78	41.001	10/04/2023	
21	31/03/2023	HOLERITE	ROBERTO SOARES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.120,98	-	R\$ 3.120,98	41.002	10/04/2023	
22	10/04/2023	41003	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.913,96	-	R\$ 3.913,96	41.003	10/04/2023	
23	31/03/2023	HOLERITE	FABIO DA SILVA RIBAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 739,91	-	R\$ 739,91	556.790.000.011.344	13/04/2023	
24	13/04/2023	13605	MARIANA MACHADO BUZO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.190,84	-	R\$ 3.190,84	13.605	13/04/2023	
25	13/04/2023	13606	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.000,62	-	R\$ 3.000,62	13.606	13/04/2023	
26	13/04/2023	41301	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 609,58	-	R\$ 609,58	41.301	13/04/2023	
27	13/04/2023	821030800416524	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 61,20	-	R\$ 61,20	821030800416524	13/04/2023	

28	13/04/2023	821030800416525	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	33,81	R\$	-	R\$	33,81	821030800416525	13/04/2023
29	17/04/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.222,43	R\$	-	R\$	3.222,43	556790000000227	17/04/2023
30	25/04/2023	821150801997104	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	821150801997104	25/04/2023
31	25/04/2023	821150801997105	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	821150801997105	25/04/2023
32	25/04/2023	821151101092501	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	821151101092501	25/04/2023
<b>TOTAL</b>					R\$	<b>55.463,31</b>	R\$	<b>170,38</b>	R\$	<b>55.633,69</b>		

- (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.

Responsáveis pela Conveniada:

Bilac, 18 de maio de 2023

Alex Salgado Fernandes  
Diretor Administrativo

ALBBP - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Adriano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 18400-400 Tel.: +55 14 3532 5198  
www.albbp.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(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
10/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	47.141,28
10/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-45.077,12
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	45.077,12
13/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-37.441,16
17/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.441,16
17/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-34.218,73
27/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-2.521,52
28/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.521,52
28/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	34.218,73
28/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-36.740,25
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>10.401,03</b>

(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 maio de 2023.



**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370115090891041  
01/05/2023 16:11:38

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36945-4ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 04 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2023		0348	99015 870 Transferência recebida 10/04 11:08 SP 350640 FMS CUSTEIO SU	550.348.000.088.789	42.635,34 C	
10/04/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 10/04 17:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	47.141,28 C	
10/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 10/04 18:07 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	45.077,12 D	
10/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 10/04 16:41 IZABEL CRISTINA PINATTI	556.790.000.008.773	2.032,00 D	
10/04/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.062	33.815,78 D	
10/04/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	41.001	1.816,78 D	
10/04/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 06740066825 ROBERTO SOARES DE	41.002	3.120,98 D	
10/04/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	41.003	3.913,96 D	0,00 C
13/04/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	45.077,12 C	
13/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 13/04 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.441,16 D	
13/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 13/04 16:11 FABIO DA SILVA RIBAS	556.790.000.011.344	739,91 D	
13/04/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.605	3.190,84 D	
13/04/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.606	3.000,62 D	
13/04/2023		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.301	609,58 D	
13/04/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 10/04/2023	821.030.800.416.524	61,20 D	
13/04/2023		0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente a 10/04/2023	821.030.800.416.525	33,81 D	0,00 C
17/04/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 17/04 14:48 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.441,16 C	
17/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 17/04 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	34.218,73 D	
17/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 17/04 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	3.222,43 D	0,00 C
25/04/2023		0348	99015 870 Transferência recebida 25/04 10:20 FMS-BILAC -FNS INVAN	550.348.000.086.912	2.597,32 C	
25/04/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 14/04/2023	821.150.801.997.104	3,40 D	
25/04/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 14/04/2023	821.150.801.997.105	3,40 D	
25/04/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 25/04/2023	821.151.101.092.501	69,00 D	2.521,52 C
27/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 27/04 17:41 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	2.521,52 D	0,00 C
28/04/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 28/04 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	2.521,52 C	
28/04/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 28/04 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	34.218,73 C	
28/04/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	36.740,25 D	0,00 C

30/04/2023

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:07:54  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	45.077,12

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

NR. AUTENTICACAO	B.44C.4C5.A1B.965.513
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ZABEL CRISTINA PINATTI

Número Carteira Profissional

29637

Série

00048

### PERÍODOS

Período de Aquisição

4/05/2021 A 13/05/2022

De Gozo das Férias

10/04/2023 A 09/05/2023 = 30 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

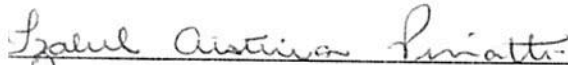
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.174,48
Média Horas:	232,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.667,18

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.667,18	P
1/3 das Férias:	555,73	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	180,53	D
Desconto do imposto de Renda:	10,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.222,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	190,91	D
TOTAL LIQUIDO:	2.032,00	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\$ 2.032,00 (dois mil trinta e dois reais) a ser paga adiantadamente.

EMPONENTE,



IZABEL CRISTINA PINATTI

Data: 10/03/2023

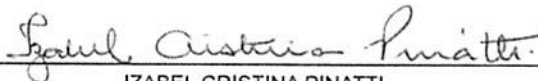
  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.032,00 (dois mil trinta e dois reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/04/2023

BILAC



IZABEL CRISTINA PINATTI

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0027  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.773
VALOR TOTAL	2.032,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IZABEL CRISTINA PINATTI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.773-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.B12.B67.F73.DC6.F7C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	8169-8	2.137,58
7133	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	225.913.638-97	31851-5	2.583,02
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	1.805,65
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	2.655,42
3714	DANIEL NASCIMENTO	621.006.563-50	9892-2	1.430,30
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	078.571.008-62	8424-7	1.778,89
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	8765-3	1.446,18
7173	FABIO DA SILVA RIBAS	496.824.098-88		739,91
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	1.548,48
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	8766-1	1.859,15
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	003.547.115-80	9384-X	179,78
7103	JULIA FORNI BENEDITO	467.206.438-78	10637-2	2.456,65
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	1.578,52
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	389.500.938-55	8811-0	1.604,50
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	466.867.568-73	91141-0	2.768,69
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	479.090.508-01	11132-5	1.444,18
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	7108-0	3.384,10
1895	MARIANA MACHADO BUZO	347.598.818-67	5271-X	863,81
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	106.530.338-69	10432-9	2.290,88
Empregados: 19	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	34.555,69

BILAC, 04/04/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



Imprensa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
PJ: 45.349.461/0007-06  
Ciclo: Folha Mensal  
Competência: 03/2023

Página: 1/6  
Emissão: 04/04/2023  
Horas: 10:21:54

Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016  
Ciclo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.660,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.660,45 P	998	I.N.S.S.	8,17	191,82 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,94 D
200 HORAS EXTRAS 100%	8,10	141,44 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	17,63	230,89 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P				

D: 0 Proventos: 2.348,34 Descontos: 210,76 Informativa: 187,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,58  
F: 0 Base INSS: 2.348,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,34 Valor FGTS: 187,86 Base IRRF: 2.156,52

Pr.: 7133 ANA CLAUDIA MORALLES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 225.913.638-97 Adm: 07/12/2022  
Ciclo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55 P	998	I.N.S.S.	8,65	249,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,06 D

D: 0 Proventos: 2.887,95 Descontos: 304,93 Informativa: 231,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.583,02  
F: 0 Base INSS: 2.887,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.887,95 Valor FGTS: 231,03 Base IRRF: 2.638,08

Pr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 Adm: 01/08/2004  
Ciclo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	8,00	157,11 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	286,78 P				

D: 0 Proventos: 1.962,76 Descontos: 157,11 Informativa: 157,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,65  
F: 0 Base INSS: 1.962,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.962,76 Valor FGTS: 157,02 Base IRRF: 1.805,65

Pr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022  
Ciclo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55 P	998	I.N.S.S.	8,75	260,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,93 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,62	88,95 P				

D: 0 Proventos: 2.976,90 Descontos: 321,48 Informativa: 238,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.655,42  
F: 0 Base INSS: 2.976,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.976,90 Valor FGTS: 238,15 Base IRRF: 2.716,35

Pr.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 621.006.563-50 Adm: 22/08/2020  
Ciclo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.239,41 P	998	I.N.S.S.	7,74	119,99 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,70 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	0,42	4,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,18	45,06 P				

D: 0 Proventos: 1.550,29 Descontos: 119,99 Informativa: 124,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.430,30  
F: 0 Base INSS: 1.550,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,29 Valor FGTS: 124,02 Base IRRF: 1.430,30

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



presença: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CPF: 45.349.461/0007-06  
Cargo: Folha Mensal  
Competência: 03/2023

Página: 2/6  
Emissão: 04/04/2023  
Horas: 10:21:54

Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

Id.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 078.571.008-62 Adm: 13/11/2015  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,99	154,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,82	257,38 P				

0 Proventos:	1.933,36	Descontos:	154,47	Informativa:	154,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,89
0 Base INSS:	1.933,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,36	Valor FGTS:	154,66	Base IRRF:	1.778,89

Id.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41 P	998	I.N.S.S.	7,75	121,56 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,21 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	0,09	1,23 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	20,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,10	43,04 P				

0 Proventos:	1.567,74	Descontos:	121,56	Informativa:	125,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.446,18
0 Base INSS:	1.567,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.567,74	Valor FGTS:	125,41	Base IRRF:	1.446,18

Id.: 7173 FABIO DA SILVA RIBAS Situação: Trabalhando CPF: 496.824.098-88 Adm: 15/03/2023  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	117,33	661,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,88 P				

0 Proventos:	799,90	Descontos:	59,99	Informativa:	63,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	739,91
0 Base INSS:	799,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	799,90	Valor FGTS:	63,99	Base IRRF:	739,91

Id.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.174,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48 P	998	I.N.S.S.	7,84	131,68 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,47	245,28 P				

0 Proventos:	1.680,16	Descontos:	131,68	Informativa:	134,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.548,48
0 Base INSS:	1.680,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.680,16	Valor FGTS:	134,41	Base IRRF:	1.548,48

Id.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41 P	998	I.N.S.S.	8,03	162,40 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,23 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	9,20	142,17 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	10,00	115,90 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	25,44 P				

0 Proventos:	2.021,55	Descontos:	162,40	Informativa:	161,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.859,15
0 Base INSS:	2.021,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.021,55	Valor FGTS:	161,72	Base IRRF:	1.859,15

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



Custos: 27

EXTRATO MENSAL

pr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Férias CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019  
Culpo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.239,41

244 PLANTOES SOBREVISO	100,00	100,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.478,08 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,79	5,79 P	812	INSS FERIAS	8,50	234,40 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,71	0,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,20 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,67	16,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,32 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.239,41 P	942	IRRF FERIAS	7,50	46,55 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	275,00	275,00 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	294,46	294,46 P				
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	689,76 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	81,13 P				

0 Proventos: 2.963,33 Descontos: 2.783,55 Informativa: 237,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 179,78  
0 Base INSS: 2.963,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.963,33 Valor FGTS: 237,06 Base IRRF: 156,61  
FERIAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

pr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022  
Culpo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.472,31

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.472,31 P	998	I.N.S.S.	8,46	231,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,81 D

0 Proventos: 2.732,71 Descontos: 276,06 Informativa: 218,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.456,65  
0 Base INSS: 2.732,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,71 Valor FGTS: 218,61 Base IRRF: 2.501,46

pr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022  
Culpo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	143,29	921,88 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,26 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	136,57 P	998	I.N.S.S.	7,67	112,70 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	110,20 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	36,73 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	110,20 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,60 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERN	49,00	94,30 P				

0 Proventos: 1.699,48 Descontos: 120,96 Informativa: 126,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,52  
0 Base INSS: 1.579,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.579,48 Valor FGTS: 126,35 Base IRRF: 1.311,59

pr.: 2162 LAIS YOSHIY GENARI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.500.938-55 Adm: 01/08/2017  
Culpo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	124,67	802,16 P	998	I.N.S.S.	7,83	131,30 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	14,67	94,37 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,67	519,05 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	164,92 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	95,48 P				

0 Proventos: 1.735,80 Descontos: 131,30 Informativa: 134,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,50  
1 Base INSS: 1.675,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,98 Valor FGTS: 134,07 Base IRRF: 1.544,68

Restamento direitos integrais: 01/03/2023 a 02/03/2023  
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2023 a 04/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Documento: Folha Mensal  
Competência: 03/2023

Página: 4/6  
Emissão: 04/04/2023  
Horas: 10:21:54

Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 466.867.568-73 Adm: 24/05/2021  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55 P	998	I.N.S.S.	8,90	277,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,18 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	229,31 P				

0 Proventos:	3.117,26	Descontos:	348,57	Informativa:	249,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,69
0 Base INSS:	3.117,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.117,26	Valor FGTS:	249,38	Base IRRF:	2.839,87

Pr.: 7167 MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 479.090.508-01 Adm: 22/02/2023  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41 P	998	I.N.S.S.	7,70	115,45 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				

0 Proventos:	1.559,63	Descontos:	115,45	Informativa:	119,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.444,18
1 Base INSS:	1.499,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.499,81	Valor FGTS:	119,98	Base IRRF:	1.384,36

Pr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.094,93

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.094,93 P	998	I.N.S.S.	9,59	378,04 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,78 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,67	586,59 P				

0 Proventos:	3.941,92	Descontos:	557,82	Informativa:	315,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.384,10
0 Base INSS:	3.941,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.941,92	Valor FGTS:	315,35	Base IRRF:	3.563,88

Pr.: 1895 MARIANA MACHADO BUZO Situação: Trabalhando CPF: 347.598.818-67 Adm: 01/08/2012  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.472,31

1 HORAS NORMAIS	24,00	329,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.009,31 D
4 SALARIO MATERNIDADE	42,00	576,87 P	812	INSS FERIAS	9,36	216,81 D
3 HORAS FERIAS	114,00	1.565,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,55	6,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	164,92	164,92 P	942	IRRF FERIAS	15,00	90,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	579,09 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	34,72 P				

1 Proventos:	3.257,59	Descontos:	2.393,78	Informativa:	260,60	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	863,81
1 Base INSS:	3.257,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.257,59	Valor FGTS:	260,59	Base IRRF:	674,22

Período de licença maternidade: 08/11/2022 a 07/03/2023

Período de férias: 13/03/2023 - 11/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



**ipresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**PJ:** 45.349.461/0007-06  
**culo:** Folha Mensal  
**mpetência:** 03/2023

Página: 5/6  
 Emissão: 04/04/2023  
 Horas: 10:21:54

Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

**pr.:** 7156 ROBERTO SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 067.400.668-25 Adm: 23/01/2023  
**culo:** Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
**go:** 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 6,20

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	266,31	1.650,78 P	825 INSS*13o SALARIO	7,50	17,48 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	244,56 P	998 I.N.S.S.	8,89	276,27 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,26 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	233,09 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	77,70 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	233,09 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	315,21 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	121,06	486,56 P			

: 0 Proventos: 3.460,99 Descontos: 340,01 Informativa: 267,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.120,98  
 : 0 Base INSS: 3.340,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.340,99 Valor FGTS: 267,27 Base IRRF: 2.736,45

**ipr.:** 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO Situação: Trabalhando CPF: 106.530.338-69 Adm: 27/05/2021  
**iculo:** Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
**rgo:** 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.270,06

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.270,06 P	998 I.N.S.S.	8,23	208,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,37 D

: 0 Proventos: 2.530,46 Descontos: 239,58 Informativa: 202,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.290,88  
 : 0 Base INSS: 2.530,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.530,46 Valor FGTS: 202,43 Base IRRF: 2.322,25

Total Geral Proventos: 46.728,12 Total Geral Descontos: 9.051,45  
 Líquido Geral: 37.676,67

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	3.146,00	28.136,50 P	812 INSS FERIAS	17,86	451,21 D
3 HORAS FERIAS	334,00	2.805,21 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,03 D
4 SALARIO MATERNIDADE	42,00	576,87 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	25,74 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	14,67	94,37 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.487,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	200,00	2.482,48 P	942 IRRF FERIAS	22,50	136,79 D
200 HORAS EXTRAS 100%	17,39	284,84 P	998 I.N.S.S.	162,69	3.425,96 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	140,00	1.501,64 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	508,33 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	400,00	400,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,30 P			
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	95,48 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	315,21 P			
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	472,19	1.888,96 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	170,06	580,86 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	30,05	371,96 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	275,00	275,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	301,01	301,01 P			
807 VANTAGENS FERIAS	425,32	425,32 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.268,85 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,79	5,79 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,71	0,71 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,67	16,67 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,67	519,05 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	240,00	240,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	409,60	2.572,66 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	381,13 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	343,29 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	343,29 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	114,43 P			

Líquido Geral: 37.676,67

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2023



Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

mero de empregados:	20	Salário contribuição empregados:	46.368,48	Base IRRF Mensal:	36.837,33
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	508,33
abalhando:	17	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.105,07
estado direitos integrais:	1	Base total:	46.368,48	Valor IRRF Férias:	136,79
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.918,94	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
lário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	3.918,94	Base IRRF 13º Salário:	317,55
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	756,33	Valor Total do IRRF:	645,12
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ansferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
rias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	46.368,48
ndato sindical:	0	Total:	3.162,61	Valor do FGTS:	3.709,36
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
rtic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.162,61	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
isência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
itros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
imero 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
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>37.676,67</b>

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**BILAC**  
**FEDERAL**

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.660,45		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,16		
200	HORAS EXTRAS 100%	8,10	141,44		
331	HORAS EXTRAS 50%	17,63	230,89		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,17		191,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.348,34	210,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 2.137,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.660,45	2.348,34	2.348,34	187,86	2.156,52	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Agata Carla Panini*  
Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.37

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.137,58
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.9FC.53D.607.661.092
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,65		249,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,06	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.887,95	304,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31851-5			<b>Valor Líquido</b> →	2.583,02	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.627,55	2.887,95	2.887,95	231,03	2.638,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA
CPF/CNPJ:	225.913.638-97
AGENCIA: 6594	CONTA: 31.851-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.583,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.F8B.F5F.C2D.F1A.OCC
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1876	ANDREA REGINA MARQUES	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	286,78		
998	I.N.S.S.	8,00		157,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,76	157,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	1.805,65	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.962,76	1.962,76	157,02	1.805,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/04/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.805,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.CFA.3DC.ADA.B7A.308
-------------------	-----------------------

=====

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**BILAC**  
**FEDERAL**

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,62	88,95		
998	I.N.S.S.	8,75		260,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			2.976,90	321,48	
Agência: 0348 - 4			Valor Líquido →	2.655,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.627,55	2.976,90	2.976,90	238,15	2.716,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/04/23

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.655,42
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.74A.16B.4C2.0C5.186
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
3714	DANIEL NASCIMENTO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005 Admissão:	4 22/08/2020	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.239,41		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,70		
331	HORAS EXTRAS 50%	0,42	4,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,18	45,06		
998	I.N.S.S.	7,74		119,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.550,29	119,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2			Valor Líquido →	1.430,30	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	1.550,29	1.550,29	124,02	1.430,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniel Nascimento*  
Assinatura do Funcionário

15/03/2023  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.430,30
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.2A2.4CC.16D.792.879
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

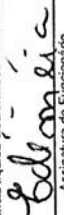
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205 Admissão:	100	1
			13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,82	257,38	
998	I.N.S.S.	7,99		154,47

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.933,36	Total de Descontos 154,47
			Valor Líquido →	1.778,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.933,36	1.933,36	154,66	1.778,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

14/05/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2023	
VALOR: 1.778,89	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.0CE.4ED.3C8.D95.A67
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,21		
200	HORAS EXTRAS 100%	0,09	1,23		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	20,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,10	43,04		
998	I.N.S.S.	7,75		121,56	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.567,74	121,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			<b>Valor Líquido</b> →	1.446,18	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C: IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	1.567,74	1.567,74	125,41	1.446,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Euza dos Santos Oliveira*  
 Assinatura do Funcionário

10/04/23  
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.446,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.523.E5D.7B2.326.DF3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,47	245,28	
998	I.N.S.S.	7,84		131,68

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.680,16	Total de Descontos 131,68
			Valor Líquido →	1.548,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,48	1.680,16	1.680,16	134,41	1.548,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*IZABEL CRISTINA PINATTI*  
Assinatura do Funcionário  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.548,48
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.B72.A14.EBD.6AF.89C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41		
244	PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,23		
200	HORAS EXTRAS 100%	9,20	142,17		
331	HORAS EXTRAS 50%	10,00	115,90		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	25,44		
998	I.N.S.S.	8,03		162,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.021,55	162,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.859,15	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	2.021,55	2.021,55	161,72	1.859,15	0,00

10.11.2023  
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.859,15
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.871.892.D99.26F.A13
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



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

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março 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
244	PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,79	5,79	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,71	0,71	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,67	16,67	
3	HORAS FERIAS	220,00	1.239,41	
805	MEDIA VALOR FERIAS	275,00	275,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	294,46	294,46	
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,76	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	81,13	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.478,08
812	INSS FERIAS	8,50		234,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,20
998	I.N.S.S.	7,50		15,32
942	IRRF FERIAS	7,50		46,55

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.963,33	2.783,55
			Valor Líquido →	179,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	2.963,33	2.963,33	237,06	179,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS*

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	179,78
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.633.7FE.811.97D.693
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.472,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,46		231,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,81	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.732,71	276,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.456,65	
Agência: 6790 - 3					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.472,31	2.732,71	2.732,71	218,61	2.501,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Julia Forni Benedito*  
Assinatura do Funcionário

16/03/2023  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.456,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.C50.94C.6EE.DD5.B35
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Horista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	143,29	921,88		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	136,57		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	110,20		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	36,73		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	110,20		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	169,60		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	49,00	94,30		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		8,26	
998	I.N.S.S.	7,67		112,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.699,48	120,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1 Agência: 6594 - 3			Valor Líquido →	1.578,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	1.579,48	1.579,48	126,35	1.458,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Juliana Martins*  
Assinatura do Funcionário

10/04/2023  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.578,52
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.D06.947.5FE.549.3B8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	124,67	802,16	
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	14,67	94,37	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	80,67	519,05	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	164,92	
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	95,48	
998	I.N.S.S.	7,83		131,30

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8811-0		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.735,80	Total de Descontos 131,30
			Valor Líquido →	1.604,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.675,98	1.675,98	134,07	1.544,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*LAIS YOSHIY GENARI SILVA*

Assinatura do Funcionário

10/04/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LAIS YOSHIY GENARI SILVA
CPF/CNPJ:	389.500.938-55
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.811-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.604,50
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.8FD.98C.F3C.8E0.C46
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.627,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	229,31		
998	I.N.S.S.	8,90		277,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.117,26	348,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.768,69	
Agência: 0348 - 4					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.627,55	3.117,26	3.117,26	249,38	2.839,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*LORENA BENICIO*  
Assinatura do Funcionário

10/04/2023  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2023	
VALOR: 2.768,69	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.81C.DA4.240.DEB.DBB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,70		115,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,63	115,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.444,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	1.499,81	1.499,81	119,98	1.384,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maria Fernanda Rodrigues Silva*  
Assinatura do Funcionário

10/03/23  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.37  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2023	
VALOR: 1.444,18	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.C74.4FB.DB3.C7E.32C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

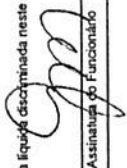
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	01/06/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.094,93	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,67	586,59	
998	I.N.S.S.	9,59		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,78

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.941,92	557,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0		Valor Líquido →	3.384,10
Agência: 6790 - 3			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.094,93	3.941,92	3.941,92	315,35	3.563,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

10/04/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	3.384,10
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.634.640.188.55B.B4A
-------------------	-----------------------

=====

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

BILAC

FEDERAL



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

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	24,00	329,64	
4	SALARIO MATERNIDADE	42,00	576,87	
3	HORAS FERIAS	114,00	1.565,80	
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,55	6,55	
807	VANTAGENS FERIAS	164,92	164,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	579,09	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	34,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.009,31
812	INSS FERIAS	9,36		216,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,83
998	I.N.S.S.	7,50		70,59
942	IRRF FERIAS	15,00		90,24

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 5271-X		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 3.257,59	Total de Descontos 2.393,78
			Valor Líquido →	863,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.472,31	3.257,59	3.257,59	260,59	674,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana M. Buzo*  
 Assinatura do Funcionário

10/04/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA MACHADO BUZO
CPF/CNPJ:	347.598.818-67
AGENCIA: 6790	CONTA: 5.271-X
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	863,81
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.F10.41C.FAD.26C.8CE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.270,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,23		208,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.530,46	239,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido →	2.290,88	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.270,06	2.530,46	2.530,46	202,43	2.322,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura do Funcionário

10/04/2023

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL \*\*\*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2023	
VALOR: 2.290,88	
NR. DOCUMENTO:	

-----



NR. AUTENTICACAO:	2.5E5.14C.9C1.BA4.2E4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 459725 Série F7, emitido em 27/02/2023	Número da Nota <b>51041543</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>27/02/2023 10:01:31</b> Código de Verificação <b>LRAM-AYYL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74      Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo      UF: SP				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02      Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins      UF: SP      E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 15 R\$1.680,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$33,60 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103879 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 03/04/2023  VALOR TOTAL: R\$1.646,40  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC FEDERAL  <b>BILAC-SP</b> <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 459725 Série F7, emitido em 27/02/2023;				



# NOTA DE DEBITO

Número  
459725-ND

Data de Emissão  
27/02/2023

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 15 R\$1.680,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$33,60  
Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103879 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

# BILAC-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
**Bilac - SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

**VALOR TOTAL:** R\$ 1.646,40

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
459725-ND	R\$ 1.646,40	03/04/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 459725 de 27/02/2023.



# RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

Número do Pedido Enviado: 2013631

Realizado em: 27/02/2023

Departamento: BILAC

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 1.680,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 15

Data de Entrega: 01/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	BILAC	R\$ 120,00
225.913.638-97	22591363897	ANA C M LIMA	BILAC	R\$ 120,00
214.486.728-30	1876	ANDREA REGINA MARQUES	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	BILAC	R\$ 120,00
078.571.008-62	1882	EDIMEIA G F MACHADO	BILAC	R\$ 120,00
165.617.718-85	2095	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	R\$ 120,00
106.519.088-33	2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR D DOS SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
467.206.438-78	46720643878	JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	R\$ 120,00
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
479.090.508-01	47909050801	MARIA F R SILVA	BILAC	R\$ 0,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL R IGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
106.530.338-69	10653033869	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	R\$ 120,00

Contrato: 2004030048091

**BILAC-SP****AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Página 1 de 2

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/03/2023	15	R\$ 1.680,00
			<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>15</b>	<b>R\$ 1.680,00</b>

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
**Bilac - SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370115090891041  
01/05/2023 16:14:20

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:14:15  
306203062 0007

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575214902293281658220009593090000164640

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 41.001  
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.646,40  
JUROS/MULTA 170,38  
VALOR COBRADO 1.816,78  
=====

NR.AUTENTICACAO D.912.EA8.68C.56B.CDB  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

CC: BILAC  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7156	ROBERTO SOARES DE SOUZA MOTORISTA	782305	4	1
		Admissão:	23/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	266,31	1.650,78		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	244,56		
244	PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	233,09		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	77,70		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	233,09		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	315,21		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	121,06	486,56		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		17,48	
998	I.N.S.S.	8,89		276,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.460,99	340,01	
			Valor Líquido →	3.120,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,20	3.340,99	3.340,99	267,27	3.047,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/04/23

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 17.671-0

FAVORECIDO: ROBERTO SOARES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 067.400.668-25

VALOR: R\$ 3.120,98

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041002

AUTENTICACAO SISBB: 6.167.7D8.FFB.FE4.F52

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/04/2023 - 11:15:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.368,48	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.709,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.709,47
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

858500000371 094701792300 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/04/2023 - 11:15:48

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.368,48	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.709,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.709,47
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

858500000371 094701792300 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 10/04/2023 - 16:41:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.368,48	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.709,47	14-ENCARGOS 204,49	15-TOTAL A RECOLHER 3.913,96
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023\*\*

858400000396 139601792302 410675053849 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 10/04/2023 - 16:41:14

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.368,48	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.709,47	14-ENCARGOS 204,49	15-TOTAL A RECOLHER 3.913,96
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023\*\*

HBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

858400000396 139601792302 410675053849 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 04/04/2023  
 HORA: 11:15:48  
 PÁG: 0001/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858500000371 094701792300 407675050840 534946100078

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

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:	RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
	MARIANA MACHADO BUZO	0,00	0,00	129.75420.16-3	0,00	01/08/2012	01	05		07/11/2022	Q1	02236
	3.257,59			0,00		294,23				260,60		0,00
	MARIANA MACHADO BUZO			129.75420.16-3		01/08/2012	01			07/03/2023	Z1	02236
	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	0,00	0,00	209.67058.79-6	0,00	01/08/2017	01			28/02/2023	Y	03222
	1.675,98			0,00		132,65				134,07		0,00
	LAIS YOSHIY GENARI SILVA			209.67058.79-6		01/08/2017	01			02/03/2023	Z5	03222
	AGATA CARLA PANINI			202.16176.99-3		14/12/2016	01			187,86		04110
	2.348,34			0,00		193,17						0,00
	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	0,00	0,00	127.86235.18-0	0,00	07/12/2022	01			231,04		02235
	2.887,95			0,00		255,55						0,00
	ANDREA REGINA MARQUES	0,00	0,00	127.66028.14-7	0,00	01/08/2004	01			157,03		03222
	1.962,76			0,00		158,46						0,00
	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	0,00	0,00	127.93775.14-4	0,00	28/01/2022	01			238,16		02235
	2.976,90			0,00		266,22						0,00
	DANIEL NASCIMENTO	0,00	0,00	160.89452.67-0	0,00	22/08/2020	01			124,02		04110
	1.550,29			0,00		121,34						0,00
	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	0,00	0,00	123.14582.30-8	0,00	13/11/2015	01			154,67		03222
	1.933,36			0,00		155,82						0,00
	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	0,00	122.76044.76-6	0,00	22/12/2018	01			125,42		05143
	1.567,74			0,00		122,91						0,00
	FABIO DA SILVA RIBAS	0,00	0,00	236.69143.14-5	0,00	15/03/2023	01			63,99		04110
	799,90			0,00		59,99						0,00
	IZABEL CRISTINA PINATTI	0,00	0,00	123.84464.83-5	0,00	14/05/2017	01			134,42		03222
	1.680,16			0,00		133,03						0,00
	JOSE CARLOS ZAMPIERI	0,00	0,00	124.32703.40-7	0,00	21/12/2016	01			161,73		07825
	2.021,55			0,00		163,75						0,00
	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	0,00	0,00	162.15908.54-2	0,00	29/07/2019	01			237,06		07825
	2.963,33			0,00		264,59						0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023  
 BILAC  
 FEDERAL





DATA: 04/04/2023  
HORA: 11:15:48  
PÁG: 0003/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858500000371 094701792300 407675050840 534946100078

Nº ARQUIVO: FLS6rCRHjTB0000-8  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: LOYVXG8ma1d0000-0  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

BAIRRO: CENTRO  
CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

UF: SP CEP: 16210-000

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	18	41.448,01	0,00	40.871,14	0,00
04	2	4.577,18	343,29	4.577,18	343,29
TOTAIS:	20	46.025,19	343,29	45.448,32	343,29

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023  
HORA: 11:15:48  
PÁG: 0004/0005

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

858500000371 094701792300 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
N° DE CONTROLE: LOYVXG8mald0000-0  
N° ARQUIVO: FLS6rCRHjTB0000-8  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

46.025,19

343,29

20

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.709,47	0,00	0,00	0,00	3.709,47

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

DATA: 04/04/2023  
 HORA: 11:15:48  
 PÁG: 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: FLS6rCRHjtB0000-8  
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.0  
 INSCRIÇÃO:  
 CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CNAE: 8610102

Nº DE CONTROLE: LOYVVG8mald0000-0  
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
 OUTRAS ENT: FAPAS: 639  
 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: UF: SP CEP: 16210-000  
 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
 CIDADE: BILAC

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.980.91 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ:  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF:  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	2	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	1
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z :	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000039-6	13960179230-2
	41067505384-9	53494610007-8
Data do pagamento		10/04/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06
COMPETENCIA		03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/04/2023
VALOR DEPOSITO		3.913,96
Valor Total		3.913,96

-----

DOCUMENTO: 041003  
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B4.5DE.A51.4E8.09A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:54  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.441,16

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

NR.AUTENTICACAO 5.20A.5B1.8F0.50E.33D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7173	FABIO DA SILVA RIBAS AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
Admissão:			15/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	661,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,88	
998	I.N.S.S.	7,50		59,99

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta:				799,90	59,99
				Valor Líquido	739,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	799,90	799,90	63,99	739,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

13/03/23

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:36  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.011.344
VALOR TOTAL	739,91

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FABIO DA SILVA RIBAS  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 11.344-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.BFF.982.E81.5E2.DD9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIANA MACHADO BUZO	Número Carteira Profissional 085964	Série 00315
---	--	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2021 A 31/07/2022	De Gozo das Férias 17/04/2023 A 16/05/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.732,71 P
Salário Base:	2.472,31	1/3 das Férias:	910,90 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	260,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.732,71</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	340,55 D
		Desconto do imposto de Renda:	112,22 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.643,61 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>452,77 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>3.190,84 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.190,84 (três mil cento e noventa reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariana M. Buzo  
MARIANA MACHADO BUZO

Data: 17/03/2023

[Assinatura]  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.190,84 (três mil cento e noventa reais e oitenta e quatro 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: 15/04/2023  
BILAC

Mariana M. Buzo  
MARIANA MACHADO BUZO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.38  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA MACHADO BUZO
CPF/CNPJ:	347.598.818-67
AGENCIA: 6790	CONTA: 5.271-X
DATA DO PAGAMENTO:	14/04/2023
VALOR:	3.190,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.121.0F5.D1E.FEC.FA1
-------------------	-----------------------

=====

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**BILAC**  
**FEDERAL**



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Número Carteira Profissional 1065303	Série 3869
---	---	---------------

### PERÍODOS

De Aquisição 27/05/2021 A 26/05/2022	De Gozo das Férias 17/04/2023 A 16/05/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.570,50	P
Salário Base:	2.270,06	1/3 das Férias:	856,83	P
Média Horas:	40,04	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	260,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.570,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	314,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	112,11	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.427,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	426,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.000,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.000,62 (três mil reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

EMPLOYEE

SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

Date: 17/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.000,62 (três mil reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/04/2023  
BILAC

SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.13.39  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 14/04/2023	
VALOR: 3.000,62	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.65A.2F4.B4E.6DE.0F4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23103.1258496-3

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
BILAC

Valor Total do Documento

609,58

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	609,58			609,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>609,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>609,58</b>

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000006 7 09580385231 9 10070123103 0 12584963030 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23103.1258496-3  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 609,58

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2023 a 31/03/2023									
PREGADOS									
7133	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	Mensal 02/23	2.950,20	257,34	0,00	0	7,50	142,80	59,16
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 02/23	3.012,53	264,82	0,00	0	7,50	142,80	63,28
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 02/23	2.732,71	231,25	0,00	0	7,50	142,80	44,81
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 02/23	2.978,72	260,77	0,00	0	7,50	142,80	61,05
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Mensal 02/23	3.943,85	378,31	0,00	0	15,00	354,80	180,03
1895	MARIANA MACHADO BUZO	Mensal 02/23	2.472,31	202,97	0,00	0	7,50	142,80	27,40
1895	MARIANA MACHADO BUZO	Férias	3.657,40	342,21	0,00	0	15,00	354,80	142,48
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 02/23	2.530,46	208,21	0,00	0	7,50	142,80	31,37
Total:			24.278,18	2.145,88					609,58

pregados:	8	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	24.278,18	2.145,88	0,00	609,58
-----------	---	--------------	---	----------------	---	--------	-----------	----------	------	--------

<b>Resumo Geral:</b>										
pregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	24.278,18	2.145,88	0,00	609,58

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
0588	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			28.349,87	0,00	28.349,87	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.15  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Conveniô RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000006-7 09580385231-9  
10070123103-0 12584963030-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23103.1258496-3  
Valor Total 609,58  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: A.BB9.3DE.999.AA2.0AC

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:17:13  
306203062 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	34.218,73

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

NR. AUTENTICACAO	3.58F.873.96A.65F.85B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Março/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23103.1013653-6</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000125977333</b>			Valor Total do Documento <b>90.957,97</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	90.520,47			90.520,47
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	437,50			437,50
<b>Totais</b>		<b>90.957,97</b>			<b>90.957,97</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23103.1013653-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 90.957,97

Paque com o PIX



Custos: 27

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor		
<b>EMPREGADOS</b>									
2085	AGATA CARLA PANINI	2.348,34	0,00	0,00	0,00	8,17	191,82		
7133	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	2.887,95	0,00	0,00	0,00	8,65	249,87		
1876	ANDREA REGINA MARQUES	1.962,76	0,00	0,00	0,00	8,00	157,11		
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	2.976,90	0,00	0,00	0,00	8,75	260,55		
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.550,29	0,00	0,00	0,00	7,74	119,99		
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,99	154,47		
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.567,74	0,00	0,00	0,00	7,75	121,56		
7173	FABIO DA SILVA RIBAS	799,90	0,00	0,00	0,00	7,50	59,99		
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	1.680,16	0,00	0,00	0,00	7,84	131,68		
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.021,55	0,00	0,00	0,00	8,03	162,40		
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2.963,33	0,00	0,00	0,00	8,74	258,92		
7103	JULIA FORNI BENEDITO	2.732,71	0,00	0,00	0,00	8,46	231,25		
7005	JULIANA MARTINS DE SA	1.579,48	0,00	0,00	0,00	7,67	120,96		
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	1.675,98	0,00	0,00	59,82	7,83	131,30		
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.117,26	0,00	0,00	0,00	8,90	277,39		
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	1.499,81	0,00	0,00	59,82	7,70	115,45		
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	3.941,92	0,00	0,00	0,00	9,59	378,04		
1895	MARIANA MACHADO BUZO	3.257,59	0,00	0,00	576,87	9,36	294,23		
7156	ROBERTO SOARES DE SOUZA	3.340,99	0,00	0,00	0,00	8,89	293,75		
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.530,46	0,00	0,00	0,00	8,23	208,21		
	<b>Empregados:</b>	20		<b>Total:</b>	46.368,48	0,00	0,00	696,51	3.918,94
	<b>Contribuintes:</b>	0		<b>Total:</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total:</b>	20		<b>Total:</b>	46.368,48	0,00	0,00	696,51	3.918,94

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
<b>Total</b>	46.368,48	0,00	3.918,94	0,00	0,00	0,00	696,51	0,00	3.222,43

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**BILAC**  
**FEDERAL**



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 3.222,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.265,75
PIACATU	R\$ 1.533,32
GARÇA HSL	R\$ 37.985,59
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.030,91
GARÇA UTI	R\$ 9.482,48
GARÇA RPA	R\$ 437,50
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 90.957,97</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

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

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

14 3532 5198

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351609143472181  
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85870000909-7 57970385231-7  
10071623103-0 10136536398-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/04/2023  
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6  
Valor Total 90.957,97  
=====

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

DOCUMENTO: 041701  
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227  
VALOR TOTAL 3.222,43

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

NR.AUTENTICACAO B.CC0.BAE.964.1CC.25B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:41:50  
306203062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.521,52

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

NR.AUTENTICACAO	0.829.DD8.BE2.AC8.3AD
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL



---

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:59  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	36.740,25

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

NR.AUTENTICACAO	B.77A.2A2.FAD.78C.F5A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
FEDERAL

---

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