

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC PISO ENFERMAGEM

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 38030-X
CONVÊNIO Nº01/2025 3º
ADITAMENTO

AGOSTO/2025

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente Termo de Aditivo tem por objeto estabelecer repasse financeiro para viabilizar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para pagamento do piso salarial dos profissionais da enfermagem, técnicos, auxiliares de enfermagem e parâmetros, nos termos da Lei Federal 14.424/2022

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-007

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 8.375,52

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
08/08/2025	R\$ 8.375,52	08/08/2025	550.348.000.104.648	R\$ 8.375,52
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 227,80
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 8.603,32
TOTAL				R\$ -
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\$ 8.375,52 (OITO MIL, TREZENTOS E SETENTA E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	31/07/2025 a 15/08/2025		R\$ 6.544,38
MANUTENÇÃO CUSTEIO		FEDERAL	R\$ 2.018,94
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 6.544,38
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 2.018,94
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 2.018,94
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 2.018,94

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INSCRITAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/07/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 447,55	R\$ -	R\$ 447,55	19.109	12/08/2025
2	31/07/2025	HOLERITE	ANDREA PAQUISO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 114,43	R\$ -	R\$ 114,43	19.109	12/08/2025
3	31/07/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 202,86	R\$ -	R\$ 202,86	19.109	12/08/2025
4	31/07/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 842,01	R\$ -	R\$ 842,01	19.109	12/08/2025
5	31/07/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 222,96	R\$ -	R\$ 222,96	19.109	12/08/2025
6	31/07/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 389,26	R\$ -	R\$ 389,26	19.109	12/08/2025
7	31/07/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 389,26	R\$ -	R\$ 389,26	19.109	12/08/2025
8	31/07/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 428,71	R\$ -	R\$ 428,71	19.109	12/08/2025
9	31/07/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 222,21	R\$ -	R\$ 222,21	19.109	12/08/2025
10	31/07/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 389,26	R\$ -	R\$ 389,26	19.109	12/08/2025
11	31/07/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 428,71	R\$ -	R\$ 428,71	19.109	12/08/2025
12	31/07/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 401,50	R\$ -	R\$ 401,50	19.109	12/08/2025
13	31/07/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 102,48	R\$ -	R\$ 102,48	19.109	12/08/2025
14	31/07/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 385,17	R\$ -	R\$ 385,17	19.109	12/08/2025
15	31/07/2025	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 457,96	R\$ -	R\$ 457,96	19.109	12/08/2025
16	31/07/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 397,24	R\$ -	R\$ 397,24	19.109	12/08/2025
17	31/07/2025	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 202,87	R\$ -	R\$ 202,87	19.109	12/08/2025
18	31/07/2025	HOLERITE	ROBSON ABDAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 433,74	R\$ -	R\$ 433,74	19.109	12/08/2025
19	12/08/2025		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 27,20	R\$ -	R\$ 27,20	892.241.200.062.223	12/08/2025

20	15/08/2025	832 271 100 568 374	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	832 271 100 568 374	15/08/2025
		TOTAL			R\$	6.584,38	R\$	-	R\$	6.584,38		

- (1) Ausilio, 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 rod das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes, Declarações), na qualidade de responsável(ões) 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.

Blaac, 25 de setembro de 2025.

Responsáveis pela Conveniência:


Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
Rodrigo de Lima Messias Padre Bernardo
Diretor Administrativo - B120 - SP

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G332101916909266019
10/09/2025 20:27:39

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 38030-X ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			227,80 C
08/08/2025		0348	99015	870 Transferência recebida	550.348.000.104.648	8.375,52 C	8.603,32 C
				08/08 10:11 SP 350640 FMS ENFERMAGEM			
12/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.109	6.458,18 D	
12/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.241.200.062.223	27,20 D	2.117,94 C
				Cobrança referente 12/08/2025			
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.374	99,00 D	2.018,94 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			2.018,94 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF677659 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

DESPESA CUSTEADA COM
 RECURSOS PÚBLICOS
 CONVÊNIO 01/2025
 ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
 3º ADITAMENTO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Complementar
Competência: 07/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 11/08/2025
Horas: 16:55:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 07/2025 - Data pagto 12/08/2025 - Lançamento					
Empregados					
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	447,55
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	114,43
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	202,86
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH	19181300	078.571.008-62	8424-7	842,01
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	506523792	446.118.688-18	12378-1	222,96
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	389,26
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	389,26
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	428,71
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	30908512	215.466.808-96	119207-8	222,21
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	389,26
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	41080947	294.308.208-26	12245-9	428,71
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	401,50
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami C	104005543	063.848.598-31	7108-0	102,48
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	327253678	298.762.388-76	12405-2	385,17
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	457,96
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	29.208.892	119.911.048-55	108860-2	397,24
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	202,87
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	24495537	172.382.368-69	34727-2	433,74
Empregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	6.458,18
(seis mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e dezoito centavos)					

BILAC, 11/08/2025

Responsável:

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Complementar
Competência: 07/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 27

Página: 1/4
Emissão: 19/08/2025
Horas: 18:22:16

EXTRATO MENSAL

Comp 07/2025 - Data pagto 12/08/2025 - Lançamento

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação:	Férias	CPF:	214.486.728-30	Adm:	01/08/2004			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.400,99			
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.	10,32	72,86 D			
ND:	0 Proventos:	520,41	Descontos:	72,86	Informativa:	41,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,55
NF:	0 Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,64	Base IRRF:	447,55
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025										

Empr.:	1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI		Situação: Trabalhando		CPF: 117.225.318-86		Adm:		01/11/2005		
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.732,61		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM			153,75	153,75 P	998	I.N.S.S.	9,49	19,13 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	20,19 D			
ND:	1	Proventos:	153,75	Descontos:	39,32	Informativa:	12,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	114,43
NF:	1	Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75	Valor FGTS:	12,30	Base IRRF:	134,62

Empr.:	5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 299.932.928-85		Adm:		28/01/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.581,98		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM			304,38	304,38 P	998	I.N.S.S.	9,77	42,62 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	58,90 D			
ND:	0	Proventos:	304,38	Descontos:	101,52	Informativa:	24,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	202,86
NF:	0	Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,35	Base IRRF:	261,76

Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.571.008-62	Adm:	13/11/2015			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,0			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.400,99			
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.124,96	1.124,96 P	998	I.N.S.S.	9,45	134,99 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	147,96 D			
ND:	0 Proventos:	1.124,96	Descontos:	282,95	Informativa:	89,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,01
NF:	0 Base INSS:	1.124,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.124,96	Valor FGTS:	89,99	Base IRRF:	989,97

Empr.:	9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.118.688-18	Adm:	30/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.580,95			
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				305,41	305,41 P	998 I.N.S.S.	9,46	36,64 D		
						999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,81 D		
ND:	0 Proventos:	305,41	Descontos:	82,45	Informativa:	24,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,96
NF:	0 Base INSS:	305,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	305,41	Valor FGTS:	24,43	Base IRRF:	305,41

Empr.:	2114 IZABEL CRISTINA PINATTI		Situação: Trabalhando		CPF: 106.519.088-33		Adm:		14/05/2017		
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		200,0		
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.400,9		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM			520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.	9,34	62,45 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,70 D			
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	131,15	Informativa:	41,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,26
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,64	Base IRRF:	457,96

DESPESA CUSTEADA COM
 RECURSOS PÚBLICOS
 CONVÊNIO 01/2025
 ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	7005 JULIANA MARTINS DE SA			Situação: Trabalhando			CPF: 355.384.468-08			Adm:		21/06/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 4			Horas Mês:		220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.400,99
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.			9,29	62,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	68,70 D	
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	131,15	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,26	
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	457,96	
Empr.:	8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 438.430.808-60			Adm:		23/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 4			Horas Mês:		180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.400,99
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.			8,89	62,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	29,25 D	
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	91,70	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	428,71	
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	520,41	
Empr.:	8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 215.466.808-96			Adm:		24/10/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 4			Horas Mês:		180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:		3.581,98
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				304,38	304,38 P	998	I.N.S.S.			9,46	36,52 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	45,65 D	
ND:	0	Proventos:	304,38	Descontos:	82,17	Informativa:	24,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,21	
NF:	0	Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,35	Base IRRF:	304,38	
Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 306.201.998-06			Adm:		08/02/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 4			Horas Mês:		220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.400,99
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.			9,31	62,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	68,70 D	
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	131,15	Informativa:	41,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,26	
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,64	Base IRRF:	457,96	
Empr.:	8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 294.308.208-26			Adm:		13/08/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 102			Horas Mês:		180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.400,99
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.			8,89	62,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	29,25 D	
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	91,70	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	428,71	
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	520,41	
Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			Situação: Trabalhando			CPF: 330.286.868-56			Adm:		02/05/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 27			Depto: 4			Horas Mês:		220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.400,99
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.			8,89	62,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	56,46 D	
ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	118,91	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,50	
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	457,96	

Página: 3/4
Emissão: 19/08/2025
Horas: 18:22:16

EXTRATO MENSAL

Emp.:	1894 MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	Situação: Trabalhando	CPF: 063.848.598-31	Adm:	01/06/2007
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.732,61

316 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM		153,75	153,75 P	998 I.N.S.S.	10,24	21,52 D
				999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	29,75 D
ND:	0 Proventos:	153,75	Descontos:	51,27	Informativa:	12,30
NE:	0 Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75
					Informativa Dedutora:	0
					Valor FGTS:	12,30
					Base IRRF:	
					Líquido:	102,48
						132,23

Empr.:	9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 298.762.388-76	Adm:	14/01/2025
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	520,41	520,41 P	998	I.N.S.S.	9,26	62,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,79 D

ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	135,24	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	385,17
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	520,41

Empr.:	7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Situação: Trabalhando	CPF: 295.019.298-09	Adm:	14/06/2022
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	520,41	520,41 P	998 I.N.S.S.	9,28	62,45 D
------------------------------------	--------	----------	--------------	------	---------

ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	62,45	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	457,96
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	457,96

FERIAS DE 16/06/2025 - 15/07/2025

Empr.:	8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN	Situação: Trabalhando	CPF: 119.911.048-55	Adm:	03/10/2024
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	520,41	520,41 P	998 I.N.S.S.	9,07	62,45 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,72 D

ND:	0	Proventos:	520,41	Descontos:	123,17	Informativa:	41,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	397,24
NF:	0	Base INSS:	520,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	520,41	Valor FGTS:	41,63	Base IRRF:	520,41

Empr.:	1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Situação: Trabalhando	CPF: 165.616.588-09	Adm:	23/04/2015
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.581,98

316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	304,38	304,38 P	998	I.N.S.S.	10,23	42,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	58,90 D

ND:	0	Proventos:	304,38	Descontos:	101,51	Informativa:	24,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	202,87
NF:	0	Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,36	Base IRRF:	261,77

Total Geral Proventos: 7.855.11

Total Geral Descontos:	1.830,67
Líquido Geral:	6.024,44

Resumo por Rubrica

316 DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERM	7.855,11	7.855,11 P	998 I.N.S.S.	160,64	968,94 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	240,00	861,73 D

Líquido Geral: 6.024.44

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	7.855,11	Base do FGTS:	7.855,11
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	628,41
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	7.855,11	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	968,94	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	968,94	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	7.209,13	Base IRRF Mensal:	6.573,60
Valor IRRF Mensal:	861,73	Valor IRRF Mensal:	611,34
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	7.825,11
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.243,18
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	861,73	Valor Total do IRRF:	1.854,52
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situções			
No. Empregados:	17	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	16	Férias:	1
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	F. At	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	01/08/2004		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	10,32		72,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	72,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido ➡	447,55	
			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,64	447,55	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ: 214.486.728-30
AGENCIA: 6790 CONTA: 6.158-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 447,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C38.363.FBE.6C0.F98

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamentos de
produtos e servicos.
|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
Informacoes, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	01/11/2005		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	153,75	153,75		
998	I.N.S.S.	9,49		19,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		20,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,75	39,32	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	114,43	
conta corrente: 4918-2					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do IMs	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	153,75	153,75	12,30	134,62	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ: 117.225.318-86
AGENCIA: 6790 CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 114,43
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 2.66A.D84.0E3.3A0.33C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamentos de
produtos e servicos.
|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
Informacoes, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PUBLICOS
CONVENIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Dependentes	Filial	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	223505	4	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38		
998	I.N.S.S.	9,77		42,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		58,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			304,38	101,52	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	202,86	
Conta salário: 102883-9					
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	304,38	304,38	24,35	261,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ: 299.932.928-85
AGENCIA: 0348 CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 202,86
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: C.0C2.DF7.DC0.9EE.D60

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

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

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	1.124,96	1.124,96	
998	I.N.S.S.	9,45		134,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		147,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.124,96	282,95
			Valor Líquido ➡	842,01
Salário Base				
2.400,99	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
	1.124,96	1.124,96	89,99	989,97
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDINEIA GUEDES FERREIRA MACHADO
CPF/CNPJ: 078.571.008-62
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 842,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5D5.D10.425.157.27E

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	223505	4*	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	30/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	305,41	305,41	
998	I.N.S.S.	9,46		36,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			305,41	82,45
			Valor Líquido ➡	222,96

PISO ENFERMAGEM 07/2025		Agência: 6790 - 3			
BANCO DO BRASIL 1					
conta: 12378-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.580,95	305,41	305,41	24,43	305,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

30/08/2025

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
CPF/CNPJ:	446.118.688-18
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.378-1
DATA DO PAGAMENTO:	12/08/2025
VALOR:	222,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C99.2DD.9B1.58B.FE5
-------------------	-----------------------

=====

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista		Complementar Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	100	1	
		Admissão:	14/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	9,34		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	131,15	
PISO ENFERMAGEM 07/2025 BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido	389,26	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,64	457,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Paula Cristina Pinatti
Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ: 106.519.088-33
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 389,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.107.32E.AD7.88D.59D

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	21/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	9,29		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	131,15	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	389,26	
conta corrente: 29410-1			⇒		
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	457,96	15,00

Dedarei por recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

Data

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ: 355.384.468-09
AGENCIA: 6594 CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 389,26
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 2.D6B.CF3.4F3.1CC.E9B

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

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	322205	4º	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		23/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	8,89		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	91,70	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	428,71	
conta: 89467-2			⇒		
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	520,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO ***

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO
CPF/CNPJ: 438.430.808-60
AGENCIA: 0179 CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 428,71
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 8.719.671.BFD.443.817

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	24/10/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38		
998	I.N.S.S.	9,46		36,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			304,38	82,17	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	222,21	
conta corrente: 119207-8			⇒		
Agência: 179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	304,38	304,38	24,35	304,38	15,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 215.466.808-96
AGENCIA: 0179 CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 222,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C34.949.E62.48C.AB3

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista		Complementar Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1	
		Admissão:	08/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	9,31		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	131,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido ➡	389,26	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,64	457,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	LUCTANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	12/08/2025
VALOR:	389,26
NR. DOCUMENTO:	

|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.

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	322205	102	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		13/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	8,89		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	91,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12245-9			Valor Líquido ➡	428,71	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cál: FGTS	FGTS do Mês	Base Cál: IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	520,41	7,50

Dedarei por recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/UTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ: 294.308.208-26
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.245-9
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 429,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CA7.05C.668.F52.1C9

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	8,89		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	118,91	
BANCO BILAC 1			Valor Líquido ➡	401,50	
Conta: 3278-6					
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	457,96	15,00

Dedare ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ: 330.286.868-56
AGENCIA: 5826 CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 401,50
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 0.200.098.D66.7A7.E10

[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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

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

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Função

1894

MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES
ENFERMEIRO (A)

223505
Admissão:

100
01/06/2007

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	153,75	153,75		
998	I.N.S.S.	10,24		21,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		29,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,75	51,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0			Valor Liquidado ➡	102,48	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	153,75	153,75	12,30	132,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami Gomes
CPF/CNPJ: 063.848.598-31
AGENCIA: 6790 CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 102,48
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.B92.61A.16A.6D7.185

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista		Complementar Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:	14/01/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	9,26		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	135,24	
PISO ENFERMAGEM 07/2025 Banco do Brasil 1 conta: 12405-2			Valor Líquido	385,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	520,41	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MILEINE FORTUNA SANTOS
CPF/CNPJ: 298.762.388-76
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.405-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 385,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.151.C52.8F6.330.B49

[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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		14/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41	
998	I.N.S.S.	9,28		62,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			520,41	62,45
			Valor Líquido ➡	457,96
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.400,99	520,41
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			520,41	457,96
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			41,63	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 11272-0

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO
CPF/CNEJ: 295.019.298-09
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 457,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FFA.89C.1E7.18D.CD5

[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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA MELIN
CPF/CNPJ: 119.911.048-55
AGENCIA: 0348 CONTA: 108.860-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 397,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C62.262.210.089.ADI

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

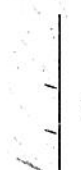
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	223505	100	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/04/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38	
998	I.N.S.S.	10,23		42,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		58,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			304,38	101,51
			Valor Líquido ➡	202,87
BANCO DO BRASIL 1			Salário Base	Sal. Contr. INSS
conta corrente: 9084-0			3.581,98	304,38
Agência: 6790 - 3			Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
			304,38	24,36
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			261,77	22,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
CPF/CNPJ: 165.616.588-09
AGENCIA: 6790 CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 202,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0C5.AF3.2ED.71D.464

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	11/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	520,41	520,41		
998	I.N.S.S.	8,83		62,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			520,41	86,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 34727-2			Valor Líquido ➡	433,74	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
2.400,99	520,41	520,41	41,63	520,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.28.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.030-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBSON ABDIAS DE MACEDO
CPF/CNPJ: 172.382.368-69
AGENCIA: 6594 CONTA: 34.727-2
DATA DO PAGAMENTO: 12/08/2025
VALOR: 433,74
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: D.548.0F0.F28.1CD.610

|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.

**DESPESA CUSTEADA COM
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP
3º ADITAMENTO**