

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC PISO DA ENFERMAGEM

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 38030-X
3º ADITAMENTO AO CONVÊNIO Nº
001/2025

OUTUBRO/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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente 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 14.434/2022

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(ES) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 5.965,02

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
07/10/2025	R\$ 5.965,02	07/10/2025	550.348.000.104.648	R\$ 5.965,02
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1.437,92
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 7.452,94
TOTAL				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem declarar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 5.965,02 (CINCO MIL, NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	30/09/2025 a 20/10/2025	FEDERAL	R\$ 6.614,93
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 6.614,93
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 838,01
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUENTE			R\$ 838,01

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/09/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 238,96	-	R\$ 238,96	32.846	10/10/2025
2	30/09/2025	HOLERITE	ANDREA PAGULSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 115,00	-	R\$ 115,00	32.846	10/10/2025
3	30/09/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 211,77	-	R\$ 211,77	32.846	10/10/2025
4	30/09/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 795,42	-	R\$ 795,42	32.846	10/10/2025
5	30/09/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA GAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 209,73	-	R\$ 209,73	32.846	10/10/2025
6	30/09/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 238,95	-	R\$ 238,95	32.846	10/10/2025
7	30/09/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 278,52	-	R\$ 278,52	32.846	10/10/2025
8	30/09/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 342,19	-	R\$ 342,19	32.846	10/10/2025
9	30/09/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 222,21	-	R\$ 222,21	32.846	10/10/2025
10	30/09/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 243,17	-	R\$ 243,17	32.846	10/10/2025
11	30/09/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 283,81	-	R\$ 283,81	32.846	10/10/2025
12	30/09/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLATI	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 258,39	-	R\$ 258,39	32.846	10/10/2025
13	30/09/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAWA GOMES	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 102,48	-	R\$ 102,48	32.846	10/10/2025
14	30/09/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 251,95	-	R\$ 251,95	32.846	10/10/2025
15	30/09/2025	HOLERITE	PAVELA SUELI NITHEPORENCIO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 258,39	-	R\$ 258,39	32.846	10/10/2025
16	30/09/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA WEILIN	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 256,26	-	R\$ 256,26	32.846	10/10/2025
17	30/09/2025	HOLERITE	RIITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 202,87	-	R\$ 202,87	32.846	10/10/2025
18	30/09/2025	HOLERITE	ROSSON ADOAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 283,81	-	R\$ 283,81	32.846	10/10/2025
19	10/10/2025		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 27,20	-	R\$ 27,20	872.831.200.204.678	10/10/2025
20	15/10/2025		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 124,90	-	R\$ 124,90	822.881.100.557.554	15/10/2025
21	20/10/2025		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$ 751,65	-	R\$ 751,65	553.062.000.037.575	20/10/2025

22	20/10/2025	553 062 000 037 575	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	917,30	R\$	-	R\$	917,30	553 062 000 037 575	20/10/2025
TOTAL					R\$	6.614,93	R\$	-	R\$	6.614,93		

(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 Fiscas e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também as gastas que não são classificadas contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declarações, na quantidade 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 Concorrente.

Blaç.03 de dezembro de 2025.
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AHB3- Hospital Paulo Bernardi
Ribeirão Preto-SP
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO RESPONSÁVEL 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 CONCORRENTE.

Visualizar Pix atualizados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333161152018758021
16/11/2025 14:22:08

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 38030-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.487,92 C
07/10/2025		0348	99015	870 Transferência recebida	550.348.000.104.648	5.965,02 C	7.452,94 C
				07/10 10:04 SP 350640 FMS ENFERMAGEM			
10/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.846	4.793,88 D	
10/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.831.200.204.678	27,20 D	2.631,86 C
				Cobrança referente 10/10/2025			
15/10/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.881.100.557.554	124,90 D	2.506,96 C
				Cobrança referente 15/10/2025			
20/10/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.575	917,30 D	
				20/10 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.575	751,65 D	838,01 C
				20/10 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			838,01 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI767257 PLINIO HERNANDES.

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: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 08/10/2025
Horas: 16:22:44

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 09/2025 - Data pagto 12/10/2025 - Lançamento				
Empregados				
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	238,96
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	115,00
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	211,77
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	078.571.008-62	8424-7	795,42
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	446.118.688-18	12378-1	209,73
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	238,95
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	278,52
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	438.430.808-60	89467-2	342,19
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO:	215.466.808-96	119207-8	222,21
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	243,17
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	294.308.208-26	12245-9	283,81
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	258,39
1894	MARJA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	7108-0	102,48
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	298.762.388-76	12405-2	251,95
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	295.019.298-09	11272-0	258,39
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	119.911.048-55	108860-2	256,26
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	202,87
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	172.382.368-69	34727-2	283,81
Empregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	4.793,88
(quatro mil setecentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos)				

BILAC, 08/10/2025

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: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1/4
Emissão: 08/10/2025
Horas: 16:11:20

EXTRATO MENSAL

Comp 09/2025 - Data pago 12/10/2025 - Lançamento

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 214.486.728-30	Adm:	01/08/2004
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	9,15	38,33 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,17 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	80,50	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	238,96
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	281,13

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.	9,46	18,45 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	20,30 D

ND: 1 Proventos:	153,75	Descontos:	38,75	Informativa:	12,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	115,00
NF: 1 Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75	Valor FGTS:	12,30	Base IRRF:	135,30

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.	9,62	39,63 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	52,98 D

ND: 0 Proventos:	304,38	Descontos:	92,61	Informativa:	24,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	211,77
NF: 0 Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,35	Base IRRF:	264,75

Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação: Trabalhando	CPF: 078.571.008-62	Adm:	13/11/2015
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	924,91	924,91 P	998 I.N.S.S.	10,51	129,49 D
			999 IMPOSTO DE RENDA		

ND: 0 Proventos:	924,91	Descontos:	129,49	Informativa:	73,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	795,42
NF: 0 Base INSS:	924,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	924,91	Valor FGTS:	73,99	Base IRRF:	795,42

FERIAS DE 11/09/2025 - 10/10/2025

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.	9,73	42,07 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	53,61 D

ND: 0 Proventos:	305,41	Descontos:	95,68	Informativa:	24,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	209,73
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:	200,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	8,89	38,34 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,17 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	80,51	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	238,95
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	281,12

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2025 a 25/09/2025

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: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 2/4
Emissão: 08/10/2025
Horas: 16:11:20

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	319,46	319,46 P	998	I.N.S.S.	8,68	40,42 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	17,35	17,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,87 D

ND:	0	Proventos:	336,81	Descontos:	58,29	Informativa:	26,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	278,52
NF:	0	Base INSS:	336,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	336,81	Valor FGTS:	26,94	Base IRRF:	296,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 08/09/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 09/09/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 19/09/2025											
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025											

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	319,46	319,46 P	998	I.N.S.S.	8,89	46,66 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	69,39	69,39 P				

ND:	0	Proventos:	388,85	Descontos:	46,66	Informativa:	31,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	342,19
NF:	0	Base INSS:	388,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	388,85	Valor FGTS:	31,10	Base IRRF:	388,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 22/09/2025											
FERIAS DE 10/08/2025 - 08/09/2025											

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2025 a 09/09/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 14/09/2025											

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	319,46	319,46 P	998	I.N.S.S.	8,81	38,34 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,95 D

ND:	0	Proventos:	319,46	Descontos:	76,29	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,17
NF:	0	Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	281,12

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	319,46	319,46 P	998	I.N.S.S.	8,48	35,65 D
------------------------------------	--------	----------	-----	----------	------	---------

ND:	0	Proventos:	319,46	Descontos:	35,65	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	283,81
NF:	0	Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	319,46

**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: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 3/4
Emissão: 08/10/2025
Horas: 16:11:20

EXTRATO MENSAL

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.286.868-56	Adm:	02/05/2022
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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	8,48	35,65 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	61,07	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	258,39
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	283,81

Empr.:	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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	153,75	153,75 P	998 I.N.S.S.	10,30	21,52 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	29,75 D

ND: 0 Proventos:	153,75	Descontos:	51,27	Informativa:	12,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	102,48
NF: 0 Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75	Valor FGTS:	12,30	Base IRRF:	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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	8,96	38,34 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	29,17 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	67,51	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	251,95
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	319,46

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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	8,48	35,65 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	61,07	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	258,39
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF:	283,81

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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	8,83	38,33 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,87 D

ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	63,20	Informativa:	25,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	256,26
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,55	Base IRRF:	319,46

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 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	304,38	304,38 P	998 I.N.S.S.	9,99	42,61 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	58,90 D

ND: 0 Proventos:	304,38	Descontos:	101,51	Informativa:	24,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	202,87
NF: 0 Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,35	Base IRRF:	261,77

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 10/09/2025

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	172.382.368-69	Adm:	11/06/2025		
Vínculo:	Celestista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.400,99		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.		8,48	35,65 D		
ND: 0	Proventos:	319,46	Descontos:	35,65	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 283,81
NF: 0	Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF: 319,46
Total Geral Proventos:			6.051,76	Total Geral Descontos:			1.257,88		
				Líquido Geral:			4.793,88		

Resumo por Rubrica

316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		5.965,02	5.965,02 P	998 I.N.S.S.	165,20	751,65 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS		86,74	86,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	210,00	506,23 D
					Líquido Geral:	4.793,88

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	6.051,76	Base do FGTS:	6.051,76
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	484,14
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	6.051,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	751,65	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:	751,65	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:	5.486,59	Base IRRF Mensal:	5.795,69
Valor IRRF Mensal:	506,23	Valor IRRF Mensal:	604,15
Base IRRF Férias:	86,74	Base IRRF Férias:	4.393,97
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	313,15
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:	506,23	Valor Total do IRRF:	917,30
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

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

Situações			
No. Empregados:	18	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	18	Férias:	0
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		

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFFERENCA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46	
998	I.N.S.S.	9,15		38,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			319,46	80,50
			Valor Líquido ➡	238,96

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 8158-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,13	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**

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.43
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: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	238,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.8AB.D7B.D3F.F0F.191

=====

|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
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	100	1 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	153,75	153,75		
998	I.N.S.S.	9,46		18,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		20,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,75	38,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	115,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	153,75	153,75	12,30	135,30	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	115,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.982.E11.A74.CEB.617

=====

|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
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38	
998	I.N.S.S.	9,62		39,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		52,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			304,38	92,61
			Valor Líquido →	211,77
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			304,38	264,75
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			24,35	22,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 102883-9

Agência: 0348 - 4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	211,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.53A.26D.FBD.261.660

=====

|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 PUBLICOS
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
setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	924,91	924,91	
998	I.N.S.S.	10,51		129,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8424-7

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	924,91	924,91	73,99	795,42	0,00

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ:	078.571.008-62
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	795,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.0F0.C28.08D.655.D63

=====

|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 L RASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
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.	9,73		42,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		53,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			305,41	95,68	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12378-1			Valor Líquido	209,73	
			⇒		
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.580,95	305,41	305,41	24,43	305,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

22/10/25

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	209,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.C82.33D.7EE.F5F.1FE

=====

|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		Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46	
998	I.N.S.S.	8,89		38,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			319,46	80,51
			Valor Líquido →	238,95

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 8773-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,12	15,00

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	238,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.D8D.284.4C0.AE5.303
-------------------	-----------------------

=====

|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		Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	322205	4*	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		21/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	17,35	17,35		
998	I.N.S.S.	8,68		40,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			336,81	58,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Valor Líquido ➡	278,52	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	336,81	336,81	26,94	296,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	278,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.A74.7E7.310.BA9.38F

=====

|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
CNPJ: 45.349.461/0007-06

BRASIL

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	23/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46	
8190	DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	69,39	69,39	
998	I.N.S.S.	8,89		46,66

BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				388,85		46,66	
				Valor Líquido ➡		342,19	
Agência: 0179 - 1							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
2.400,99	388,85	388,85	31,10	388,85		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Laura F. Silva
Assinatura do Funcionário

10/09/25

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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: 10/10/2025	
VALOR: 342,19	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.7D7.862.B28.428.F9B

=====

|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		Setembro 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 conta corrente: 119207-8			Valor Líquido →	222,21	
Agência: 179 - 1					
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	304,38	304,38	24,35	304,38	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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	222,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A26.BBF.6BA.176.50D
-------------------	-----------------------

=====

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,81		38,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		37,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	76,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido ➡	243,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.



Assinatura do Funcionário

10/06/25

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.255-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	243,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.F7E.862.436.C82.F8F
-------------------	-----------------------

=====

|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		Setembro 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	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,48		35,65	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12245-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	35,65	
			Valor Líquido ➡	283,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	319,46	0,00

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	10/10/2025
VALOR:	283,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.AA2.8B6.4C8.D22.2B6

=====

|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		setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,48		35,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	61,07	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido ➡	258,39	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	283,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	258,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.511.30E.E27.D56.6B2

=====

|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 D RASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	153,75	153,75		
998	I.N.S.S.	10,30		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 Líquido ➡	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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	
CPF/CNPJ:	063.848.599-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	102,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.5F0.9A6.602.DAE.65C
-------------------	-----------------------

=====

|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 L		RASIL	CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06			Mensalista		Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa		
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	322205	4 *	1		
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/01/2025			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,96		38,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		29,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	67,51	
Banco do Brasil 1 conta: 12405-2			Valor Líquido ➡	251,95	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	319,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Misleine Fortuna Santos
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MISLEINE FORTUNA SANTOS
CPF/CNPJ:	298.762.388-76
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.405-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	251,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.5C3.890.DA2.0BC.D19
-------------------	-----------------------

=====

|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 I BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC
Mensalista Complementar
Setembro 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	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,48		35,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	61,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			Valor Líquido ➡	258,39	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	283,81	7,50

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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/CNPJ:	295.019.298-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2025
VALOR:	258,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.225.421.A20.871.D9B

=====

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

**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		Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		03/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,83		38,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	63,20	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 108860-2			Valor Líquido ➡	256,26	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,55	319,46	7,50

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	256,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.55C.297.970.02E.192
-------------------	-----------------------

=====

|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
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38		
998	I.N.S.S.	9,99		42,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		58,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			304,38	101,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido ➡	202,87	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	304,38	304,38	24,35	261,77	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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	202,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.841.5CC.667.D5A.3E3

=====

|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
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	319,46	319,46	
998	I.N.S.S.	8,48		35,65

BANCO DO BRASIL 1 conta: 34727-2	Agência: 6594 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		319,46	35,65
		Valor Líquido ➡	283,81

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	319,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/25

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.22.44
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:	10/10/2025
VALOR:	283,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.8D8.764.4CB.906.34A

=====

|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**



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2345587-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394671303			Valor Total do Documento 13.414,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.093,14			8.093,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.321,02			5.321,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
	Totais	13.414,16			13.414,16

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

17/10/2025 15:01:18

85800000134 4 14160385252 5 93071625290 1 23455870020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000134 4	14160385252 5	93071625290 1	23455870020 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25290.2345587-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 13.414,16

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Complementar
Competência: 09/2025
Complemento: Todos

Página: 1/1
Emissão: 17/10/2025
Horas: 10:46:20

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Comp 09/2025 - Data pagto 12/10/2025 - Lançamento							
EMPREGADOS							
1876	ANDREA REGINA MARQUES	319,46	0,00	0,00	0,00	9,15	38,33
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	153,75	0,00	0,00	0,00	9,46	18,45
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	304,38	0,00	0,00	0,00	9,62	39,63
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	924,91	0,00	0,00	0,00	10,51	129,49
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	305,41	0,00	0,00	0,00	9,73	42,07
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	319,46	0,00	0,00	0,00	8,89	38,34
7005	JULIANA MARTINS DE SA	336,81	0,00	0,00	0,00	8,68	40,42
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	388,85	0,00	0,00	0,00	8,89	46,66
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	304,38	0,00	0,00	0,00	9,46	36,52
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	319,46	0,00	0,00	0,00	8,81	38,34
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	153,75	0,00	0,00	0,00	10,30	21,52
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	319,46	0,00	0,00	0,00	8,96	38,34
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	319,46	0,00	0,00	0,00	8,83	38,33
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	304,38	0,00	0,00	0,00	9,99	42,61
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
Empregados: 18		Total: 6.051,76	0,00	0,00	0,00		751,65
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 18		Total: 6.051,76	0,00	0,00	0,00		751,65

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	6.051,76	0,00	751,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,65

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

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
BILAC	R\$ 7.341,49	R\$ 4.403,72
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 11.745,21	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
SETEMBRO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 1.668,95	

TOTAL GERAL: R\$ 13.414,16

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

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800000134-4	14160385252-5
	93071625290-1	23455870020-6
Data do pagamento	20/10/2025	
Numero do Documento	07.16.25290.2345587-0	
Valor Total	13.414,16	

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

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 1.D85.47E.09D.800.581

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:44:25
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.030-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575
VALOR TOTAL	751,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.030

=====

NR.AUTENTICACAO	0.01D.840.111.62F.7B4
-----------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/10/2025
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2345587-0
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394671303		Valor Total do Documento 13.414,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.093,14			8.093,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.321,02			5.321,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
	Totais	13.414,16			13.414,16

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

17/10/2025 15:01:18

85800000134 4 14160385252 5 93071625290 1 23455870020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000134 4	14160385252 5	93071625290 1	23455870020 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25290.2345587-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 13.414,16

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025										
EMPREGADOS										
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 08/25	2.979,48	250,94	0,00	0	0,00	7,50	182,16	22,48
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Compl. 08/25	319,46	38,33	0,00	0	0,00	15,00	394,16	34,81
1877	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 08/25	4.036,21	377,74	189,59	1	0,00	15,00	394,16	126,17
1877	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	Compl. 08/25	153,75	18,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	20,30
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 08/25	4.143,77	390,65	0,00	0	0,00	22,50	675,49	168,96
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 08/25	304,38	41,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	59,11
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 08/25	9.930,88	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.560,57
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 08/25	3.163,90	273,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,46
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 08/25	924,91	110,99	0,00	0	0,00	15,00	394,16	122,09
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Férias	4.887,85	493,88	0,00	0	0,00	22,50	675,49	313,15
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 08/25	3.884,55	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	97,44
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 08/25	305,41	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	45,81
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 08/25	3.280,71	287,08	0,00	0	0,00	15,00	394,16	54,88
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 08/25	319,46	38,34	0,00	0	0,00	15,00	394,16	42,17
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 08/25	9.930,88	951,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 08/25	442,24	115,50	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.560,57
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 08/25	319,46	44,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 08/25	579,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 08/25	721,22	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Férias	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Compl. 08/25	450,92	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.885,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	97,60
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Compl. 08/25	304,38	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	45,65
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.746,23	224,39	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Compl. 08/25	319,46	36,89	0,00	0	0,00	7,50	182,16	28,17
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 08/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 08/25	2.635,88	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	292,88	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 08/25	219,66	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomei	Mensal 08/25	4.895,32	494,92	0,00	0	0,00	22,50	675,49	314,60
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomei	Compl. 08/25	153,75	21,53	0,00	0	0,00	22,50	675,49	29,75
10657	MARIA VITORIA MARTINS	Mensal 08/25	632,58	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 08/25	3.416,46	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	28,53
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	46,62
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 08/25	2.982,33	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	19,93
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 08/25	4.894,50	494,81	0,00	0	0,00	22,50	675,49	314,44
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Compl. 08/25	304,38	42,61	0,00	0	0,00	22,50	675,49	58,90

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025
C. Custos: 27

Página: 2/2
Emissão: 16/10/2025
Horas: 21:19:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Mensal 08/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 08/25	2.439,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 08/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	182,16	18,02
Total:			97.487,16	6.479,13						5.321,02
Empregados:	48	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					5.321,02
Total Geral:										
Empregados:	25	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					5.321,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2025	0,00	264.445,86	0,00	264.445,86	0,00
0588	Mensal 08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			264.445,86	0,00	264.445,86	0,00

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

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
BILAC	R\$ 7.341,49	R\$ 4.403,72
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 11.745,21	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
SETEMBRO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 1.668,95	

TOTAL GERAL: R\$ 13.414,16

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000134-4 14160385252-5
	93071625290-1 23455870020-6
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.16.25290.2345587-0
Valor Total	13.414,16

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

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 1.D85.47E.09D.800.581

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:44:25
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.030-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575
VALOR TOTAL	917,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.030

=====

NR.AUTENTICACAO	F.D1D.679.83C.A41.252
-----------------	-----------------------

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