

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC PISO DA ENFERMAGEM**

**AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 38030-X
3º ADITAMENTO AO CONVÊNIO Nº
01/2025**

NOVEMBRO/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 - AREA 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 11.424/2022.
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.348.461/0007-06
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\$ 5.359,57
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
10/11/2025	R\$ 5.359,57	10/11/2025	550.348.000.104.648	R\$ 5.359,57
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 638,01
TOTAL				R\$ 6.197,58
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\$ 5.359,57 (CINCO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	31/10/2025 a 19/11/2025	FEDERAL	R\$ 6.150,87
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 6.150,87
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 6.150,87
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 46,71
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 46,71

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDORE	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	11/11/2025	24.115	PATRICIA DE FATIMA MEUN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 295,51	-	R\$ 295,51	24.115	11/11/2025
2	31/10/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 238,96	-	R\$ 238,96	24.116	11/11/2025
3	31/10/2025	HOLERITE	ANDREA PAGUISO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 132,23	-	R\$ 132,23	24.116	11/11/2025
4	31/10/2025	HOLERITE	ANISO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 208,02	-	R\$ 208,02	24.116	11/11/2025
5	31/10/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 281,58	-	R\$ 281,58	24.116	11/11/2025
6	31/10/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 222,96	-	R\$ 222,96	24.116	11/11/2025
7	31/10/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 240,44	-	R\$ 240,44	24.116	11/11/2025
8	31/10/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 238,95	-	R\$ 238,95	24.116	11/11/2025
9	31/10/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 283,81	-	R\$ 283,81	24.116	11/11/2025
10	31/10/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 222,21	-	R\$ 222,21	24.116	11/11/2025
11	31/10/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 249,07	-	R\$ 249,07	24.116	11/11/2025
12	31/10/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 283,81	-	R\$ 283,81	24.116	11/11/2025
13	31/10/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 258,39	-	R\$ 258,39	24.116	11/11/2025
14	31/10/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUO Ikegami Gomes	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 101,74	-	R\$ 101,74	24.116	11/11/2025
15	31/10/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUÑA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 248,00	-	R\$ 248,00	24.116	11/11/2025
16	31/10/2025	HOLERITE	PAVELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 249,75	-	R\$ 249,75	24.116	11/11/2025
17	31/10/2025	HOLERITE	RIITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 202,87	-	R\$ 202,87	24.116	11/11/2025
18	31/10/2025	HOLERITE	ROBSON ABRAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 283,81	-	R\$ 283,81	24.116	11/11/2025
19	11/11/2025	813 151 100 154 626	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 27,20	-	R\$ 27,20	813 151 100 154 626	11/11/2025
20	17/11/2025	833 211 100 677 647	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 124,90	-	R\$ 124,90	833 211 100 677 647	17/11/2025

21	19/11/2025	111 901	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	R\$	1.756,66	R\$	-	R\$	1.756,66	111 901	19/11/2025
TOTAL				R\$	6.150,87	R\$	-	R\$	6.150,87		

Bilac, 08 de janeiro de 2026.

Rodriguez Olima Messias
Diretor Administrativo
AHEB - Hosp. da P. de Rematado
Diretor Administrativo
Blac - SP

Downloaded from <http://www.oxfordjournals.org/> by guest on 04 July 2015



Consultas - Extrato de conta corrente

G33409113775557022
09/12/2025 11:52:26

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 38030-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			838,01 C
10/11/2025		0348	99015	870 Transferência recebida	550.348.000.104.648	5.359,57 C	6.197,58 C
				10/11 13:37 SP 350640 FMS ENFERMAGEM			
11/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.115	295,51 D	
11/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.116	3.946,60 D	
11/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.151.100.154.626	27,20 D	1.928,27 C
				Cobrança referente 11/11/2025			
17/11/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.211.100.677.647	124,90 D	1.803,37 C
				Cobrança referente 17/11/2025			
19/11/2025		0000	13105	375 Impostos	111.901	1.756,66 D	46,71 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			46,71 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: Rescisões
Competência: 11/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 11/11/2025
Horas: 11:45:26

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2025 - Data complemento 12/11/2025 - Rescisão				
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	119.911.048-55	108860-2	295,51
Empregados: 1 Estagiários: 0				Total da Empresa: 295,51
(duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e um centavos)				
BILAC, 11/11/2025		Responsável:		

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			04 Bairro CENTRO	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município BILAC		06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02		

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR																																																																																																			

10 PIS/PASEP 124.32123.52-4	11 Nome PATRICIA DE FATIMA MELIN			13 Bairro JANDAIA RESIDENCIAL
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONSOLACAO, 788				
14 Município BIRIGUI	15 UF SP	16 CEP 16.203-448	17 CTPS (nº, série, UF) 1199110 - 4855	18 CPF 119.911.048-55
19 Data de Nascimento 29/01/1977	20 Nome da Mãe REGINA DISETTE MELIN			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 3.208,21	24 Data de Admissão 03/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/10/2025	26 Data de Afastamento 14/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 319,46	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63-13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 319,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 23,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 23,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 295,51

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00
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: 11/11/2025
VALOR: 295,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5B0.37A.E0D.7CB.940

|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

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Complementar
Competência: 10/2025
Complemento de cálculo: Comp 10/2025 - Data pagto 12/11/2025 - Lançamento

Página: 1 / 1
Emissão: 11/11/2025
Horas: 11:28:27

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	238,96
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	132,23
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	208,02
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH	078.571.008-62	8424-7	281,58
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	446.118.688-18	12378-1	222,96
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	240,44
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	238,95
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	438.430.808-60	89467-2	283,81
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO	215.466.808-96	119207-8	222,21
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	249,07
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	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	7108-0	101,74
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	298.762.388-76	12405-2	248,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	295.019.298-09	11272-0	249,75
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: 17 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	3.946,60
(três mil novecentos e quarenta e seis reais e sessenta centavos)				

BILAC, 11/11/2025

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: 10/2025
Complemento de cálculo: Comp 10/2025 - Data pagto 12/11/2025 - Lançamento

Página: 1/4
Emissão: 11/11/2025
Horas: 11:26:03

EXTRATO MENSAL

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:	25,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	238,96
NF: 0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,55	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.	10,36	21,52 D				
ND: 1 Proventos:	153,75	Descontos:	21,52	Informativa:	12,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	132,23
NF: 1 Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75	Valor FGTS:	12,30	Base IRRF:	132,23

FERIAS DE 13/10/2025 - 11/11/2025

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.	9,66	40,55 D				
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	55,81 D				
ND: 0 Proventos:	304,38	Descontos:	96,36	Informativa:	24,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	208,02
NF: 0 Base INSS:	304,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,38	Valor FGTS:	24,36	Base IRRF:	263,83

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	319,46	319,46 P	998 I.N.S.S.	9,26	37,88 D				
ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	37,88	Informativa:	25,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	281,58
NF: 0 Base INSS:	315,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	315,70	Valor FGTS:	25,26	Base IRRF:	281,58

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.	9,46	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:	200,00
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.	8,85	38,34 D				
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,68 D				
ND: 0 Proventos:	319,46	Descontos:	79,02	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	240,44
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: 17/10/2025 a 30/10/2025

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

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.	8,95	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
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.	8,48	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
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		319,46	319,46 P	998	I.N.S.S.	8,73	38,33 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,06 D		
ND:	0 Proventos:	319,46	Descontos:	70,39	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 249,07
NF:	0 Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF: 281,13
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
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		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

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.848.598-31	Adm:	01/06/2007		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.732,61		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		153,75	153,75 P	998	I.N.S.S.	10,35	21,53 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	30,48 D		
ND: 0	Proventos:	153,75	Descontos:	52,01	Informativa:	12,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 101,74
NF: 0	Base INSS:	153,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	153,75	Valor FGTS:	12,30	Base IRRF: 132,22

Empr.:	9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.762.388-76	Adm:	14/01/2025		
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.	9,00	38,34 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	33,12 D		
ND: 0	Proventos:	319,46	Descontos:	71,46	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 248,00
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:	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.	8,57	38,07 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,64 D		
ND: 0	Proventos:	319,46	Descontos:	69,71	Informativa:	25,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 249,75
NF: 0	Base INSS:	319,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	319,46	Valor FGTS:	25,56	Base IRRF: 281,39
Afastamento direitos integrais: 21/10/2025 a 21/10/2025									

Empr.:	1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.616.588-09	Adm:	23/04/2015		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.581,98		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		304,38	304,38 P	998	I.N.S.S.	10,29	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

Empr.:	10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	172.382.368-69	Adm:	11/06/2025		
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.	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:		5.040,11	Total Geral Descontos:		1.093,51				
			Líquido Geral:		3.946,60				

Resumo por Rubrica					
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	5.040,11	5.040,11 P	998 I.N.S.S.	156,01	609,60 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	200,00	483,91 D
DESPESA CUSTEADA COM				Líquido Geral:	3.946,60

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

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	5.036,35	Base do FGTS:	5.036,35
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	402,94
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	5.036,35	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	609,60	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:	609,60	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:	4.648,96	Base IRRF Mensal:	5.486,59
Valor IRRF Mensal:	483,91	Valor IRRF Mensal:	506,23
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	9.083,08
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	640,83
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:	483,91	Valor Total do IRRF:	1.147,06
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	17	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	17	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		

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		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fim	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	01/08/2004		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316	DIFERENCA 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
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.400,99	319,46
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			319,46	281,13
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			25,55	15,00

BANCO DO BRASIL 1
 conta salário: 8158-2
 Agência: 6790 - 3

Sistema de Contabilidade e Impostos e Tributos e Encargos e Retenções e Descontos e Pagamentos e Receitas e Outras Informações e Assinatura do Funcionário

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 238,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4E7.A53.B9E.013.ABB

|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 BHAC-SP
3º ADITAMENTO**

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

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Outubro de 2025

Código

1877

Nome do Funcionário

ANDRÉIA PAGLIUSO GALASSI
ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Departamento

.100

Fila

1

Admissão:

01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	153,75	153,75		
998	I.N.S.S.	10,36		21,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,75	21,52	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	132,23	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
3.732,61	153,75	153,75	12,30	132,23	0,00

Pedido encaminhado e importância líquida discriminada no 2º e 3º. *Contábil*
Assinatura do Funcionário
Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 132,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.02E.E33.3DD.AC9.E48

|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
Outubro de 2025

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38		
998	I.N.S.S.	9,66		40,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		55,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			304,38	96,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9 Agência: 0348 - 4			Valor Líquido ➡	208,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Falta IRPF
3.581,98	304,38	304,38	24,36	263,83	22,50

Pedido de recebimento e impenhamento de crédito em nome do

Assinatura do Funcionário

data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025
VALOR: 208,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CDF.E79.831.407.FE7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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
Outubro de 2025

Código
1002

Nome do Funcionário
EDIMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO
322205
Admissão:

Departamento
100

Fila
1
13/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	9,26		37,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	37,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido ➡	281,58	
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	315,70	315,70	25,26	281,58	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assimilado ao Recibo

11/11/2025

Dele

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025	
VALOR: 281,58	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.30A.573.91B.0FA.305

=====

|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**

CIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
15.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário
9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fim
223505 4 1
Admissão: 30/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	305,41	305,41	36,64	
998	I.N.S.S.	9,46		45,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			305,41	82,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12378-1			Valor Líquido ➡	222,96	
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	15,00

Assinatura do Funcionário
Assinatura do Empregador

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 222,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.043.BAE.E84.A22.1B9

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
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.	8,85		38,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		40,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	79,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido ➡	240,44	
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	319,46	319,46	25,56	281,12	15,00

Declara 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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 240,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F59.492.ED4.BEA.821

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
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	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,95		38,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	80,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Valor Líquido ➡	238,95	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,12	15,00

Assim como a importância líquida discriminada no boletim.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025
VALOR: 238,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.978.DCC.36A.F41.DB8

|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**

CNPJ: 45.349.461/0007-06

Mensalista

Complementar
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário
--------	---------------------

8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CFO

322205

Departamento

4

FG

1

Admissão:

23/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
316 998	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM I.N.S.S.	319,46 8,48	319,46	35,65
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2 Agência: 0179 - 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			319,46	35,65
			Valor Líquido ➡	283,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.400,99	319,46	319,46	319,46	0,00
		25,56		

Es claro que recibir el impacto líquido es conveniente para la red.

Assessment of Fundamentals

Figure 1

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025	
VALOR: 283,81	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.6B0.D69.5C2.851.521
-------------------	-----------------------

=====

|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
Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário

8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
ENFERMEIRO (A)

CSO

223505

Departamento

4

Fila

1

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. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.B do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	304,38	304,38	24,35	304,38	15,00

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

Declaro ter recebido e lido o conteúdo deste documento e estou de acordo.

Assinatura do Funcionário

Assinatura

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025
VALOR: 222,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F5C.010.546.2BB.AAA

|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 BHAC-SP
3º ADITAMENTO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	8,73		38,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	70,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido ➡	249,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,13	15,00

Recebo em nome do Imposto de Renda e discriminação nos dados.

Assinatura do Funcionário

19/10

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025
VALOR: 249,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1C5.75E.AE8.2D8.6FA

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fila
8793	LUCINHA APARECIDA DOMINGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	102	1
		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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			319,46	35,65
			Valor Líquido ➡	283,81
BANCO DO BRASIL 1				
conta: 12245-9				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	319,46
				Faixa IRRF
				0,00

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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:	11/11/2025
VALOR:	283,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F73.784.7C4.B37.233
-------------------	-----------------------

=====

|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		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
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

Declaro ter recebido a importância indicada e não ter sido discriminado por ela.

Assinatura do Funcionário

Assinatura

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025
VALOR: 258,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A90.F72.C1D.775.7EC

=====
|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
Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário
1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKECAME GOMES
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fiel
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.	10,35		21,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		30,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,75	52,01	
			Valor Líquido ➡	101,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0 Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
3.732,61	153,75	153,75	12,30	132,22	27,50

Declaro a veracidade e a importância da liquidação deste mês.

Assinatura do Funcionário

Assinatura

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00
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:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	11/11/2025
VALOR:	101,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.37E.316.487.AC7.513
-------------------	-----------------------

=====

|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
Outubro de 2025

CSO 322205 Departamento 4 Falt 1
Admissão: 14/01/2025

Código 9365 Nome do Funcionário
MISLEINE FORTUNA SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

TECNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	319,46	319,46		
998	I.N.S.S.	9,00		38,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		33,12	

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

Declaro ter recebido o líquido líquido discriminado neste documento.
Assinatura do funcionário
14/10/2025

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01
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: 11/11/2025
VALOR: 248,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.60A.3A0.9F1.E55.EA3

|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**

ESTAB. HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Complementar
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
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.	8,57		38,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			319,46	69,71
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	249,75
conta salário: 11272-0				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.400,99	319,46	319,46	25,56	281,39
				Faixa IRRF
				15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 249,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DB0.376.613.71A.53E

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	DIFERENÇA SALARIAL PISO ENFERMAGEM	304,38	304,38		
998	I.N.S.S.	10,29		42,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		58,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			304,38	101,51	
			Valor Líquido ➡	202,87	
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

Pedir o recebimento e a impressão desta declaração ao recebo.

Assinatura do Funcionário

984

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.00

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: 11/11/2025
VALOR: 202,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.044.BBD.40B.BD3.C58

|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		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	OSO	Departamento	FIM	
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			319,46	35,65	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	⇒ 283,81	
conta: 34727-2			Agência: 6594 - 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	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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.53.01

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: 11/11/2025

VALOR: 283,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.67C.EAD.3C4.99D.D38

=====
|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



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 19/11/2025
Período de Apuração Outubro/2025	Data do Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25323.0093183-3
Observações Nº Recibo Declaração: 50000405542056		Valor Total do Documento 1.756,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	609,60			609,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.147,06			1.147,06
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
	Totais	1.756,66			1.756,66

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

19/11/2025 00:00:17

85820000017 1 56660385253 4 23071625323 7 00931833029 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000017 1 56660385253 4 23071625323 7 00931833029 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25323.0093183-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.756,66

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Complementar
Competência: 10/2025
Complemento: Todos
C. Custos: 27

Página: 1/1
Emissão: 18/11/2025
Horas: 16:31:52

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Comp 10/2025 - Data pagto 12/11/2025 - 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	10,36	21,52
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	304,38	0,00	0,00	0,00	9,66	40,55
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	315,70	0,00	0,00	0,00	9,26	37,88
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	305,41	0,00	0,00	0,00	9,46	36,64
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	319,46	0,00	0,00	0,00	8,85	38,34
7005	JULIANA MARTINS DE SA	319,46	0,00	0,00	0,00	8,95	38,34
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
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	8,73	38,33
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	10,35	21,53
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	319,46	0,00	0,00	0,00	9,00	38,34
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,57	38,07
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	304,38	0,00	0,00	0,00	10,29	42,61
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
Empregados: 17		Total:	5.036,35	0,00	0,00	0,00	609,60
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 17		Total:	5.036,35	0,00	0,00	0,00	609,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	5.036,35	0,00	609,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,60

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
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025
C. Custos: 27

Página: 1/2
Emissão: 07/01/2026
Horas: 09:57:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025											
EMPREGADOS											
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 10/25	3.419,63	303,76	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	73,22
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Compl. 10/25	319,46	38,33	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	42,17
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 10/25	1.479,94	138,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Compl. 10/25	153,75	21,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Férias	10,83	0,00	120,07	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 10/25	4.087,62	383,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	161,40
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 10/25	304,38	40,55	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	55,81
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Férias	5.868,20	631,13	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	531,46
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 10/25	2.258,20	292,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 10/25	1.918,17	158,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 10/25	319,46	37,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Férias	34,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 10/25	3.884,55	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	97,44
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 10/25	305,41	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	45,81
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 10/25	3.068,43	261,61	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	28,35
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 10/25	319,46	38,34	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	40,68
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 10/25	4.516,40	441,87	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	241,28
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 10/25	3.174,29	274,31	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	40,84
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 10/25	319,46	38,34	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	42,17
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 10/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Compl. 10/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.885,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	97,60
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Compl. 10/25	304,38	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	45,65
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/25	2.937,80	245,94	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	19,73
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Compl. 10/25	319,46	38,33	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	32,06
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 10/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 10/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 10/25	2.537,61	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	281,96	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 10/25	211,47	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 10/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 10/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME!	Mensal 10/25	5.065,97	518,81	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	347,62
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME!	Compl. 10/25	153,75	21,53	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	30,48
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME! Rescisão		5.537,20	584,79	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.361,91
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME! 13o Resc.		4.521,23	442,55	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	242,71
10657	MARIA VITORIA MARTINS	Mensal 10/25	1.983,81	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
11019	MELINA PELEGRINI	Mensal 10/25	1.592,30	120,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 10/25	3.236,45	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	15,03
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 10/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	33,12
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 10/25	2.785,19	227,89	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Compl. 10/25	319,46	38,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	31,64
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Rescisão Comp	319,46	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1900	RIITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 10/25	4.834,93	486,47	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	302,91

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025
C. Custos: 27

Página: 2/2
Emissão: 07/01/2026
Horas: 09:57:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Compl. 10/25	304,38	42,61	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	58,90
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Mensal 10/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Compl. 10/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 10/25	2.476,17	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 10/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	18,02
Total:			94.698,10	6.367,98							4.062,93
Empregados:	49	Estatuários:	0	Contribuintes:	0	Total:	94.698,10	6.367,98	878,43		4.062,93
Total Geral:											
Empregados:	25	Estatuários:	0	Contribuintes:	0	Total:	94.698,10	6.367,98	878,43		4.062,93

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2025	0,00	301.656,16	0,00	301.656,16	0,00
0588	Mensal 10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			301.656,16	0,00	301.656,16	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000017-1 56660385253-4
23071625323-7 00931833029-0
Data do pagamento 19/11/2025
Numero do Documento 07.16.25323.0093183-3
Valor Total 1.756,66

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 6.6CA.712.F79.BCE.DFB

DESPESA CUSTEADA
RECURSOS PÚBLICOS
CONVÊNIO 01/2025
ORÇÃO PÚBLICO CONVENIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-S
3º ADITAMENTO