

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37574-8
CONVÊNIO Nº 01/2025

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

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 189.051,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
25/03/2025	R\$ 189.051,00	25/03/2025	556.790.000.008.213	R\$ 189.051,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ -
TOTAL				R\$ 189.051,00
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\$ 189.051,00 (CENTO E OITENTA E NOVE MIL E CINQUENTA E UM REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	19/12/2024 a 31/03/2025		R\$ 186.306,33
MANUTENÇÃO CUSTEIO		MUNICIPAL	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 186.306,33	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 2.744,67	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUENTE		R\$ 2.744,67	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLAQUIROS
					VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO
						DATA DA COMPENSAÇÃO

1	25/02/2025	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YAMASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	25/02/2025
2	25/02/2025	176.790.510.005.112	DEOJUNDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	25/02/2025
3	05/02/2025	77	JHB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	556.790.000.010.133	26/02/2025
4	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.401,30	R\$	-	R\$	2.401,30	556.790.000.012.380	26/02/2025
5	28/02/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.018,09	R\$	-	R\$	3.018,09	19.038	26/02/2025
6	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.683,74	R\$	-	R\$	3.683,74	19.038	26/02/2025
7	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.016,71	R\$	-	R\$	2.016,71	19.038	26/02/2025
8	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.669,13	R\$	-	R\$	2.669,13	19.038	26/02/2025
9	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.837,81	R\$	-	R\$	2.837,81	19.038	26/02/2025
10	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.697,44	R\$	-	R\$	1.697,44	19.038	26/02/2025
11	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.697,70	R\$	-	R\$	1.697,70	19.038	26/02/2025
12	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.314,97	R\$	-	R\$	3.314,97	19.038	26/02/2025
13	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.050,17	R\$	-	R\$	1.050,17	19.038	26/02/2025
14	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.908,07	R\$	-	R\$	1.908,07	19.038	26/02/2025
15	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.837,81	R\$	-	R\$	2.837,81	19.038	26/02/2025
16	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.694,36	R\$	-	R\$	2.694,36	19.038	26/02/2025
17	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.303,58	R\$	-	R\$	2.303,58	19.038	26/02/2025
18	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.315,69	R\$	-	R\$	3.315,69	19.038	26/02/2025
19	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.336,70	R\$	-	R\$	2.336,70	19.038	26/02/2025
20	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.697,70	R\$	-	R\$	1.697,70	19.038	26/02/2025
21	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.965,64	R\$	-	R\$	3.965,64	19.038	26/02/2025
22	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.715,61	R\$	-	R\$	1.715,61	19.038	26/02/2025
23	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.187,77	R\$	-	R\$	3.187,77	19.038	26/02/2025
24	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.038,39	R\$	-	R\$	2.038,39	19.038	26/02/2025
25	28/02/2025		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.828,36	R\$	-	R\$	1.828,36	19.038	26/02/2025
26	07/02/2025	6	AL H4J SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	32.601	26/02/2025
27	05/02/2025	53	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	20.962,50	R\$	-	R\$	20.962,50	32.602	26/02/2025
28	05/02/2025	6	PAULO HENRIQUE PEREIRA SPESSOTTO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.950,00	R\$	-	R\$	1.950,00	32.603	26/02/2025
29	04/02/2025	1.954	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	11.026,00	R\$	-	R\$	11.026,00	32.604	26/02/2025
30	14/02/2025	15	LHB SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	10.400,00	R\$	-	R\$	10.400,00	32.605	26/02/2025
31	05/02/2025	2	RAFAELA VIEIRA DE ABREU	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	2.600,00	R\$	-	R\$	2.600,00	32.606	26/02/2025
32	14/02/2025	9	GIOVANA DE CASSIA PEREIRA SPESSOTTO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	650,00	R\$	-	R\$	650,00	32.607	26/02/2025
33	12/02/2025	5	CELINE LAIS DO CARMO TABOX SALAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	2.600,00	R\$	-	R\$	2.600,00	32.608	26/02/2025
34	05/02/2025	3	CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	32.609	26/02/2025

35	20/02/2025	67	VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	9 100,00	R\$	-	R\$	9 100,00	32 610	26/03/2025
36	03/03/2025	126	KELEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1 178,00	R\$	-	R\$	1 178,00	32 611	26/03/2025
37	03/02/2025	1 017	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	5 767,00	R\$	-	R\$	5 767,00	32 612	26/03/2025
38	06/02/2025	46 811	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	3 340,67	R\$	-	R\$	3 340,67	32 613	26/03/2025
39	05/03/2025	1 262	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	2 159,70	R\$	-	R\$	2 159,70	32 614	26/03/2025
40	03/02/2025	4 232	M R REBELLO E CIA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	880,28	R\$	34,60	R\$	914,88	32 615	26/03/2025
41	28/02/2025	HOLENTE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	687,76	R\$	-	R\$	687,76	32 616	26/03/2025
42	26/03/2025	830 851 100 139 016	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	830 851 100 139 016	26/03/2025
43	26/03/2025	830 851 100 139 017	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	830 851 100 139 017	26/03/2025
44	26/03/2025	830 851 100 139 018	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	830 851 100 139 018	26/03/2025
45	26/03/2025	830 851 100 139 019	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	830 851 100 139 019	26/03/2025
46	26/03/2025	830 851 100 139 020	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	830 851 100 139 020	26/03/2025
47	26/03/2025	830 851 100 186 741	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	37,40	R\$	-	R\$	37,40	830 851 100 186 741	26/03/2025
48	27/01/2025	1 348	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	116,67	R\$	-	R\$	116,67	550 268 000 048 928	27/03/2025
49	27/01/2025	1 352	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	281,67	R\$	-	R\$	281,67	550 268 000 048 928	27/03/2025
50	11/02/2025	1 377	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	436,00	R\$	-	R\$	436,00	550 268 000 048 928	27/03/2025
51	28/01/2025	407 255 031	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	10 645,61	R\$	-	R\$	10 645,61	32 701	27/03/2025
52	06/01/2025	232 049	BIRPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	279,80	R\$	-	R\$	279,80	32 702	27/03/2025
53	22/02/2025	18 514	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 187,88	R\$	50,10	R\$	1 217,98	32 703	27/03/2025
54	17/01/2025	2 081	MAURO SANDRIGO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	10,83	R\$	110,83	32 704	27/03/2025
55	03/02/2025	1 424 316	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2 796,46	R\$	223,68	R\$	3 020,14	32 705	27/03/2025
56	03/02/2025	42 881	BEIWE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4 611,60	R\$	338,14	R\$	4 949,74	32 706	27/03/2025
57	04/02/2025	124	RODRIGUES DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	816,69	R\$	23,94	R\$	840,63	32 707	27/03/2025
58	04/02/2025	10 856	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	299,73	R\$	5,22	R\$	304,95	32 708	27/03/2025
59	27/01/2025	1 352	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	281,67	R\$	-	R\$	281,67	32 709	27/03/2025
60	27/01/2025	1 348	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	116,67	R\$	-	R\$	116,67	32 710	27/03/2025
61	10/01/2025	17 439	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 419,69	R\$	-	R\$	1 419,69	32 711	27/03/2025

62	27/03/2025	890 861 200 014 214	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890 861 200 014 214	27/03/2025
63	27/03/2025	890 861 200 182 688	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,00	R\$	-	R\$	10,00	890 861 200 182 688	27/03/2025
64	11/02/2025	1 379	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	445,00	R\$	-	R\$	445,00	550 268 000 048 929	28/03/2025
65	18/12/2024	1 294	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	530,00	R\$	-	R\$	530,00	550 268 000 048 929	28/03/2025
66	19/12/2024	1 294	NORD ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	530,00	R\$	-	R\$	530,00	550 268 000 048 929	28/03/2025
67	21/02/2025	430	AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,90	R\$	-	R\$	39,90	32 801	28/03/2025
68	05/03/2025	4 306	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	1 284,64	R\$	27,81	R\$	1 292,45	32 802	28/03/2025
69	31/03/2025	529	SEQUE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$	1 178,00	R\$	-	R\$	1 178,00	550 058 000 006 996	31/03/2025
70	28/03/2025	266	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$	12 270,00	R\$	-	R\$	12 270,00	33 101	31/03/2025
71	28/03/2025	103	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$	12 270,00	R\$	-	R\$	12 270,00	33 102	31/03/2025
72	31/03/2025	840 901 100 081 834	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	840 901 100 081 834	31/03/2025
73	31/03/2025	840 901 100 081 835	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	840 901 100 081 835	31/03/2025
		TOTAL			R\$	185.592,01	R\$	714,32	R\$	186.306,33		

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

Bilhac, 25 de abril de 2025

Responsáveis pela Conveniência:


Roberto de Lima Messias
Diretor Administrativo
AMCB - Hospital Padre Bernardo
Bilhac - SP

AMCB - Associação Médica Brasileira - Bilhac - SP
R. Nelson de Almeida, 100 - Jd. Santa Helena, 13.130 - Bilhac - SP - CEP: 13.130-000
Fone: (13) 3344-1000 - Fax: (13) 3344-1001
E-mail: amcb@amcb.org.br



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361020304227661
10/04/2025 21:03:06

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37575-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2025

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/03/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2025		6790	99015 870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
			25/03 16:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
25/03/2025		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
			25/03 17:15 FELIPE DE LIMA YANASE			
25/03/2025		3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	187.536,72 C
			25/03 17:15 DEOLINDA F TOMAZINI			
26/03/2025		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	1.300,00 D	
			26/03 12:02 JRB S MEDICOS LTDA			
26/03/2025		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.012.380	2.401,30 D	
			26/03 12:02 MARCIO FLAUZINO JR			
26/03/2025		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.038	52.415,44 D	
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	1.300,00 D	
			237 0022 058430912000183 AL HAJ SERVIC			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.602	20.962,50 D	
			077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.603	1.950,00 D	
			260 0001 058234391000199 PAULO HENRIQU			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.604	11.036,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.605	10.400,00 D	
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.606	2.600,00 D	
			260 0001 058217160000177 RAFAELA VIEIR			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.607	650,00 D	
			336 0001 058279885000190 GIOVANA DE CA			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.608	2.600,00 D	
			301 0001 058528117000122 CELINE LAIS D			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.609	1.300,00 D	
			260 0001 058513055000185 CLINICA MEDIC			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.610	9.100,00 D	
			237 1920 052869749000173 VITORIA SERVI			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.611	1.178,00 D	
			260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.612	5.767,00 D	
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.613	3.340,67 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.614	2.159,70 D	
			756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL			
26/03/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.615	914,88 D	
			M R REBELATO CIA LTDA			
26/03/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.616	687,76 D	
			323 0001 48070218851 JAQUELINE SOUZA G			
26/03/2025		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.016	13,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2025			
26/03/2025		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.017	13,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2025			
26/03/2025		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.018	13,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2025			
26/03/2025		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.019	13,00 D	

			Cobrança referente 26/03/2025		
26/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.139.020	13,00 D
			Cobrança referente 26/03/2025		
26/03/2025	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	830.851.100.186.741	37,40 D 55.371,07 C
			Cobrança referente 26/03/2025		
27/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	116,67 D
			27/03 15:37 NORD ENG CLINICA LTDA		
27/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	281,67 D
			27/03 15:37 NORD ENG CLINICA LTDA		
27/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	436,00 D
			27/03 15:37 NORD ENG CLINICA LTDA		
27/03/2025	0000	13105 362	Pagamento conta luz	32.701	10.645,61 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
27/03/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.702	279,80 D
			237 0014 003748769000180 BIRIPEL EMBAL		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.703	1.217,98 D
			ALFA CHEMICAL LTDA		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.704	110,83 D
			PROJETO INFORMATICA		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.705	3.020,14 D
			EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.706	4.949,74 D
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.707	840,63 D
			54437531 Marcelo Rodrigues		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.708	304,95 D
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.709	281,67 D
			NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA		
27/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.710	116,67 D
			NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA		
27/03/2025	0000	13105 144	Pix - Enviado	32.711	1.419,69 D
			27/03 15:36 Alpha Centauro Quimica Ltd		
27/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.214	13,00 D
			Cobrança referente 27/03/2025		
27/03/2025	0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	890.861.200.182.688	10,00 D 31.326,02 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2025		
28/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	445,00 D
			28/03 15:22 NORD ENG CLINICA LTDA		
28/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	530,00 D
			28/03 15:22 NORD ENG CLINICA LTDA		
28/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.268.000.048.928	530,00 D
			28/03 15:22 NORD ENG CLINICA LTDA		
28/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.801	39,90 D
			AMANDA CAROLI A M 36335706830		
28/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.802	1.292,45 D 28.488,67 C
			M R REBELATO CIA LTDA		
31/03/2025	3062	99015 470	Transferência enviada	550.058.000.095.995	1.178,00 D
			31/03 15:49 SEGLINE S S TRABALHO LTD		
31/03/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	12.270,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
31/03/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	33.102	12.270,00 D
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
31/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.834	13,00 D
			Cobrança referente 31/03/2025		
31/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.835	13,00 D
			Cobrança referente 31/03/2025		
31/03/2025	0000	00000 999	S A L D O		2.744,67 C

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010273-78.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do **CEJUSC-JT** do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010273-78.2017.5.15.0073, ajuizada por VINICIUS PANINI DUARTE em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se início a sessão

Presente o reclamante, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB nº 379646/SP.

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,81
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

O acordo não abarca o valor do FGTS que será depositado em conta vinculado, devendo a parte reclamada comprovar nos autos os depósitos realizados.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 592/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDELVIO SEBASTIÃO TORQUATO, no valor de R\$2.000,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$600,00, em 10/11/2020, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está

disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

**Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP**



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272070700000148409928

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:15:52
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C8D.AB7.0FD.CC6.C2F
------------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
- 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
- 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
- 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



Documento assinado pelo Shodo

diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Documento assinado pelo Shodo

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

**Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:15:53
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2025
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	173.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E9B.33A.C88.458.A50
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
77

Data de Emissão
05/02/2025

Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 12:39:18

Código de Verificação
4178-0821-5254

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.793.398/0001-85 Cód. Mobiliário 6301386 Insc. Mun. 4500867
Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Número 475
CEP 16210-019
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-9200
E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento
Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.300,0000	1,00	0,00	1.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. José Rodolfo.

DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0100 1.300,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$)
26,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recb(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 77 emitida em 05/02/2025 às 12:39:18 - Cód Verif 4178-0821-5254
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2025 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

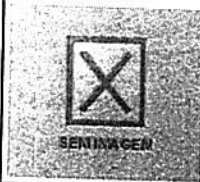


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Carta de Correção da NFS-e
Nº 1 ANEXADA EM 07/02/2025

Número da Nota
77

Data e Hora da
Competência
07/02/2025 às 16:50:54

Código de Verificação
8702-9197-9411



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 40.793.398/0001-85
Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

Cód. Mobiliário 6301386

Insc. Mun. 4500867

Número 475

CEP 16210-019

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

IE
Cód. Mobiliário 5500023

Número 00529

CEP 16210-007

UF SP

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. José Rodolfo. DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. José Rodolfo. DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo CORREÇÃO DA DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Carta de Correção Nº 1 emitida em 07/02/2025 às 16:50:54 - Cód Verif 8702-9197-9411
Usuário: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Plantonista: Jori Reddella Began Beane.

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Rodolfo Bogiani
GRUPPO 218105

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:46
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JRB S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.133-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DD1.EEC.FF1.A3D.FFB
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Horista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	782510	101	1	
MOTORISTA		Admissão:		04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	199,10	1.391,71		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	231,95		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,77		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	172,65		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	57,55		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	172,65		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	274,76		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	43,05	148,59		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		12,94	
998	I.N.S.S.	8,01		184,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,64	197,34	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.401,30	
conta: 12380-3					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,99	2.474,63	2.474,63	197,96	780,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:46
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.012.380
VALOR TOTAL	2.401,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO FLAUZINO JR	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 12.380-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E0D.920.D94.AC3.24E
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:06:21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	3.018,09
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.683,74
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	16677175	153.272.678-30	108622-7	2.016,71
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	48.379.081	411.868.488-80	9693-8	2.669,13
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.837,81
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	42448243	223.796.008-99	11893-1	1.697,44
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.697,70
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	506523792	446.118.688-18	12378-1	3.314,97
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	1.050,17
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.908,07
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.837,81
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.694,36
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	2.303,58
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.315,69
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	41080947	294.308.208-26	12245-9	2.336,70
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	50.188.599	419.838.458-41	12380-3	2.401,30
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	26.509.880	246.610.368-08	12346-3	1.697,70
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	3.965,64
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.715,61
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	44899684	390.376.778-60	9970-8	3.187,77
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.638,39
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLA	40.575.912	333.668.068-93	12325-0	1.828,36
Empregados: 22		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	54.816,74

BILAC, 05/03/2025

Responsável:

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 1/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 27 - BILAC

Empr.:	2085 AGATA CARLA PANINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.264.478-27	Adm:	14/12/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	C.B.O:	252105	Filial:	1	Salário:	3.100,20

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20 P	998 I.N.S.S.	8,87	301,86 D				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,85 D				
ND: 0 Proventos:	3.403,80	Descontos:	385,71	Informativa:	272,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.018,09
NF: 0 Base INSS:	3.403,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.403,80	Valor FGTS:	272,30	Base IRRF:	3.101,94

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:	3.453,84

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.453,84 P	998 I.N.S.S.	9,58	413,14 D				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	79,10 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,28 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,58	474,62 P							
ND: 0 Proventos:	4.311,16	Descontos:	627,42	Informativa:	344,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.683,74
NF: 0 Base INSS:	4.311,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.311,16	Valor FGTS:	344,89	Base IRRF:	3.898,02

Empr.:	8884 ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	153.272.678-30	Adm:	06/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.536,97

1 HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97 P	998 I.N.S.S.	7,96	174,43 D				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	50,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,98	300,49 P							
ND: 0 Proventos:	2.191,14	Descontos:	174,43	Informativa:	175,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.016,71
NF: 0 Base INSS:	2.191,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.191,14	Valor FGTS:	175,29	Base IRRF:	1.626,34

Empr.:	8504 CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.868.488-80	Adm:	25/04/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	2.608,37

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37 P	998 I.N.S.S.	8,34	242,84 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
ND: 0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	242,84	Informativa:	232,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.669,13
NF: 1 Base INSS:	2.911,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,97	Valor FGTS:	232,95	Base IRRF:	2.347,17

Empr.:	7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.859,18

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18 P	998 I.N.S.S.	8,63	272,93 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,04 D				
ND: 0 Proventos:	3.162,78	Descontos:	324,97	Informativa:	253,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.837,81
NF: 0 Base INSS:	3.162,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.162,78	Valor FGTS:	253,02	Base IRRF:	2.889,85

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 2/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 223.796.008-99 Adm: 08/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.536,69

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.536,69 P 998 I.N.S.S. 7,76 142,85 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 1.840,29 Descontos: 142,85 Informativa: 147,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.697,44
NF: 0 Base INSS: 1.840,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,29 Valor FGTS: 147,22 Base IRRF: 1.275,49

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.536,98

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.536,98 P 998 I.N.S.S. 7,76 142,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 1.840,58 Descontos: 142,88 Informativa: 147,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.697,70
NF: 0 Base INSS: 1.840,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,58 Valor FGTS: 147,24 Base IRRF: 1.697,70

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: 3.452,85

1 HORAS NORMAIS 360,00 3.452,85 P 998 I.N.S.S. 9,16 344,17 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 97,31 D

ND: 0 Proventos: 3.756,45 Descontos: 441,48 Informativa: 300,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.314,97
NF: 0 Base INSS: 3.756,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.756,45 Valor FGTS: 300,51 Base IRRF: 3.191,65

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: 2.200,04

1 HORAS NORMAIS 73,33 806,68 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.102,76 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I 0,00 51,33 P 812 INSS FERIAS 9,20 221,85 D
3 HORAS FERIAS 126,67 1.393,36 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 12,63 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 222,96 222,96 P 998 I.N.S.S. 7,50 86,17 D
807 VANTAGENS FERIAS 192,28 192,28 P 942 IRRF FERIAS 15,00 86,86 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 602,87 P
202 INSALUBRIDADE AHHB BILAC 20,00 111,32 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 38,86 179,64 P

ND: 0 Proventos: 3.560,44 Descontos: 2.510,27 Informativa: 284,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.050,17
NF: 0 Base INSS: 3.560,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.560,44 Valor FGTS: 284,83 Base IRRF: 1.050,17
FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.537,70

1 HORAS NORMAIS 80,67 563,82 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.438,10 D
995 SALARIO FAMILIA 1,00 65,00 P 812 INSS FERIAS 8,08 126,41 D
3 HORAS FERIAS 139,33 973,88 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 1,75 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 7,22 7,22 P 998 I.N.S.S. 7,50 50,63 D
807 VANTAGENS FERIAS 192,28 192,28 P
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 391,13 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 111,32 P

ND: 0 Proventos: 2.304,65 Descontos: 1.616,89 Informativa: 179,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 687,76
NF: 1 Base INSS: 2.239,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.239,65 Valor FGTS: 179,17 Base IRRF: 622,76
FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 3/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.243.738-40	Adm:	21/12/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O:	782510	Filial:	1	Salário:	1.536,97

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,68 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	33,03 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,21	198,15 P				

ND:	0	Proventos:	2.071,75	Descontos:	163,68	Informativa:	165,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.908,07
NF:	0	Base INSS:	2.071,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.071,75	Valor FGTS:	165,74	Base IRRF:	1.908,07

Empr.:	7103 JULIA FORNI BENEDITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	467.206.438-78	Adm:	01/11/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.859,18

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18 P	998	I.N.S.S.	8,63	272,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,04 D

ND:	0	Proventos:	3.162,78	Descontos:	324,97	Informativa:	253,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.837,81
NF:	0	Base INSS:	3.162,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.162,78	Valor FGTS:	253,02	Base IRRF:	2.889,85

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:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,42	251,09 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	68,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,23	408,93 P				

ND:	0	Proventos:	2.980,73	Descontos:	286,37	Informativa:	238,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.694,36
NF:	0	Base INSS:	2.980,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.980,73	Valor FGTS:	238,45	Base IRRF:	2.729,64

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:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,80 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	0,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	2,35 P				

ND:	0	Proventos:	2.506,38	Descontos:	202,80	Informativa:	200,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.303,58
NF:	0	Base INSS:	2.506,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.506,38	Valor FGTS:	200,51	Base IRRF:	1.941,58

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:	3.453,84

1 HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,16	344,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,46 D

ND:	0	Proventos:	3.757,44	Descontos:	441,75	Informativa:	300,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.315,69
NF:	0	Base INSS:	3.757,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.757,44	Valor FGTS:	300,59	Base IRRF:	3.192,64

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 4/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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: 2.200,04

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,10	206,07 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	5,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54 P				

ND: 0	Proventos:	2.542,77	Descontos:	206,07	Informativa:	203,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,70
NF: 0	Base INSS:	2.542,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.542,77	Valor FGTS:	203,42	Base IRRF:	1.977,97

Empr.: 9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 419.838.458-41 Adm: 04/11/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 6,99

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	199,10	1.391,71 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,94 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	231,95 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,40 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	24,77 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	172,65 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	57,55 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	172,65 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	274,76 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	43,05	148,59 P				

ND: 0	Proventos:	2.598,64	Descontos:	197,34	Informativa:	197,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.401,30
NF: 0	Base INSS:	2.474,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.474,63	Valor FGTS:	197,96	Base IRRF:	1.114,83

Empr.: 9075 OLGA EMIKO FUZIMURA Situação: Trabalhando CPF: 246.610.368-08 Adm: 21/11/2024
Vínculo: Prazo det. Lei 9601/98 CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.536,98

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	1.840,58	Descontos:	142,88	Informativa:	147,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,70
NF: 0	Base INSS:	1.840,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.840,58	Valor FGTS:	147,24	Base IRRF:	1.275,78

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: 3.453,84

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,98	472,36 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	139,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,13 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,26	837,16 P				

ND: 0	Proventos:	4.734,13	Descontos:	768,49	Informativa:	378,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.965,64
NF: 0	Base INSS:	4.734,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.734,13	Valor FGTS:	378,73	Base IRRF:	4.261,77

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 5/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 111.341.546-07 **Adm:** 08/11/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado **CC:** 27 **Depto:** 101 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.536,69

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.280,57 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,65 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	36,67	256,12 P				
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,35 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	3,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,80	16,21 P				

ND: 0 **Proventos:** 1.860,26 **Descontos:** 144,65 **Informativa:** 148,82 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.715,61
NF: 0 **Base INSS:** 1.860,26 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.860,26 **Valor FGTS:** 148,82 **Base IRRF:** 1.295,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2025 a 10/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2025 a 14/02/2025

Empr.: 8417 SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 390.376.778-60 **Adm:** 08/01/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente **CC:** 27 **Depto:** 101 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA **C.B.O:** 782510 **Filial:** 1 **Salário:** 6,99

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	247,38	1.728,14 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,52 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	288,02 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,18 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	63,69 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	233,61 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	77,87 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	233,61 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	341,38 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	89,15	382,14 P				

ND: 0 **Proventos:** 3.472,47 **Descontos:** 284,70 **Informativa:** 267,86 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.187,77
NF: 0 **Base INSS:** 3.348,46 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.348,46 **Valor FGTS:** 267,86 **Base IRRF:** 1.907,38

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 106.530.338-69 **Adm:** 27/05/2021
Vínculo: Celetista **CC:** 27 **Depto:** 101 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) **C.B.O:** 223405 **Filial:** 1 **Salário:** 2.608,37

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37 P	998	I.N.S.S.	8,34	242,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,74 D

ND: 0 **Proventos:** 2.911,97 **Descontos:** 273,58 **Informativa:** 232,95 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.638,39
NF: 0 **Base INSS:** 2.911,97 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.911,97 **Valor FGTS:** 232,95 **Base IRRF:** 2.669,13

Empr.: 8937 TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 333.668.068-93 **Adm:** 07/10/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 27 **Depto:** 4 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO **C.B.O:** 411005 **Filial:** 1 **Salário:** 1.537,70

1 HORAS NORMAIS	360,00	1.537,70 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,94 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 **Proventos:** 1.971,30 **Descontos:** 142,94 **Informativa:** 147,30 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.828,36
NF: 2 **Base INSS:** 1.841,30 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.841,30 **Valor FGTS:** 147,30 **Base IRRF:** 1.276,50

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 6/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	4.817,33	46.323,15 P	812 INSS FERIAS	17,28	348,26 D
3 HORAS FERIAS	266,00	2.367,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	340,00	4.918,32 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	30,46 D
202 INSALUBRIDADE AHB BILAC	80,00	1.022,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.540,86 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	616,14 P	942 IRRF FERIAS	15,00	86,86 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	477,26	2.451,09 P	998 I.N.S.S.	191,57	5.210,01 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	132,20	530,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	135,00	959,13 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	248,02	248,02 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	230,18	230,18 P			
807 VANTAGENS FERIAS	384,56	384,56 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	994,00 P			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	256,12 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,35 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	519,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	446,48	3.119,85 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	519,97 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	406,26 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMIT	2,00	406,26 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	135,42 P			

Líquido Centro de Custo: 55.504,50

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	65.251,44	Base do FGTS:	65.251,44	Base IRRF Mensal:	50.865,03
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	5.220,01	Valor IRRF Mensal:	959,13
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	4.169,40
Base total:	65.251,44	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	86,86
Segurados:	5.603,11	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	-723,34
Total INSS:	5.603,11	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.045,99
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	23	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	23	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		

Total Geral Proventos: 65.694,46

Total Geral Descontos: 10.189,96
Líquido Geral: 55.504,50

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Página: 7/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	4.817,33	46.323,15 P	812 INSS FERIAS	17,28	348,26 D
3 HORAS FERIAS	266,00	2.367,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	340,00	4.918,32 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	30,46 D
202 INSALUBRIDADE AHHB BILAC	80,00	1.022,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.540,86 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	616,14 P	942 IRRF FERIAS	15,00	86,86 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	477,26	2.451,09 P	998 I.N.S.S.	191,57	5.210,01 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	132,20	530,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	135,00	959,13 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	248,02	248,02 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	230,18	230,18 P			
807 VANTAGENS FERIAS	384,56	384,56 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	994,00 P			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	256,12 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,35 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	519,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	446,48	3.119,85 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	519,97 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	406,26 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	406,26 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	135,42 P			

Salário contribuição empregados:	65.251,44
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	65.251,44
Segurados:	5.603,11
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	5.603,11
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

Base do FGTS:	65.251,44
Valor do FGTS:	5.220,01
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Base IRRF Mensal:	50.865,03
Valor IRRF Mensal:	959,13
Base IRRF Férias:	4.169,40
Valor IRRF Férias:	86,86
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.045,99
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	53.426,58
Valor IRRF Mensal:	976,80
Base IRRF Férias:	6.325,55
Valor IRRF Férias:	137,15
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.113,95
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 8/8
Emissão: 05/03/2025
Horas: 17:04:53

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	23	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	23	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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2085	AGATA CARLA PANINI ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	252105	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,87		301,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.403,80	385,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido ➡	3.018,09	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,20	3.403,80	3.403,80	272,30	3.101,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	3.018,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.35B.470.178.076.72B

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Btlac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.453,84		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,58	474,62		
998	I.N.S.S.	9,58		413,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.311,16	627,42	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.683,74	
conta salário: 102883-9					
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	4.311,16	4.311,16	344,89	3.898,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ: 299.932.928-85
AGENCIA: 0348 CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 3.683,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.258.D78.562.968.121

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão: 06/09/2024			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,98	300,49		
998	I.N.S.S.	7,96		174,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.191,14	174,43	
Banco do Brasil 1 conta: 108622-7			Valor Líquido ➡	2.016,71	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.191,14	2.191,14	175,29	1.626,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ARTUR RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	153.272.678-30
AGENCIA: 0348	CONTA: 108.622-7
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.016,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.55E.4CB.38E.C0A.733

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				CC: BILAC	
				Mensalista	
				Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	223405	101	1	
FARMACEUTICO (A)		Admissão:		25/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,34		242,84

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.911,97	242,84
BANCO DO BRASIL 1		Valor Líquido ➡	2.669,13
conta: 9693-8			
Agência: 6763 - 6			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.347,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	411.868.488-80
AGENCIA: 6763	CONTA: 9.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.669,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1BB.6F8.920.755.A5B

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	223605	101	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,63		272,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.162,78	324,97	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.837,81	
conta: 11505-3					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.162,78	3.162,78	253,02	2.889,85	15,00

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

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 011/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.837,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.DE7.5AD.923.D3D.OFF
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Falt
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	101	1
		Admissão: 08/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,76		142,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.840,29	142,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11893-1			Valor Líquido ➡	1.697,44	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.840,29	1.840,29	147,22	1.275,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


Assinatura do Funcionário

26/02/25
Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
CPF/CNPJ:	223.796.008-99
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.893-1
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.697,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3B2.66A.AD8.535.126

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,88

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.840,58	142,88
			Valor Líquido ➡	1.697,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	1.840,58	1.840,58	147,24	1.697,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.697,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.189.ED2.F12.129.CA9
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	* 30/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.452,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		344,17
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

17/02/25

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
CPF/CNPJ: 446.118.688-18
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.378-1
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 3.314,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E67.4DB.AFF.345.ACA

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	73,33	806,68		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,33		
3	HORAS FERIAS	126,67	1.393,36		
806	MEDIA HORAS FERIAS	222,96	222,96		
807	VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	602,87		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	111,32		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,86	179,64		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.102,76	
812	INSS FERIAS	9,20		221,85	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,63	
998	I.N.S.S.	7,50		86,17	
942	IRRF FERIAS	15,00		86,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.560,44	2.510,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido ➡	1.050,17	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	3.560,44	3.560,44	284,83	1.050,17	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE MARÇO ***

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.050,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.66A.894.BB5.60B.166

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Faís

2086

JOSE CARLOS ZAMPIERI
MOTORISTA

782510

101

1

Admissão:

21/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,03		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,21	198,15		
998	I.N.S.S.	7,90		163,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,75	163,68	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido ➡	1.908,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.071,75	2.071,75	165,74	1.908,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Jose Carlos Zamper

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.908,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.0E0.F06.46D.A82.534

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,63		272,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,04
</				

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.837,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.792.31B.198.52E.F3D
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,23	408,93	
998	I.N.S.S.	8,42		251,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.980,73	286,37
			Valor Líquido ➡	2.694,36

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6594 - 3	
conta corrente: 29410-1			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.200,04	2.980,73	2.980,73	238,45	2.729,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.694,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3F1.D67.28C.E66.542

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	2,35	
998	I.N.S.S.	8,09		202,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.506,38	202,80
			Valor Líquido ➡	2.303,58
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.200,04	2.506,38
			Base Cálcl. FGTS	Base Cálcl. IRRF
			2.506,38	1.941,58
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			200,51	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 89467-2

Agência: 0179 - 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO	
CPF/CNPJ: 438.430.808-60	
AGENCIA: 0179	CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025	
VALOR: 2.303,58	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.08C.2EF.279.D72.581

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	24/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,16		344,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.757,44	441,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 119207-8			Valor Líquido ➡	3.315,69	
Agência: 179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.757,44	3.757,44	300,59	3.192,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 215.466.808-96
AGENCIA: 0179 CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 3.315,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1AE.390.521.6DC.D5C

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04	206,07
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54	
998	I.N.S.S.	8,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.542,77	206,07
			Valor Líquido ➡	2.336,70
BANCO DO BRASIL 1				
conta: 12245-9				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.200,04	2.542,77	2.542,77	203,42	1.977,97
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	294.308.208-26
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.245-9
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.336,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1D3.8B1.B99.CF3.D39

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		21/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,88

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta: 12346-3		1.840,58	142,88
Agência: 6790 - 3		Valor Líquido ➡	1.697,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Fixa IRRF
1.536,98	1.840,58	1.840,58	147,24	1.275,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	OLGA EMIKO FUZIMURA
CPF/CNPJ:	246.610.368-08
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.346-3
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.697,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F27.50D.BD7.698.579
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.453,84	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,53	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,26	837,16	
998	I.N.S.S.	9,98		472,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,13

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
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:	26/03/2025
VALOR:	3.965,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.0C9.B18.8B4.8D4.27D

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.280,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	256,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,35	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,80	16,21	
998	I.N.S.S.	7,78		144,65
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.860,26	144,65
			Valor Líquido →	1.715,61

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta: 11779-X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.536,69	1.860,26	1.860,26	148,82	1.295,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.715,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.7E3.592.402.2D0.21A
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Horista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	782510	101	1	
MOTORISTA		Admissão:		08/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	247,38	1.728,14		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	288,02		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,69		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	233,61		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	77,87		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	233,61		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	341,38		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	89,15	382,14		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		17,52	
998	I.N.S.S.	8,58		267,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.472,47	284,70	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.187,77	
conta: 9970-8					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,99	3.348,46	3.348,46	267,86	1.654,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	390.376.778-60
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.970-8
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	3.187,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.766.055.67D.E21.68E

=====

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	223405	101	1	
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	27/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,34		242,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.911,97	273,58	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.638,39	
conta salário: 10432-9					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO
CPF/CNPJ: 106.530.338-69
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.638,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F49.E0B.5D1.00E.D7B

|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 nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Folha	
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	411005	4	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão:		07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.537,70	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,94

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 12325-0		1.971,30	142,94
Agência: 6790 - 3		Valor Líquido ➡	1.828,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.841,30	1.841,30	147,30	1.276,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.03.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.575-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	
CPF/CNPJ:	333.668.068-93
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.325-0
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.828,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.489.CF9.B4A.3C7.2D1
-------------------	-----------------------

=====

|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 nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
6

Data de Emissão
07/02/2025

Data e Hora da
Competência
07/02/2025 às 13:32:19

Código de Verificação
0134-4204-1509

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ	58.430.912/0001-83	Cód. Mobiliário 86311
	Nome	AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
	Logradouro	RUA-DOS ANGICOS	
	Bairro	PARQUE RESIDENCIAL VILLAGE	
	Município	PENÁPOLIS	
		Insc. Mun.	1.299.3100
		Número	00177
		CEP	16303-070
		UF	SP
Situação		Optante do Simples Nacional	
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;		
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	DR ORLANDO T SANTOS	Número	50
Bairro	WILLIAMS	CEP	17402-064
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	HOSPITAL	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
9	PLANTÃO DE 12 HORAS	1.300,0000	1,00	0,00	1.300,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. Victor.

DADOS BANCARIOS AG-- 22-1 CONTA - 24647-6 CNPJ- 584330912000183

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00				
Item da Lista	04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.			
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos			
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional			
Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
2,1700	1.300,00	Não	Prestador dos Serviços	
		Local do Serviço		
		Dentro do Município		
		Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
		0,00	0,00	28,21

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Recebi(emos) do Prestador: AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.430.912/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 6 emitida em 07/02/2025 às 13:32:19 - Cód Verif 0134-4204-1509

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2025 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

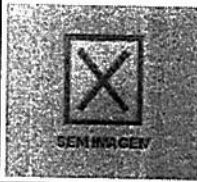
BILAC-SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 2 ANEXADA EM 17/02/2025

Número da Nota
6Data e Hora da
Competência
17/02/2025 às 14:04:02Código de Verificação
5314-1090-5710**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 58.430.912/0001-83

Cód. Mobiliário 86311

Insc. Mun. 1.299.3100

Nome AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro RUA-DOS ANGICOS

Bairro PARQUE RESIDENCIAL VILLAGE

Município PENÁPOLIS

Número 00177

CEP 16303-070

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro DR ORLANDO T SANTOS

Bairro WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento HOSPITAL

IE

Cód. Mobiliário 0

Número 50

CEP 17402-064

UF SP

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. Victor. DADOS BANCARIOS AG-- 22--1 CONTA - 24647-6 CNPJ- 584330912000183	Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal DADOS BANCARIOS AG-- 22--1 CONTA - 24647-6 CNPJ- 584330912000183

SERVIÇOS

Serviço da Nota	Serviço da Carta de Correção
PLANTÃO DE 12 HORAS	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pelo Dr. Victor.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Carta de Correção Nº 2 emitida em 17/02/2025 às 14:04:02 - Cód Verif 5314-1090-5710
Usuário: AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**BILAC-SP**Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Assinatura *Victor al-Hajj Nours Pournazer* Dr. Victor al-Hajj Nours Pournazer

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Victor Alves Peralta
Dr. Victor Alves Peralta
CRM: 263805
CRM: 263805

Dr. Victor Al Haj Naves Pereira
Médico
CRM: 263805

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PENAPOLIS
CONTA: 24.647-6

FAVORECIDO: AL HAJ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.430.912/0001-83
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 2.7D3.B81.2F3.511.07A

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
53Data de Emissão
05/02/2025Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 11:43:57Código de Verificação
3167-1556-4852**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

SEM IMAGEM

CNPJ 49.237.205/0001-84
Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-BRASILIA
Bairro NOVA YORQUE
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 103440

Insc. Mun. 103440

Número 2121

CEP 16018-000

UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional

Telefones (18) 3623-2801

E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br ; marcos@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone (18) 3659-1243

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	20.962,5000	1,00	0,00	0,00	20.962,50

Valor Total dos Serviços - R\$20.962,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS16 plantões de 12 horas e 1 plantão de 01 hora e 30 minutos,
referente ao mês de Janeiro/2025, realizados

pelo Dr. Junior

style="font-size:10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif">

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 -
3º AditamentoÓrgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.962,50

Atividade

8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

20.962,50

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

419,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.962,50**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**BILAC-SP**Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Plantonista : Junior Ferreira de Araújo – JANEIRO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Javier Arango
Médico - CRM-SP 249.868

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

(carimbo e. assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84
VALOR: R\$ 20.962,50
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 1.273.F45.F88.594.7B1

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
6

Data de Emissão
05/02/2025

Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 10:51:26

Código de Verificação
2434-1255-5689

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.234.391/0001-99

Cód. Mobiliário 108432

Insc. Mun. 108432

Autenticação

Nome PAULO HENRIQUE PEREIRA SPESSOTTO LTDA

Logradouro RUA-VEREADOR SILVA GROTA

Número 360

Bairro AVIAÇÃO

CEP 16050-410

Município ARAÇATUBA

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's registra.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br;

Telefone (18) 3659-1243

Inf. Comp.

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO

Número 529

Bairro CENTRO

CEP 16210-000

Município BILAC

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PLANTÕES MEDICOS	1.950,0000	1,00	0,00	0,00	1.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.950,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PLANTÕES DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 06 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025, REALIZADOS PELO DR. PAULO HENRIQUE.

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal

DADOS BANCARIOS

NU PAGAMENTOS S.A.

BANCO 0260

AG 0001

Cc 721601488-2

TRIBUTOS

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.950,00

Atividade				
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	1.950,00	0,00	0,00	39,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.950,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: **PAULO HENRIQUE PEREIRA SPESSOTTO LTDA** CNPJ: 58.234.391/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 6 emitida em 05/02/2025 às 10:51:26 - Cód Verif 2434-1255-5689

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2025 Valor Total R\$ 1.950,00 Valor Líquido R\$ 1.950,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Plantonista : Paulo Henrique Pereira Spessotto – JANEIRO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Paulo H. P. Spessotto
Médico
CRM-SP 263472

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 721.601.488-2

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE PEREIRA SPESSOTTO LT
CPF/CNPJ: 58.234.391/0001-99
VALOR: R\$ 1.950,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB: 2.EA8.039.DF5.584.512

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
1854Data de Emissão
04/02/2025Data e Hora da
Competência
04/02/2025 às 15:59:22Código de Verificação
9230-7422-6560**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 28

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Oplante do Simples Nacional

Telefones (18) 3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br;

Telefone (18) 3659-1243

Inf. Comp.

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO

Número 529

Bairro CENTRO

CEP 16210-000

Município BILAC

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	11.036,0000	1,00	0,00	0,00	11.036,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.036,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.036,00 referente a coordenação e remoção do mês de Janeiro/2025

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento

Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac

Recurso Municipal

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.036,00

Atividade

8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Alíquota (%)

Base de Cálcl. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

11.036,00

0,00

0,00

220,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.036,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e. *

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1854 emitida em 04/02/2025 às 15:59:22 - Cód Verif 9230-7422-6560

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/02/2025 Valor Total R\$ 11.036,00 Valor Líquido R\$ 11.036,00

Ass: _____

em _____

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei duas transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de janeiro de 2025.

Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 04 de fevereiro de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP. 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468



Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 11.036,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB: 6.499.D49.7CB.894.552

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



20250214u53404563000101

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 17 Série E, emitido em 14/02/2025

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

14/02/2025 16:16:4

Código de Verificação

KXWY-19XI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.404.563/0001-01**Inscrição Municipal: **79443532**Nome/Razão Social: **LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003**Município: **SAO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **ebatista@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

8 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pela Dra. Laura.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.400,00	2,01 %	209,04	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$209,04(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série E emitido em 14/02/2025;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Plantonista : Laura Helena Buranello Santos – JANEIRO 2025

Dia	Assinatura
• 07/01/25 19h-7h	
• 14/01/25 19h-7h	
• 17/01/25 4h-19h	
• 19/01/25 19h-7h	
• 21/01/25 19h-7h	
• 24/01/25 7h-19h	
• 28/01/25 19h-7h	
• 28/01/25 19h-7h	

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos
Médica
CRM-SP 253567

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R\$ 10.400,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB: 1.749.244.5B2.C18.0B3

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2Data de Emissão
05/02/2025Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 11:41:48Código de Verificação
8469-7752-3383

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ	58.217.160/0001-77	Cód. Mobiliário 108442
	Nome	RAFAELA VIEIRA DE ABREU	
	Logradouro	RUA-WANDENKOLK	Número 636
	Bairro	PARAÍSO	CEP 16050-135
	Município	ARAÇATUBA	UF SP
Autenticação			
			
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3301-0873		
E-Mail's	ESCRITORIOMILENIUM@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE ISENTO	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário 0	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone (18) 3659-1243	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA: SETE DE SETEMBRO	Número 529	
Bairro	CENTRO	CEP 16210-000	
Município	BILAC	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AOS PLANTÕES REALIZADOS	2,0000	1.300,00	0,00	0,00	2.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Rafaela Vieira de Abreu - CRM 266941 plantão de 12 horas, referente Janeiro/2025	
Banco Nubank	
Ag 0001 - Cc 704332492-1	
DESPESAS CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADIANTAMENTO ÓRGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC	
Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP	

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00				
Atividade	8630502-ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES			
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos			
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
2,0000	2.600,00	Não	Prestador dos Serviços	
		Local do Serviço		
		Dentro do Município		
		Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
		0,00	0,00	52,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)	
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

8

Recebi(amos) do Prestador: RAFAELA VIEIRA DE ABREU CNPJ: 58.217.160/0001-77

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2 emitida em 05/02/2025 às 11:41:48 - Cód Verif 8469-7752-3383

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2025 Valor Total R\$ 2.600,00 Valor Líquido R\$ 2.600,00

Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Plantonista: *Rafana Ginea* var. *Ahreu*

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Rafaela Vieira de Abreu
Médica
CRM-SP 266.941

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 704.332.492-1

FAVORECIDO: RAFAELA VIEIRA DE ABREU
CPF/CNPJ: 58.217.160/0001-77
VALOR: R\$ 2.600,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB: F.243.22E.F7E.776.620

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

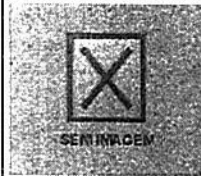
Número da Nota
9

Data de Emissão
14/02/2025

Data e Hora da
Competência
14/02/2025 às 16:35:44

Código de Verificação
9616-5511-5459

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.279.885/0001-90 Cód. Mobiliário 108452 Insc. Mun. 108452
Nome GIOVANA DE CASSIA PEREIRA SPESSOTTO LTDA
Logradouro RUA-VEREADOR SILVA GROTA Número 360
Bairro AVIAÇÃO CEP 16050-410
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's registra.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: MÉDICOS OU ODONTOLÓGICOS	650,0000	1,00	0,00	0,00	650,00

Valor Total dos Serviços - R\$650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 06 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados

pela Dra. Giovana.

Segue em anexo ficha cadastral da entidade.

Total Bruto: R\$ 650,00

DADOS BANCARIOS:

C6

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 35642141-4

CNPJ: 58.279.885/0001-90

Nome: GIOVANA DE CASSIA PEREIRA SPESSOTTO LTDA

Chave Pix: 58.279.885/0001-90

TRIBUTOS

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

650,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Valor Total Retido (R\$)

0,00

Valor do ISS (R\$)

13,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recb(emos) do Prestador: GIOVANA DE CASSIA PEREIRA SPESSOTTO LTDA CNPJ: 58.279.885/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 14/02/2025 às 16:35:44 - Cód Verif 9616-5511-5459

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/02/2025 Valor Total R\$ 650,00 Valor Líquido R\$ 650,00

Ass: _____

em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Plantonista: Quilama de Camo. Barea spento.

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Giovana P. Spessotto
Médica
CRM-SP 263304

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 35.642.141-4

FAVORECIDO: GIOVANA DE CASSIA PEREIRA SPESSOTTO

CPF/CNPJ: 58.279.885/0001-90

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032607

AUTENTICACAO SISBB: C.B0D.C8E.C20.C14.01A

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série 150, emitido em 12/02/2025

20250212158526117000122

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

12/02/2025 12:12:55

Código de Verificação

IIUZ-GHP6**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.528.117/0001-22**Inscrição Municipal: **1.630.654-6**Nome/Razão Social: **CELINE LAIS DO CARMO TABOX SAIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVICOS MEDICOS PRESTADOS****2 plantoes de 12 horas, referente ao mes de Janeiro/2025, realizados**Dados Bancarios: **DOCK IP S.A. 301**Ag: **0001**CC: **5011464****Despesa custeada com recursos públicos.****Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 150, emitido em 12/02/2025;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Plantonista: *Olinde Luis de Carmo Tabac Savon*

Dra. Celine Carmo
Médica
CRM-SP 266506

Dra. Celine Carmo
Medica
CRM-SP 266506

Declaro que realizei os plantões acima.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.146-4

FAVORECIDO: CELINE LAIS DO CARMO TABOX SAIAR SE
CPF/CNPJ: 58.528.117/0001-22
VALOR: R\$ 2.600,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032608
AUTENTICACAO SISBB: 7.5D9.BFC.0AC.31F.FD5

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
3

Data de Emissão
05/02/2025

Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 08:13:15

Código de Verificação
7609-2650-6179



SEM IMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 58.513.055/0001-85 Cód. Mobiliário 108652 Insc. Mun. 108652
Nome CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA
Logradouro RUA-PIRAJÁ
Bairro VILA NOVA
Município ARAÇATUBA
Número 709
CEP 16025-330
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's DRAKARINAFRODRIGUES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. RG/IE ISENTO
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cód. Mobiliário 0
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento
Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.300,0000	1,00	0,00	0,00	1.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra. Karina Ferreira Rodrigues
Referente: Plantões do mês de Janeiro/2025.
Descrição: 1 plantão de 12 horas

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

DADOS BANCÁRIOS
Banco NU Pagamentos SA
Agência 0001
Conta 669031093-9

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00

Atividade
8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0100 1.300,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
0,00 26,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Recebi(amos) do Prestador: CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA CNPJ: 58.513.055/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 05/02/2025 às 08:13:15 - Cód Verif 7609-2650-6179

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2025 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Ass: _____

em _____/_____/_____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

[illegible]

Dra. Karina F. Rodrigues
Médica
CRM-SP 266.719

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 669.031.093-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA
CPF/CNPJ: 58.513.055/0001-85
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032609
AUTENTICACAO SISBB: 8.366.6EB.DFE.BC7.5AB

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Prefeitura Municipal de Auriflamma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
67
Código de Verificação de Autenticidade
X4PBORDIH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2025 às 11:01:23

Chave de Acesso
 285610LY4UL59CRZ0HSCPNNK5SV702B5

Criada em substituição à NFS-e 66

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.160.255.243:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.869.749/0001-73	RG/Inscrição Estadual 10.381	Inscrição Municipal 000030379	Nome/Razão Social VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127	Complemento 61-27	Bairro JD SAO BENTO	
CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões de 12 horas, no mês de Janeiro/2025, realizados pela Dra. Vitoria Carolina de Macedo.	9.100,00	R\$ 9.100,00

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.100,00	Total do ISS R\$ 182,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X4PBORDIH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Declaro que realizei os plantões acima.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1920-8 - AURIFLAMA
CONTA: 17.693-1

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73
VALOR: R\$ 9.100,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032610
AUTENTICACAO SISBB: 9.6AC.37C.A1B.0F2.793

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
126

Data de Emissão
03/03/2025

Data e Hora da
Competência
03/03/2025 às 09:11:25

Código de Verificação
6736-3060-4618

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500828
Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.784.599-X
Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA
ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS
ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS
ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP
RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS
COLETA DE AMOSTRA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 126 emitida em 03/03/2025 às 09:11:25 - Cód Verif 6736-3060-4618
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/03/2025 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.178,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032611

AUTENTICACAO SISBB: 6.862.ACE.F61.798.OEE

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
1017

Data de Emissão
03/02/2025

Data e Hora da
Competência
03/02/2025 às 10:29:31

Código de Verificação
7001-9870-8079



CNPJ 06.232.354/0001-48
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
Número 00529
CEP 16210-007
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmial.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.767,0000	1,00	0,00	5.767,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.767,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

111-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANIEIRO DE 2025 SOMENTE DA CIDADE DE BILAC
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS ; JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ANTENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.767,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

5.767,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

115,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.767,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1017 emitida em 03/02/2025 às 10:29:31 - Cód Verif 7001-9870-8079
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/02/2025 Valor Total R\$ 5.767,00 Valor Líquido R\$ 5.767,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025 **AHBB**
Órgão Público Conveniente **Hospital Padre Bernardo**
Prefeitura Municipal de Bilac - SP **Bilac-SP**

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ROBERTO EUGÊNIO
CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal:
Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31
Bilac/SP
Raio-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 31 de Janeiro de 2025
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025
CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Geni de Aguiar Takada	Costelas D	R\$ 50,00	Bilac
2 Geni de Aguiar Takada	Coluna Dorsal	R\$ 55,00	Bilac
3 Geni de Aguiar Takada	Mão E	R\$ 43,00	Bilac
4 Geni de Aguiar Takada	Braço E	R\$ 43,00	Bilac
5 Francisca Simes de Oliveira	Bacia	R\$ 50,00	Bilac
6 Francisca Simes de Oliveira	Perna	R\$ 55,00	Bilac
7 Ana Rosa Couto	Tornozelo	R\$ 43,00	Bilac
8 Ana Rosa Couto	Pé	R\$ 43,00	Bilac
9 Ana Rosa Couto	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Bilac
10 Armando Menezes	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
11 Luzia de Moraes	Tornozelo	R\$ 43,00	Bilac
12 Paulo Roberto Lanzoni	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
13 Renato Alexandro Marcos Santos	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
14 Rita Gutierrez Justiniano	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
15 Marinara Amanda Miranda Silva	Joelho	R\$ 53,00	Bilac
16 Francisco S Sena Rosa Junior	Punho	R\$ 43,00	Bilac
17 Francisco S Sena Rosa Junior	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Bilac
18 Rita Gutierrez Justiniano	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
19 Livia Oliveira Arce Barbosa	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
20 Ruth Delangelo	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
21 Claudinei Donato	Mão E	R\$ 43,00	Bilac
22 Maira Fernanda Lima	Braço E	R\$ 43,00	Bilac
23 Ruthe Regis Rodrigues Silva	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
24 Rafael Souza Barrada	Femur	R\$ 50,00	Bilac
25 Terezinha Cardoso Jesus	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
26 Renata Aparecida Santos	Pé	R\$ 43,00	Bilac
27 Renata Aparecida Santos	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Bilac
28 Brazolino Jesus Santos	Cranio	R\$ 52,00	Bilac
29 Brazolino Jesus Santos	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
30 Durvalina Concolato Rossini	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
31 Wagner Roberto Lucas	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
32 Dejaír dos Santos	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
33 Luciana Camargo Lima	Coluna Lombo Sacra	R\$ 57,50	Bilac
34 Marcio Flauzino Junior	Articulação Coxo-Femural	R\$ 55,00	Bilac
35 Elcio Luiz C Barbeiro	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
36 Ana Livia Dias Silva	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
37 Aparecido Couto	Tórax	R\$ 61,00	Bilac

38 Eneas Santos Carvalho	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Bilac
39 Eneas Santos Carvalho	Coluna Lombo Sacra	R\$	57,50	Bilac
40 Eneas Santos Carvalho	Coluna Sacro-Cóccix	R\$	55,00	Bilac
41 Eneas Santos Carvalho	Bacia	R\$	50,00	Bilac
42 Aparecido Couto	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
43 Antonio Roberto Yoshy	Tórax	R\$	61,00	Bilac
44 Maria Fernanda B P Pereira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
45 Simone Lopes Alves	Cranio	R\$	52,00	Bilac
46 Rosangela Monteiro Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
47 Bernarndo Rodrigues Pereira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
48 Jaqueline Andrade Santos	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
49 Aparecido Couto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
50 Angela Xavier Rodrigues Ferreira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
51 Ana Livia Dias Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
52 Silvana Isabel Fernandes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
53 Iracildes Boian	Tórax	R\$	61,00	Bilac
54 Ravi Jeronimo Canova	Tórax	R\$	61,00	Bilac
55 Maicon Silva Reche	Pé	R\$	43,00	Bilac
56 Maicon Silva Reche	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
57 Rita Gutierrez Justiniano	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
58 Aparecido Couto	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
59 Luiz Henrique Moraes Santos	Tórax	R\$	61,00	Bilac
60 Maria Lourdes C Zanela	Tórax	R\$	61,00	Bilac
61 Tiago Oliveira Marcatti	Escapula	R\$	43,00	Bilac
62 Tiago Oliveira Marcatti	Ombro	R\$	43,00	Bilac
63 Julia Souza Barducci	Pé	R\$	43,00	Bilac
64 Julia Souza Barducci	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
65 Carlos Massao Fuzimura	Tórax	R\$	61,00	Bilac
66 Marcel Sanches Carvalho	Tórax	R\$	61,00	Bilac
67 Rita Gutierrez Justiniano	Tórax	R\$	61,00	Bilac
68 Antonia Joana L Cervantes	Joelho	R\$	53,00	Bilac
69 Antonio Soto Parrilha	Mão	R\$	43,00	Bilac
70 Antonio Soto Parrilha	Mãos Dedos da Mão	R\$	43,00	Bilac
71 Antonio Ramos Pereira Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
72 Leonardo Zacarias Rosado	Pé	R\$	43,00	Bilac
73 Leonardo Zacarias Rosado	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
74 Aline Cristina Nogueira	Costelas D	R\$	50,00	Bilac
75 Sofia Madalena Bertalha Hernande	Tórax	R\$	61,00	Bilac
76 Magda Dias Carmona	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
77 Thiago Ferreira Silva	Escapula	R\$	43,00	Bilac
78 Thiago Ferreira Silva	Ombro	R\$	43,00	Bilac
79 Paulo Henrique Araujo Marques	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
80 João Paulo Rodrigues Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
81 Natanael Antonio Marques	Tórax	R\$	61,00	Bilac
82 Analice Santos Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
83 Analice Santos Silva	Punho	R\$	43,00	Bilac
84 Analice Santos Silva	Obliquas do Punho	R\$	43,00	Bilac
85 Ruth Delangelo	Tórax	R\$	61,00	Bilac
86 Adryan Alves Santos	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
87 Adryan Alves Santos	Punho	R\$	43,00	Bilac

88	Adryan Alves Santos	Obliquas do Punho	R\$	43,00	Bilac
89	Gabriel Aparecido Barboza	Mão	R\$	43,00	Bilac
90	David Lima Lopes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
91	Luana Natali Santos Serafim	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
92	Betina Cruz Siqueira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
93	Jorge Renato Siqueroli	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
94	Jorge Renato Siqueroli	Pé	R\$	43,00	Bilac
95	Jorge Renato Siqueroli	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
96	Cirlene Barbosa Silva Farias	Tórax	R\$	61,00	Bilac
97	Tiago Oliveira Marcatti	Costelas D	R\$	50,00	Bilac
98	Victor Hugo Anastacio Antunes	Pé	R\$	43,00	Bilac
99	Victor Hugo Anastacio Antunes	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
100	Lucio Gonçalves	Tórax	R\$	61,00	Bilac
101	Elena Herculano Pinto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
102	Willian Cleber trintin Serafim	Bacia	R\$	50,00	Bilac
103	Willian Cleber trintin Serafim	Joelho	R\$	53,00	Bilac
104	Adelaide Moreira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
105	Livia Gomes Olbera	Tórax	R\$	61,00	Bilac
106	Giovanna Pravuschi dos Santos	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
107	Edson Roberto Alves Junior	Calcâneo	R\$	43,00	Bilac
108	Jorge Januario	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
109	Rita do Carmo Hernandes	Joelho	R\$	53,00	Bilac
110	Rita do Carmo Hernandes	Pé	R\$	43,00	Bilac
111	Rita do Carmo Hernandes	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac

Total de Exames Nº 111

R\$ 5.767,00

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 5.767,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032612
AUTENTICACAO SISBB: 7.A47.9B8.2FA.8AC.AE0

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Instituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

46811

Data Emissão:

06/02/2025

Chave:

EPEN-JPEH

**BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS
E ANALISES LTDA.**

R SAUDADES, 237 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005

CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61

Inscr. Estadual/RG:

Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3642-3954

CCM 3645

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 02/2025

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIANS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1

EXAMES LABORATORIAIS - JANEIRO/25

Valor Unitário

3.559,59

Valor Total

3.559,59

Valor Aprox. Tributos: R\$ 297,23 (8.35%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Observação: BANCO SICREDI 748- AG. 3021 - CC 20120-0

Total dos Serviços	3.559,59
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
	71,19
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	3.559,59	ISS	0,00	IRRF	53,39	PIS	23,14	COFINS	106,79	CSLL	35,60	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	3.340,67
---------------	----------	-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------	---------------	----------

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

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 07/02/2025 13:45

BIOANALISE**CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB - Bilac****Período de 01/01/2025 à 31/01/2025****PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
AHBS	HEPATITE B - ANTI HBS		2	19,80	39,60
AHBSP	HEPATITE B - ANTI HBS		1	18,55	18,55
AMILA	AMILASE		2	3,74	7,48
ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA		1	5,35	5,35
BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ		3	4,01	12,03
CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F		9	22,00	198,00
CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.		10	13,37	133,70
CRE	CREATININA		33	3,74	123,42
DEGM	DENGUE, ANTICORPOS IGG E		2	33,00	66,00
FAL	FOSFATASE ALCALINA		3	4,82	14,46
GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		2	5,35	10,70
HBA1C	HEMOGLOBINA GLICADA		1	0,00	0,00
HBSAG	HEPATITE B - HBsAg		3	19,00	57,00
HCV	HEPATITE C- ANTI HCV		3	33,00	99,00
HG	HEMOGRAMA COMPLETO		128	7,00	896,00
K	POTÁSSIO		37	3,74	138,38
NA	SODIO		36	3,74	134,64
PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT		51	15,35	782,85
PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE		2	6,60	13,20
TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX		13	3,74	48,62
TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI		14	3,74	52,36
TP	TEMPO DE PROTROMBINA		11	9,90	108,90
TROP	TROPONINA I		19	9,70	184,30
TPPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P		13	7,70	100,10
UCULT	CULTURA DE URINA		1	13,37	13,37
URE	UREIA		32	3,74	119,68
URINA	URINA DE JATO MÉDIO		34	5,35	181,90
VHS	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIME		1	0,00	0,00

Paciente(s) :147**Exame(s) :467****Valor Total:R\$ 3.559,59**

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Relatório Paciente por Convenio Detalhado			Unidade: Todos		Pag.1
Convenio: AHBB - BILAC			Período de 01/01/2025 a 31/01/2025		
10/01/2025	0191884	ADELAIDE BOSCO CONTEL	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
Matri.: 704 0028 4231 3566			Qtd. Exames: 3		
RG: 29.052.718-1			Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC					
28/01/2025	0195623	ADELAIDE MOREIRA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		UREIA	3,74		
		CREATININA	3,74		
		SODIO	3,74		
		POTÁSSIO	3,74		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
Matri.: 700 0061 8433 7909			Qtd. Exames: 7		
RG: 33.775.072-5			Total: 42,66		
HOSPITAL BILAC					
17/01/2025	0193276	ADRIELLY APARECIDA FERREZIM	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 700 0061 8433 7909			Qtd. Exames: 1		
RG: 33.775.072-5			Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC					
10/01/2025	0191847	ALEXANDRE APARECIDO FERRAREZ RIBEIRO	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
Matri.: 702 0033 4709 5782			Qtd. Exames: 3		
RG: 58.355.446-5			Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC					
28/01/2025	0195543	ANA BEATRIZ DA SILVA GARCIA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
Matri.: 702 0033 4709 5782			Qtd. Exames: 3		
RG: 58.355.446-5			Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC					
09/01/2025	0191678	ANA LIVIA DIAS DA SILVA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		CREATININA	3,74		
		POTÁSSIO	3,74		
		SODIO	3,74		
		UREIA	3,74		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
Matri.: 704 0028 4231 3566			Qtd. Exames: 3		
RG: 29.052.718-1			Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC					

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Relatório Paciente por Convenio Detalhado			Unidade: Todos		Pag.2
Convenio: AHBB - BILAC			Período de 01/01/2025 a 31/01/2025		
		Matri.: 898 0042 7659 4849	Valor R\$		
		RG: 70.044.079-3	7,00		
		HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 7		
Total: 42,66					
16/01/2025	0192935	ANA LIVIA DIAS DA SILVA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 1		
RG: 70.044.079-3			Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC					
26/01/2025	0195194	ANA LIVIA DIAS DA SILVA	Valor R\$		
		TEMPO DE PROTHROMBINA	9,90		
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 3		
RG: 70.044.079-3			Total: 24,60		
HOSPITAL BILAC					
28/01/2025	0195503	ANA LIVIA DIAS DA SILVA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 1		
RG: 70.044.079-3			Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC					
29/01/2025	0195765	ANA LIVIA DIAS DA SILVA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 1		
RG: 70.044.079-3			Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC					
20/01/2025	0193710	ANA PAULA LEOPOLDINO ESCALANDRA	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 1		
RG: 70.044.079-3			Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC					
17/01/2025	0193060	ANA VERONEZ	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		TEMPO DE PROTHROMBINA	9,90		
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70		
		UREIA	3,74		
		CREATININA	3,74		
		SODIO	3,74		
		POTÁSSIO	3,74		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
Matri.: 898 0042 7659 4849			Qtd. Exames: 8		
RG: 70.044.079-3			Total: 54,91		
HOSPITAL BILAC					
17/01/2025	0193277	ANDRE ZANETTE PATERNO	Valor R\$		

HOSPITAL BILAC		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
23/01/2025	0194497	ANESIO LUIZ GARCIA HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		Matri.: 701 2080 7767 5213		
		RG: 5.272.168		
		HOSPITAL BILAC		
07/01/2025	0191320	ANGELA XAVIER RODRIGUES FERREIRA HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		HOSPITAL BILAC		
08/01/2025	0191401	ANGELA XAVIER RODRIGUES FERREIRA HEMOGRAMA COMPLETO CREATININA PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	Valor R\$ 7,00 3,74 6,60 3,74 3,74	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 24,82		
		HOSPITAL BILAC		
09/01/2025	0191585	ANGELA XAVIER RODRIGUES FERREIRA HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		HOSPITAL BILAC		
11/01/2025	0192049	ANNA CLARA MARQUES FERAZIN CREATININA CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB POTÁSSIO SÓDIO TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA UREIA HEMOGRAMA COMPLETO PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	Valor R\$ 3,74 13,37 22,00 3,74 3,74 3,74 3,74 3,74 7,00 15,35	
		Qtd. Exames: 10		
		Total: 80,16		
		HOSPITAL BILAC		
04/01/2025	0190844	ANTONIO GERVASIO DE OLIVEIRA JUNIOR HEMOGRAMA COMPLETO TEMPO DE PROTHROMBINA TEMPO DE TRCROPLASTINA PARCIAL	Valor R\$ 7,00 9,90 7,70	
		Qtd. Exames: 3		

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

HOSPITAL BILAC		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
22/01/2025	0194139	ANTONIO ROBERTO GENARI HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		HOSPITAL BILAC		
26/01/2025	0195107	APARECIDA LOUREIRO FAVONI HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		RG: 12.668.923-4		
		HOSPITAL BILAC		
27/01/2025	0195206	APARECIDA LOUREIRO FAVONI HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		RG: 12.668.923-4		
		HOSPITAL BILAC		
28/01/2025	0195505	APARECIDA LOUREIRO FAVONI HEMOGRAMA COMPLETO Matri.: 700 0077 3194 3601	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		RG: 12.668.923-4		
		HOSPITAL BILAC		
29/01/2025	0195767	APARECIDA LOUREIRO FAVONI HEMOGRAMA COMPLETO Matri.: 700 0077 3194 3601	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		RG: 12.668.923-4		
		HOSPITAL BILAC		
28/01/2025	0195507	APARECIDO BENEDITO PIOVANI HEMOGRAMA COMPLETO Matri.: 700 9029 4845 7692	Valor R\$ 7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		RG: 8.443.215		
		HOSPITAL BILAC		
02/01/2025	0190369	APARECIDO DE COUTO HEMOGRAMA COMPLETO BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES CREATININA POTÁSSIO SÓDIO UREIA PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$ 7,00 4,01 3,74 3,74 3,74 3,74 15,35 5,35	
		Qtd. Exames: 8		
		Total: 46,67		
		HOSPITAL BILAC		

07/01/2025	0191219	APARECIDO DE COUTO	HEMOGRAMA COMPLETO	URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$ 7,00 5,35	Qtd. Exames: 2 Total: 12,35
HOSPITAL BILAC						
08/01/2025	0191407	APARECIDO DE COUTO	HEMOGRAMA COMPLETO	URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$ 7,00 5,35	Qtd. Exames: 1 Total: 5,35
HOSPITAL BILAC						
09/01/2025	0191648	APARECIDO DE COUTO	HEMOGRAMA COMPLETO	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	Valor R\$ 7,00 15,35 3,74 3,74 3,74	Qtd. Exames: 6 Total: 37,31
HOSPITAL BILAC						
01/01/2025	0190288	APARECIDO DONIZETI SALES	HEMOGRAMA COMPLETO		Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC						
13/01/2025	0194400	BELCHIOR MENDES RAMOS	HEMOGRAMA COMPLETO		Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC						
14/01/2025	0194832	BENEDITA ANTERIO DA SILVA	HEMOGRAMA COMPLETO		Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC						
42/01/2025	0190367	CARLOS ROBERTO APARECIDO PANINI	HEMOGRAMA COMPLETO	CREATININA	Valor R\$ 7,00 3,74 3,74 3,74 15,35 5,35	Qtd. Exames: 7 Total: 42,66
HOSPITAL BILAC						
17/01/2025	0193210	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR BENTO			Valor R\$	

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

HEMOGRAMA COMPLETO		7,00			
Matr.: 703 4074 7669 5300					
RG: 48.379.061-3					
HOSPITAL BILAC					
22/01/2025	0194140	CINTIA ADOLFO LOBO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$	
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	7,00	
			UREIA	15,35	
			URINA DE JATO MÉDIO	3,74	
				5,35	
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 4	
				Total: 31,44	
15/01/2025	0192769	CIRLENE BARBOSA DA SILVA FARIAS	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$	
			TEMPO DE PROTRONHEIMA	7,00	
			TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	9,90	
			UREIA	7,70	
			CREATININA	3,74	
			TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74	
			TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74	
			SODIO	3,74	
			POTÁSSIO	3,74	
			PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	6,60	
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 10	
				Total: 53,64	
20/01/2025	0193865	CLAILTON BARBOSA XAVIER	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$	
			UREIA	7,00	
			CREATININA	3,74	
			POTÁSSIO	3,74	
			SODIO	3,74	
			CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	3,74	
			CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	13,37	
			TROPONINA I	22,00	
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	9,70	
				15,35	
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 9	
				Total: 82,38	
08/01/2025	0191405	CLEUSA CUSTODIO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$	
			TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	7,00	
			TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74	
				3,74	
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 3	
				Total: 14,46	
07/01/2025	0191220	CLEUZA CUSTODIO		Valor R\$	

HOSPITAL BILAC	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	POTÁSSIO	3,74	
	Qtd. Exames: 2		
	Total: 10,74		
16/01/2025 0192936	DAVID DE LIMA LOPES	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	Qtd. Exames: 2		
	Total: 22,35		
HOSPITAL BILAC			
11/01/2025 0192010	DURVALINA CONCOLATO ROSSINI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
11/01/2025 0192051	DURVALINA CONCOLATO ROSSINI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
12/01/2025 0192143	DURVALINA CONCOLATO ROSSINI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
13/01/2025 0192298	DURVALINA CONCOLATO ROSSINI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
	Qtd. Exames: 2		
	Total: 12,35		
HOSPITAL BILAC			
14/01/2025 0192514	DURVALINA CONCOLATO ROSSINI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	TEMPO DE PROTRONEXINA	9,90	
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70	
	Qtd. Exames: 3		
	Total: 24,60		
HOSPITAL BILAC			
18/01/2025 0193462	EDSON GOMES DE MELO	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	CREATININA	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	SÓDIO	3,74	
	UREIA	3,74	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
	Qtd. Exames: 7		

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66	
10/01/2025 0191878	EDVANILDE FERRAREZI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	Qtd. Exames: 2		
	Total: 22,35		
HOSPITAL BILAC			
13/01/2025 0192296	ELENA HERCULANO PINTO	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
	Qtd. Exames: 3		
	Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC			
27/01/2025 0195433	ERICK HENRIQUE OLIVEIRA BRAGANTIM	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	CREATININA	3,74	
	SÓDIO	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	UREIA	3,74	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	TEMPO DE PROTRONEXINA	9,90	
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70	
	Qtd. Exames: 8		
	Total: 54,91		
HOSPITAL BILAC			
21/01/2025 0194063	ETELVINA MARIA TEIXEIRA LOVERDI	Valor R\$	
	TROMBINIA	9,70	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 9,70		
HOSPITAL BILAC			
11/01/2025 0191987	EVERTON OSWALDO TEIXEIRA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
23/01/2025 0194498	FAGNER GOMES DE LIMA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Matr.: 705 0088 7287 2758		
	RG: 56.312.585-8		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
31/01/2025 0196325	FELIX PETEK	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC			
06/01/2025 0191067	FERNANDO APARECIDO PANASSI LOURENCO	Valor R\$	

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
HEPATITE B - HBsAg 19,00
HEPATITE B - ANTI HBs 19,80
HEPATITE C- ANTI HCV 33,60

Qtd. Exames: 4
Total: 78,80

HOSPITAL BILAC

15/01/2025 0192671 FRANCIELI MOREIRA DINIZ
HEMOGRAMA COMPLETO

Valor R\$ 7,00

Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

HOSPITAL BILAC

25/01/2025 0194938 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
URINA DE JATO MÉDIO

Valor R\$ 5,35

Qtd. Exames: 1
Total: 5,35

HOSPITAL BILAC

23/01/2025 0194398 HEITOR BENEDITO SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO

Valor R\$ 7,00

Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

HOSPITAL BILAC

23/01/2025 0194495 HEITOR BENEDITO SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA 7,00
HEMOGLOBINA GLICADA 3,74
POTÁSSIO 0,60
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 3,74

Valor R\$ 5,35

Qtd. Exames: 7
Total: 27,31

HOSPITAL BILAC

23/01/2025 0194399 IDALINO VIEIRA DA SILVA
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA 7,00
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74

Valor R\$ 7,00

Qtd. Exames: 5
Total: 21,96

RG: 25.076.776-4

HOSPITAL BILAC

24/01/2025 0194742 IDALINO VIEIRA DA SILVA
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 7,00
SÓDIO 15,35
POTÁSSIO 3,74

Valor R\$ 3,74

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Matri.: 706 0033 4376 4845
RG: 25.076.776-4
HOSPITAL BILAC

Total: 29,83

25/01/2025 0194936 IDALINO VIEIRA DA SILVA

Valor R\$ 3,74

POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00

PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35

Qtd. Exames: 4

Matri.: 706 0033 4376 4845
RG: 25.076.776-4
HOSPITAL BILAC

26/01/2025 0195108 IDALINO VIEIRA DA SILVA

Total: 29,83

Valor R\$ 3,74

SÓDIO 3,74

Qtd. Exames: 1

Matri.: 706 0033 4376 4845
RG: 25.076.776-4
HOSPITAL BILAC

Total: 3,74

27/01/2025 0195207 IDALINO VIEIRA DA SILVA

Valor R\$ 7,00

HEMOGRAMA COMPLETO 9,90
TEMPO DE PROTROMBINA 7,70
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 5,35

URINA DE JATO MÉDIO 3,74
UREIA 3,74
CREATININA 3,74

SÓDIO 3,74
POTÁSSIO 3,74

Qtd. Exames: 8

Matri.: 706 0033 4376 4845
RG: 25.076.776-4
HOSPITAL BILAC

Total: 44,91

10/01/2025 0191802 ISRAEL DOS SANTOS SCANFERLA

Valor R\$ 7,00

HEMOGRAMA COMPLETO 15,35
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 5,35

URINA DE JATO MÉDIO 3

Qtd. Exames: 3

Matri.: 700 5079 7088 7155
RG: 7.852.270
HOSPITAL BILAC

Total: 27,70

15/01/2025 0192768 JAIME TREVIZAN

Valor R\$ 7,00

HEMOGRAMA COMPLETO 9,70
TROPONINA I 13,37

CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.) 22,00
CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO NB 3,74

Qtd. Exames: 5

Matri.: 706 0033 4376 4845
RG: 25.076.776-4
HOSPITAL BILAC

HOSPITAL BILAC		Total: 55,81
15/01/2025	0192802 JAIME TREVISAN	Valor R\$
	CREATININA	13,37
	CREATININA	22,00
	TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 45,07
01/01/2025	0190286 JANDIRA APARECIDA MAZIERO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	TEMPO DE PROTRONBINA	9,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 10
HOSPITAL BILAC		Total: 62,39
01/01/2025	0190287 JANDIRA APARECIDA MAZIERO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 7,00
08/01/2025	0191440 JAQUELINE ANDRADE DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 27,70
15/01/2025	0194967 JESUS GALVANI	Valor R\$
	CREATININA	13,37
	TROPONINA I	9,70
	CREATININA	22,00
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 45,07
19/01/2025	0193633 JHASMINE BINI MONTORO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	SÓDIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC		Total: 38,92
11/01/2025	0192048 JIANE DE ANDRADE	Valor R\$
	CREATININA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31
08/01/2025	0191428 JONAO APARECIDO BINI SEGUNDO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 7,00
26/01/2025	0195195 JOAQUIM GOMES QUEIROZ	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 7,00
12/01/2025	0192106 JOSE FERREIRA LOUREIRO - I	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,90
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 9
HOSPITAL BILAC		Total: 50,14
12/01/2025	0192144 JOSE FERREIRA LOUREIRO - I	Valor R\$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CULTURA DE URINA	13,37
	ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 24,07
24/01/2025	0194689 JULIANO FERNANDO BINI	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	AMILASE	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.13

SODIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 8	
Total: 44,79	

HOSPITAL BILAC	
17/01/2025 0193246 LARISSA BIZERRA CALDEIRA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

HOSPITAL BILAC	
24/01/2025 0194834 LEANDRO FERREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
POTASSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 6	
Total: 31,66	

Despesa custeada com recursos publicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

HOSPITAL BILAC	
24/01/2025 0194833 LETICIA RODRIGUES DE MELO	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

HOSPITAL BILAC	
24/01/2025 0194645 LIOBINO CARDOZO DOS ANJOS	Valor R\$
TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 1	
Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC	
29/01/2025 0195918 LIVIA GOMES OLBERA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 4	
Total: 29,83	

HOSPITAL BILAC	
13/01/2025 0192297 LUCIO GONCALVES	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3	
Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC	
16/01/2025 0191087 LUIS FELIPE DE SOUZA MAZAIA	Valor R\$

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.14

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
FOSFATASE ALCALINA	4,82
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

HOSPITAL BILAC	
03/01/2025 0190532 LUIZ HENRIQUE MORAES DOS SANTOS	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 5	
Total: 27,00	

HOSPITAL BILAC	
21/01/2025 0194064 MAGDA DIAS CARMONA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3	
Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC	
06/01/2025 0191069 MAICON DA SILVA RECHE	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	0,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 3	
Total: 22,35	

HOSPITAL BILAC	
31/01/2025 0196258 MARCIO FLAUZINO JUNIOR	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
FOSFATASE ALCALINA	4,82
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 8	
Total: 49,36	

Matri.: 704 0018 5488 3760	
RG: 50.168.599-7	
HOSPITAL BILAC	
10/01/2025 0191810 MARIA ALICE LIMA DOS SANTOS	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
TEMPO DE PROTRONEMA	9,90

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.15

TEMPO DE TROFEOPLASTINA PARCIAL		7,70	
		Qtd. Exames: 3	
Total: 24,60			
HOSPITAL BILAC			
12/01/2025	0192107	MARIA APARECIDA PEREIRA BISFO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00			
HOSPITAL BILAC			
11/01/2025	0196257	MARIA EDUARDA ANTONIO MARTINS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		DENGUE, ANTICORPOS IGG E IGM	33,00
		Qtd. Exames: 4	
Total: 60,70			
HOSPITAL BILAC			
08/01/2025	0191518	MARIA FERNANDA BINI PEELEGRINI PEREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
Total: 22,35			
HOSPITAL BILAC			
17/01/2025	0193275	MARIA ROSELI RAMOS ALVES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00			
HOSPITAL BILAC			
14/01/2025	0192609	MARIANA SANCHES BOTINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00			
HOSPITAL BILAC			
23/01/2025	0194496	MARINARA AMANDA MIRANDA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00			
HOSPITAL BILAC			
07/01/2025	0191321	MAURO FAVONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00			
HOSPITAL BILAC			
14/01/2025	0192661	MAYCKE SOUZA DE PAULA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
Total: 22,35			

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.16

06/01/2025	0190984	MIGUEL CHACON	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 9	
		Total: 50,14	
HOSPITAL BILAC			
08/01/2025	0191348	MIGUEL CHACON	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 29,83	
HOSPITAL BILAC			
03/01/2025	0190700	MILTON DE JESUS ZEBINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 16,70	
HOSPITAL BILAC			
04/01/2025	0190724	MILTON DE JESUS ZEBINI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	
HOSPITAL BILAC			
04/01/2025	0190734	MILTON DE JESUS ZEBINI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	
HOSPITAL BILAC			
04/01/2025	0190798	MILTON DE JESUS ZEBINI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	
HOSPITAL BILAC			
09/01/2025	0191679	MISLENE FORTUNA SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		HEPATITE B - ANTI HBS	18,55
		HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
		HEPATITE B - HBsAg	19,00
		Qtd. Exames: 4	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag. 17

RG: 32.725.367-8

HOSPITAL BILAC

Total: 77,55

02/01/2025	0190465	NATALIA FERNANDA MARTINS PALADINO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 10	
		Total: 64,00	

HOSPITAL BILAC

04/01/2025	0190733	NATALIA FERNANDA MARTINS PALADINO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	

HOSPITAL BILAC

27/01/2025	0195432	ODAIR JOSE DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 21,96	

HOSPITAL BILAC

21/01/2025	0193912	ODAIR JOSE SIMIONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,03	

HOSPITAL BILAC

21/01/2025	0193922	ODAIR JOSE SIMIONI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag. 18

HOSPITAL BILAC

Total: 43,07

21/01/2025	0193985	ODAIR JOSE SIMIONI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

17/01/2025	0193172	PAULA FAYLLA YURIKO HAMADA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 14,48	

HOSPITAL BILAC

18/01/2025	0193327	PAULA FAYLLA YURIKO HAMADA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 12,35	

HOSPITAL BILAC

21/01/2025	0193984	PAULO HENRIQUE ARAUJO MARQUES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	

HOSPITAL BILAC

16/01/2025	0193009	PEDRO JACINTO PETEK	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 39,95	

20/01/2025	0193866	PIETRO OLIVEIRA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 22,35	

HOSPITAL BILAC

11/01/2025	0192053	REBECA HARUMI KOGA DE SOUZA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag. 19

12/01/2025	0192142	REBECA HARUMI KOGA DE SOUZA	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC					
27/01/2025	0195379	RENATO ALEXANDRO MARCOS DOS SANTOS	HEMOGRAMA COMPLETO PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	Valor R\$ 7,00 15,35	Qtd. Exames: 2 Total: 22,35
HOSPITAL BILAC					
28/01/2025	0195542	RENATO ALEXANDRO MARCOS DOS SANTOS	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
Matri.: 705 0022 6994 4553					
HOSPITAL BILAC					
03/01/2025	0190592	RIYA GUTIERREZ DE JUSTINIANO	HEMOGRAMA COMPLETO URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$ 7,00 5,35	Qtd. Exames: 2 Total: 12,35
Matri.: 706 8042 8813 1126					
HOSPITAL BILAC					
14/01/2025	0192555	ROBSON PEREIRA	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC					
06/01/2025	0190983	RODRIGO FERAZIM	TROPONINA I	Valor R\$ 9,70	Qtd. Exames: 1 Total: 9,70
HOSPITAL BILAC					
07/01/2025	0191306	ROMILDO MARIN	HEMOGRAMA COMPLETO HEPATITE B - HBsAg HEPATITE C- ANTI HCV HEPATITE B - ANTI HBS	Valor R\$ 7,00 19,00 33,00 19,80	Qtd. Exames: 4 Total: 78,80
HOSPITAL BILAC					
21/01/2025	0194065	ROSIANE LIMA ROSENA LARGO	HEMOGRAMA COMPLETO CREATININA POTÁSSIO SÓDIO UREIA PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	Valor R\$ 7,00 3,74 3,74 3,74 3,74 15,35	Qtd. Exames: 6 Total: 78,80

Despesa custeada com recursos públicos
Convenio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag. 20

19/01/2025	0193531	RUTH DELANGELO	HEMOGRAMA COMPLETO CREATININA CREATININO FOSFOQUINASE (C.P.K.) CREATININO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB SÓDIO POTÁSSIO UREIA PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA TROPONINA I	Valor R\$ 7,00 3,74 13,37 22,00 3,74 3,74 15,35 9,70	Qtd. Exames: 9 Total: 82,38
HOSPITAL BILAC					
19/01/2025	0193585	RUTH DELANGELO	CREATININO FOSFOQUINASE (C.P.K.) CREATININO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB TROPONINA I	Valor R\$ 13,37 22,00 9,70	Qtd. Exames: 3 Total: 45,07
HOSPITAL BILAC					
19/01/2025	0193634	RUTH DELANGELO	TROPONINA I	Valor R\$ 9,70	Qtd. Exames: 1 Total: 9,70
HOSPITAL BILAC					
25/01/2025	0194940	RUTH DELANGELO	HEMOGRAMA COMPLETO SÓDIO POTÁSSIO	Valor R\$ 7,00 3,74 3,74	Qtd. Exames: 3 Total: 14,48
HOSPITAL BILAC					
26/01/2025	0195109	RUTH DELANGELO	HEMOGRAMA COMPLETO POTÁSSIO	Valor R\$ 7,00 3,74	Qtd. Exames: 2 Total: 10,74
HOSPITAL BILAC					
24/01/2025	0194857	SALETE DE FATIMA MIRANDA	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00
HOSPITAL BILAC					
24/01/2025	0194822	SANDRA FERREIRA DOS SANTOS	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00	Qtd. Exames: 1 Total: 7,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.21

HOSPITAL BILAC			Total: 7,00
25/01/2025	0194937	SANDRA FERREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 22,35	
HOSPITAL BILAC			
29/01/2025	0195919	SANDRA MARIA TORREZILHAS DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		BILIRRUBINAS TOTAL E FRA	4,01
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 49,36	
HOSPITAL BILAC			
15/01/2025	0192803	SARA LANZONI DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	
HOSPITAL BILAC			
16/01/2025	0192931	SARA LANZONI DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	
HOSPITAL BILAC			
16/01/2025	0192974	SARA LANZONI DE OLIVEIRA	Valor R\$
		DENGUE, ANTICORPOS IGG E IGM	33,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 33,00	
HOSPITAL BILAC			
22/01/2025	0194141	SOFIGA MADALENA BERTALHA HERNANDES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	
RG: 28.181.085-0			
HOSPITAL BILAC			
14/01/2025	0194744	SOFIGA MADALENA BERTALHA HERNANDES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.22

HOSPITAL BILAC			Total: 7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	
HOSPITAL BILAC			
01/01/2025	0190289	TEREZINHA CARDOSO DE JESUS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	
HOSPITAL BILAC			
27/01/2025	0195346	VANDI VALDA DO NASCIMENTO CORREA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,56	
HOSPITAL BILAC			
03/01/2025	0190593	VERA DE FATIMA JOHANSEN	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	
HOSPITAL BILAC			
17/01/2025	0193278	VERA LUCIA DA SILVA AUGUSTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	
HOSPITAL BILAC			
06/01/2025	0191068	VICTOR CRUZ MARQUES LOPES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 22,18	
HOSPITAL BILAC			
31/01/2025	0196345	VILMA RIBEIRO DA SILVA	Valor R\$
		CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		TROFONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 2	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.23

RG: 20.941.039-5

HOSPITAL BILAC

Total: 23,07

11/01/2025	0192050	ZAGUEU MACHADO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
				7,00

				Qtd. Exames: 1
				Total: 7,00

13/01/2025	0192299	ZAGUEU MACHADO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	7,00
			URINA DE JATO MÉDIO	15,35
				5,35

				Qtd. Exames: 3
				Total: 27,70

25/01/2025	0194966	ZULEIDE MIRANDA FERRARETO	POTÁSSIO	Valor R\$
			SÓDIO	3,74
			HEMOGRAMA COMPLETO	3,74
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	7,00
				15,35

				Qtd. Exames: 4
				Total: 29,83

Qtd. Pacientes: 147	
Qtd. Exames: 467	
Desconto: 0,00	
Acrescimo: 0,00	
Valor do Convenio: 3.559,59	

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 3.340,67
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032613
AUTENTICACAO SISBB: 5.C70.9BF.2CC.B36.B1A

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RFB/RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSION: 05/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.159,70		Nº 000.001.262	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CITAVE DE ACESSO	
RUA ERNESTO SCATENA, 196 - CENTRO - CEP:16790-000 - BENTO DE ABREU - SP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3525 0346 7006 4200 0102 5500 1000 0012 6213 2285 0608	
TEL.:		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		Nº 000.001.262 fl. 1 / 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		SÉRIE 001		1352505873 | 0250 05/03/2025 16:00:53	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA				46.700.642/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
211010069119					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02		05/03/2025	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA SETE DE SETEMBR, 529		BILAC		05/03/2025	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
BILAC		SP		16:00:50	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(14)3532-5198					

FATURA				
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA	1262	2.159,70	0,00	2.159,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	679,19	2.159,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
81	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000007	CARNE MOIDA	02013000	0102	5102	kg	15,950	31,30	499,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000039	COXA E SOBRECOXA	02013000	0102	5102	kg	14,950	10,50	156,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000120	ACEM	02102000	0102	5102	kg	27,550	32,40	892,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000149	FRANGO EM TIRINHAS	16023220	0102	5102	kg	7,650	19,50	149,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000150	ACEM EM TIRAS	02102000	0102	5102	kg	14,250	32,40	461,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ";			
Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R\$: 290,45 Federal, 388,73 Estadual e 0,00 Municipal -			
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).			

Transmitido por DocFex

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED
CONTA: 3.219-0

FAVORECIDO: VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE
CPF/CNPJ: 46.700.642/0001-02
VALOR: R\$ 2.159,70
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032614
AUTENTICACAO SISBB: 9.294.84A.FFC.CB9.F96

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.004.232 SÉRIE 001
EMISSION: 03/02/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 880,28		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.232 fl. 1 / 3 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0233 3446 0000 0126 5500 1000 0042 3212 5151 5102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250303635757 03/02/2025 09:57:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 213018908116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF: 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO: 03/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO: 03/02/2025
ENDEREÇO: R. SETE DE SETEMBRO, 529		CIDADE / DISTRITO: CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/02/2025
MUNICÍPIO: BILAC	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DA SAÍDA: 09:56:55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
89,33	16,08	0,00	0,00	386,70	888,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,07	0,00	0,00	880,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA:		CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO:		FRETE POR CONTA:		CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE: 110	ESPECIE: VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				110,598	110,598		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898931583715	COADOR CABO DE ESPAGUETE G Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,63 (21,05%) - Nacional: R\$ 1,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,25 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	63079090	000	5929	UN/1	2,000	6,25	12,50	0,00	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00
7896069541485	OREGANO SIAMAR 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,66 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,76 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	5,000	1,95	9,75	0,00	9,75	1,76	0,00	18,00	0,00
7896003703085	BISC. MARILAN 350GR MANTEIGA Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,43 (19,79%) - Nacional: R\$ 3,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,94 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	5,000	5,49	27,45	0,00	10,68	1,92	0,00	18,00	0,00
7896003738483	BISC. MARILAN 350GR COCO Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,43 (19,79%) - Nacional: R\$ 3,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,94 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	5,000	5,49	27,45	0,00	10,68	1,92	0,00	18,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,72 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,56 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,085	2,29	4,77	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,80 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,86 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,305	4,49	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA 5UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002295	ALFACE MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,20 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07051900	040	5929	UN/1	1,000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NFCe Ref.: (3525 0133 3446 0000 0126 6530 1000 1073 9110 0189 7666) (3525 0133 3446 0000 0126 6530 7000 0490 3610 0083 0429) Contabil: 880,28 Base Icms: 89,33 ICMS: 16,08 Complemento: 440,44 - ECF: 307 / Cupom: 83042 189766 / Data: 20/01/2025 DESCONTO: 8,07 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento	RESERVAÇÃO AO FISCO: BILAC-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL: _____		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.232 fl. 2 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0233 3446 0000 0126 5500 1000 0042 3212 5151 5102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250303635757 03/02/2025 09:57:03 CNPJ/CPF: 33.344.600/0001-26	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 - VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 213018908116	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7898002570736	AZEITONA VDE ATALAIA 120GR S/C Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,17 (20,25%) - Nacional: R\$ 0,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20057000	060	5929	UN/1	1,000	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102584998	MAIONESE QUERO 495GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,68 (26,29%) - Nacional: R\$ 0,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039011	060	5929	UN/1	1,000	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891515574840	MARGARINA CLAYBOM 1KG C/SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,54 (23,13%) - Nacional: R\$ 1,48 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	1,000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891203010056	PAO PANCO 500GR FORMA PREMIUM Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,66 (25,17%) - Nacional: R\$ 2,49 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19059010	060	5929	UN/1	2,000	9,25	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894900027013	REFRIG. COCA COLA PET 2LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,44 (22,45%) - Nacional: R\$ 2,92 (14,76%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22021000	060	5929	UN/1	2,000	9,89	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,21 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,090	4,10	12,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,86 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,67 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,89 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,260	2,59	5,85	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003162	CEBOLINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,56 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR. LEITE LIDER 200GR TP	04015021	060	5929	UN/1	1,000	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,09 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,13 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,125	2,95	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897300506461	RODO SAO FRANCISCO PIA PUXA E SECA Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,55 (18,74%) - Nacional: R\$ 1,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,49 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	96039000	000	5929	UN/1	1,000	8,29	8,29	0,00	8,29	1,49	0,00	18,00	0,00
7897195981480	SUCO LIFE 1,7LT LARANJA Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,17 (22,11%) - Nacional: R\$ 3,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20091200	060	5929	UN/1	1,000	23,39	23,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896936100371	ARROZ SELETO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 25,55 (17,76%) - Nacional: R\$ 19,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 25,90 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	6,000	24,85	149,10	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003703245	BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,74 (19,79%) - Nacional: R\$ 7,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,67 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	10,000	5,93	59,30	0,00	23,06	4,15	0,00	18,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,08 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,955	5,99	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA 5UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,76 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,85 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,588	9,97	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,21 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,25 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,045	3,40	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL GARCA REF. 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,32 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,23 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,40 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5929	UN/1	2,000	1,49	2,98	0,00	1,16	0,21	0,00	18,00	0,00
7898247780075	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,92 (24,5%) - Nacional: R\$ 2,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	2,000	8,65	17,30	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.232 fl. 3 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0233 3446 0000 0126 5500 1000 0042 3212 5151 5102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO 213018908116		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250303635757 03/02/2025 09:57:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		CNPJ / CPE 33.344.600/0001-26			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,19 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,92 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,23 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,140	3,19	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,10 (19,1%) - Nacional: R\$ 7,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	5,29	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,08 (23,79%) - Nacional: R\$ 4,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,12 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2,000	16,99	33,98	0,00	13,21	2,38	0,00	18,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,17 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,90 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,21 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	1,870	3,59	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,28 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,32 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,855	3,95	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,75 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,84 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	4,280	3,69	15,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897042210077	CAFE REDEPAS 500GR OURO Total dos Tributos: Importado: R\$ 41,88 (21,7%) - Nacional: R\$ 25,96 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	19,30	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
 Recurso Municipal - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 25/02/2025 Valor: 880,28
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 173,50- Nacional: R\$ 117,98- Estadual: R\$ 95,22- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

BILAC-SP



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO
DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL	EMIÇÃO:	CHAVE DE ACESSO
1	4232	03/02/2025	35250233344600000126550010000042321251515102

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	
M R REBELATO E CIA LTDA			33.344.600/0001-26	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		
RUA 18 DE ABRIL n°:450	MONTE SIAO	16.210-000		
MUNICÍPIO	TELEFONE	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BILAC	(XX18)3658-1165	SP	213018908116	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R. SETE DE SETEMBRO nº:529	CENTRO		
MUNICÍPIO	TELEFONE	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	ISENTO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO		AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35		AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO		03/02/2025 15:49:50	
EVENTO		DESCRIÇÃO DO EVENTO		SEQUÊNCIA DO EVENTO	
110110		Carta de Correção		1	
STATUS				VERSÃO DO EVENTO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e				1.00	
				PROTOCOLO	
				135250308281536	

CORREÇÃO

DESCONSIDERAR O TERMO DE COLABORAÇÃO DA NFE

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é definida no § 1º do art. 7º do Convênio SINIEF s/n de 1970 e fica permitida sua utilização para regularização de erro ocorrido na emissão do documento fiscal desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique em mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

* É de obrigatoriedade do emissor e destinatário armazenarem o xml referente a Carta de Correção.

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790168079503400000002000258406710030000088028

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.615
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 880,28
JUROS/MULTA 34,60
VALOR COBRADO 914,88
=====

NR.AUTENTICACAO B.A5D.7F5.9D7.FC3.C55
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,67	563,82		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
3	HORAS FERIAS	139,33	973,88		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,22	7,22		
807	VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	391,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.438,10	
812	INSS FERIAS	8,08		126,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,75	
998	I.N.S.S.	7,50		50,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.304,65	1.616,89	
			Valor Líquido ➡	687,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	2.239,65	2.239,65	179,17	622,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 341.525.182-3

FAVORECIDO: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ: 480.702.188-51
VALOR: R\$ 687,76
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032616
AUTENTICACAO SISBB: A.5DE.E21.438.FCE.6A5

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 27/01/2025 - 10:19:37	Data do Serviço 27/01/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/57764	Nota Eletrônica nº1348 - série B
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------

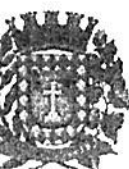
Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP
Email:
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS 636195br066	350,00	350,00	0,00	4,42%

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 0/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no sistema de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Este documento tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	350,00
Base de Cálculo do ISS:	350,00
Valor do ISS:	15,47
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	350,00

Informações de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
CNPJ(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS
CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS 636195br066

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Documento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/886	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.N9J8W5.C0C2Z7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7183842BF
ISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.329175 9 10050000011667

Beneficiário
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
Endereço Beneficiário
Rua Tietê, 2772, Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186
Agência / Código do Beneficiário
0268-2/48928-0
Espécie
R\$
Quantidade
33849210000002329
Nosso número

CPF/CNPJ
39368254000100
Vencimento
27/02/2025
Valor documento
R\$ 116,67
Número do documento
NFS 1348 01
(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 1 de 3

Beneficiário Final
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.329175 9 10050000011667

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Beneficiário
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
CPF/CNPJ
39368254000100
Vencimento
27/02/2025
Data do documento
27/01/2025
Número do documento
NFS 1348 01
Espécie doc.
DM
Aceite
N
Data processamento
27/01/2025
Nosso número
33849210000002329
Juro do banco
17-019
Espécie
R\$
Quantidade
R\$ 116,67
(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 1 de 3

Beneficiário Final
Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:09
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2025

NR. DOCUMENTO 550.268.000.048.928

VALOR TOTAL 116,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA

AGENCIA: 0268-2 CONTA: 48.928-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4CF.84D.379.7FC.5CB

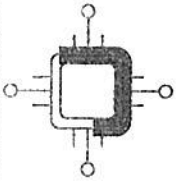
Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBENDOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1352
		VLR TOTAL NOTA R\$ 845,00	SÉRIE 1



**NORD ENGENHARIA CLINICA
LTD A**
Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP
- CEP : 15505186

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº. 1352
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0139 3682 5400 0100 5500 1000 0013 5219 1369 3543
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250235701375 27/01/2025 10:06:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/01/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		Bairro/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2025
FONE/FAX		UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:05:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 27/02/2025 , Valor:281,67
Fat nº :3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 002 ,Venc.: 27/03/2025 , Valor:281,67
Fat nº :3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 003 ,Venc.: 27/04/2025 , Valor:281,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 845,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FEETE POR CONTA 9 - Sem Frete	ALICUOTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS IPI
110	BRACAD P/ PNI ADU I VIA MANG REMOVIVEL 25-35	90181980	0102	5102	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	TUBO P/ MANG PNI I VIA CONEXAO FEMEA 3MT PHILIPS / DRAGER Numeros de Serie : 2408129009	90181980	0102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1452	SENSOR SPO2 Y COMPATIVEL COM MONITOR GOLDWAY/ MEDITECH Numeros de Serie : 23077032	90181980	0400	5102	UN	1,00	430,00	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
Empresa optante pelo simples nacional Pedidos N° 3276 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3 Aditamento Orgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal Val Aprox Tributos R\$ 117,20 (13,87%) Federal e R\$ 152,10 (18,00%) Estadual - Fonte: IBIT		

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	0268-2/48928-0	R\$		33849210000002327

Rua Tietê, 2772, , Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186

Valor documento	
-----------------	--

R\$ 281.67

(=) Valor cobrado

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

WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 1 de 3

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	27/02/2025

Agência / Código Beneficiário	
-------------------------------	--

Nosso número

33849210000002327

	33849210000002327
(=) Valor documento	

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

RUA DR ORLANDO T SANTOS,50

WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 1 de 3

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:09
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

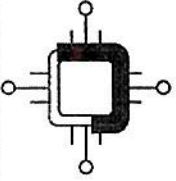
DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.268.000.048.928
VALOR TOTAL	281,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA
AGENCIA: 0268-2 CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====

NR.AUTENTICACAO	F.427.AF0.8EC.CAC.90F
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1377
		VLR TOTAL NOTA R\$ 436,00	SÉRIE 1

	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP - CEP : 15505186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 1377 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
			CHAVE DE ACESSO 3525 0239 3682 5400 0100 5500 1000 0013 7716 7439 3252 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250383073080 11/02/2025 08:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 11/02/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/02/2025
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:28:00

FATURA/DUPPLICATA Fat nº :3667 / Valor Orig. : 436,00 / Valor Liq. : 436,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 11/03/2025 , Valor:436,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 436,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 436,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CORRETE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
110	BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35	90181980	0102	5102	UN	4,00	109,00	0,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional Pedido N: 3667 Val Aprox Tributos R\$ 18,31 (4,20%) Federal - Fonte: IBPT			

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.268.000.048.928
VALOR TOTAL	436,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA
AGENCIA: 0268-2 CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	3.4FD.7EB.3A0.513.A3A
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 407255031 Série C
Data de Emissão: 28/01/2025
Data de Apresentação: 31/01/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 25/02/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
E06F.5B6E.3525.99AA.692D.7797.7C79.F42F

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	JAN/2025	10/02/2025	10.645,61

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,82%	COFINS 3,80%	Bandolins Tarifários (Dias)
115	Nº 906954424801												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	JAN/25	11 640,000	kWh	0,47666001	5.571,94	5.571,94	18,00	1.002,95	4.568,99	37,47	173,62	Verde
0601	Consumo - TE	JAN/25	11 640,000	kWh	0,41932369	4.880,93	4.880,93	18,00	678,57	4.002,36	32,62	152,09	03 Dias
0804	Juros de Mora	DEZ/24				13,95							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	DEZ/24				169,16							28 Dias
	Total Distribuidora					10.635,98							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				9,63							

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Total Consolidado

10.645,61 10.452,87 1.881,52 8.571,35 70,29 325,71

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2025 JAN	11640	31	Consumo	TUSD	TE			28/01/2025	28/12/2024	Múltipl.	[kWh]	[%]
2024 DEZ	9520	30	Consumo kWh	0,37430000	0,32796000	400996790	Ativa	20140	19840	40,00	11.640	
NOV	9360	30										
OUT	10320	33										
SET	7480	29										
AGO	6080	33										
JUL	5120	30										
JUN	5000	30										
MAI	8760	32										
ABR	8120	29										
MAR	11000	30										
FEV	9440	31										
JAN	10000	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 60,28 TE R\$ 47,61

AVISO IMPORTANTE

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 407255031 Série C

CódD65Aut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
10.645,61

Data de Vencimento
10/02/2025

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

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
SA PRESENTES

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

836900001063 456100403140 538100378032 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83690000106-3 45610040314-0

53810037803-2 10003348380-9

Data do pagamento 27/03/2025

Valor em Dinheiro 10.645,61

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 10.645,61

DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB: 2.5C9.DFA.735.C65.059

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.232.049 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390				CHAVE DE ACESSO 3525 0103 7487 6900 0180 5500 1000 2320 4916 8902 8820	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250039193186 06/01/2025 12:44:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 06/01/2025	
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)3659-1411		UF SP	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:44:51	
DADOS DA FATURA		NÚMERO 232049		VALOR ORIGINAL 279,80	
				VALOR DESCONTO 0,00	
				VALOR LÍQUIDO 279,80	
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA 001		VENC. 06/02/2025		VALOR 279,80	
Nº DUPLICATA 001		VENC. 06/02/2025		VALOR 279,80	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 279,80		VALOR DO ICMS 50,36		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 87,99	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,80	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 279,80					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ / CPF	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	
0000000012832		LAR PLASTICOS CESTO LIXO 50 LT C/PEDAL BRANCO		39229000	
CST		CFOP		UNID.	
000		5102		und	
QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
2,00		139,90		279,80	
DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.	
0,00		279,80		50,36	
VALOR I.P.I.		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.	
0,00		18,00		0,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3 Aditamento; Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac; Recurso Municipal; IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 37,63 Federal, 50,36 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B).			

Transmitido por DocFix

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.232.049	MÊS / ANO DA EMISSÃO 01/25	
CHAVE DE ACESSO 3525 0103 7487 6900 0180 5500 1000 2320 4916 8902 8820				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 25/01/2025 09:49:18
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		VERSÃO DO EVENTO 1.00
PROTOCOLO 135250223641494		DATA / HORA DO REGISTRO 25/01/2025 09:49:18

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80
ENDEREÇO RUA WAGHI RAHAL, 70 CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO BIRIGUI	CEP 16200-242
FONE / FAX (18)3642-4390	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO BILAC	CEP 16210-000
FONE / FAX (18)3659-1411	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Desconsiderar as informacoes do termo de colaboracao que consta nos dados adicionais

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Transmitido por DocFix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO

CONTA: 115.541-5

FAVORECIDO: BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 03.748.769/0001-80

VALOR: R\$ 279,80

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032702

AUTENTICACAO SISBB: 8.ECE.76A.6D4.554.8C6

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 14/03/25 R\$: 1.167,88; boleto Ban 03/04/25 R\$: 1.167,88

NF-e
Nº 018514
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 22/02/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 2.335,76
---------------------	---	----------------------------	---------------------------------

ALFA
CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 018514

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0185 1413 0000 8046

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250490804409 - 22/02/2025 10:17:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 22/02/2025
ENDEREÇO Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/02/2025
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/03/2025	1.167,88	002	03/04/2025	1.167,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 2.335,76	VALOR DO ICMS 420,43	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VIMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VICMS UF REMET 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 12,27	V. TOTAL PRODUTOS 2.307,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 28,36	VICMS UF DEST. 0,00	VAPROX. TRIB 451,31	VALOR DA COFINS 56,61	V. TOTAL NOTA 2.335,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 173,330	PESO LÍQUIDO 169,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	506,4000	506,40	522,86	94,11	16,46	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.435,0000	1.435,00	1.435,00	258,30	0,00	18,00	0,00
7898621102752	HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 53KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	366,0000	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330000804; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291304820715625165531085110200000116788

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.703

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.167,88

JUROS/MULTA 50,10

VALOR COBRADO 1.217,98

NR.AUTENTICACAO 6.A95.EE6.DBD.A38.A31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2081

Data de Emissão
17/01/2025

Data e Hora da
Competência
17/01/2025 às 10:28:41

Código de Verificação
8144-9485-9164



SEMIMAGEM

CNPJ 06.002.090/0001-36
Nome MAURO SANDRIGO ME
Logradouro RUA-SAO PAULO
Bairro CENTRO
Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 4500120 Insc. Mun. 4500120
RG/IE 213056057112
Número 00294
CEP 16210-041
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Relações
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532- 5198

Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	ATENDIMENTO TECNICO EM COMPUTADOR	100,0000	1,00	0,00	100,00

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FORMATACAO EM COMPUTADOR - R\$100,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

Atividade 01.07-Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de comp

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Alíquota (%) 3,4394 Base de Cálculo (R\$) 100,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Vir. de ISS (R\$) 3,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MAURO SANDRIGO ME CNPJ: 06.002.090/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2081 emitida em 17/01/2025 às 10:28:41 - Cód Verif 8144-9485-9164
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2025 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCC BRADESCO S.A.

23790028079501700000102001920400199980000010000

BENEFICIARIO:

PROJETO INFORMATICA

NOME FANTASIA:

PROJETO INFORMATICA

CNPJ: 06.002.090/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

PROJETO INFORMATICA

CNPJ: 06.002.090/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.704
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 100,00
JUROS/MULTA 10,83
VALOR COBRADO 110,83
=====

NR.AUTENTICACAO C.9E7.3E0.607.DB2.C17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECIBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e								NF-E	
DATA DO RECEBIMENTO 04-02-25		NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR						Nº 1424316 SÉRIE 0	
EBEG EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1 AVELINO ALVES PALMA RIBEIRAO PRETO - SP 14070-730 (16) 3512-3000				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1424316 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 03.498.812/0007-92	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 03/02/2025			
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO				Nº 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/02/2025	
MUNICÍPIO BILAC		CEP 16210-000		FONE/FAX 14353251981836		UF SP		HORA DE SAÍDA 23:23:03	
FATURA / DUPLICATA DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS									
NÚMERO 001		VENCIMENTO 03/03/2025		VALOR 2.796,46		NÚMERO		VENCIMENTO	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.241,36		VALOR DO ICMS 223,45		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.796,46	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT 10892416		PLACA DO VEÍCULO JQV6B80		UF SP	
NOME / RAZÃO SOCIAL EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		CNPJ / CPF 03.498.812/0007-92		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111		VALOR TOTAL DA NOTA 2.796,46	
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G		QUANTIDADE 55		ESPÉCIE SS		MARCA		PESO BRUTO 136,604	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		PESO LÍQUIDO 150,990							
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SII		CST		CFOP	
UNID		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. TOTAL		BC ICMS	
V. ICMS		V. IPI		AJUSTE ICMS		AJUSTE IPI			
110006		ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR ILT		38089429		000		5102	
CX12		2.0000		75,8500		151,70		151,70	
112791		COPO PLAST COPOMAIS 180ML PS TRANSP C/100		39241000		060		5405	
CX25		4.0000		117,6900		470,76		0,00	
84428		DETERGENTE LIQ TRIEX NEUTRO 500ML		34025000		060		5405	
CX24		1.0000		46,2900		46,29		0,00	
86935		ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90F S/TP 3D 21,6X16,4X5,1		39231090		000		5102	
CX100		3.0000		69,0100		207,03		37,27	
110412		LENCOL HOSP PLUMAX 70X50 GRAM 26 ECO BR		48030090		000		5102	
CX10		1.0000		154,9000		154,90		27,88	
94326		MARMITEX BOM APETITE EPS R1 S/TP 18,8X4		39231090		000		5102	
FD100		2.0000		18,2000		36,40		6,55	
103306		PANO MULTIUSO FEEL CARE VD 28X50 300MTS		56031290		000		5102	
RL1		3.0000		98,5000		295,50		53,19	
75656		PAPEL Hig PALOMA FS 60MTS C4		48181000		060		5405	
FD16		2.0000		121,2800		242,56		0,00	
78800		SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE SLTS		34012090		000		5102	
UN1		1.0000		51,8700		51,87		9,34	
78799		SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML		34012090		000		5102	
CX6		1.0000		119,9000		119,90		21,58	
78739		SACO ALVEJADO MERCATEX REFORCADO G 42X68		63071000		000		5102	
UN1		10.0000		4,9900		49,90		8,98	
82170		SACO LIXO PRETO COMUM 100LTS C/100 75X90X0,008		39232110		060		5405	
PC1		2.0000		68,9000		137,80		0,00	
82169		SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007		39232110		060		5405	
PC1		1.0000		39,9000		39,90		0,00	
82173		SACO LIXO PRETO LEVE 20LTS C/100 42X55X0,0042		39232110		060		5405	
PC1		2.0000		11,9700		23,94		0,00	
100035		SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 30X40X0,06		39232190		000		5102	
PC1		1.0000		21,3300		21,33		3,84	
86940									

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080426076445393468560003110090000279646

BENEFICIARIO:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

NOME FANTASIA:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.705

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.796,46

JUROS/MULTA 223,68

VALOR COBRADO 3.020,14

NR.AUTENTICACAO A.8FA.EEA.FCO.394.FCF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



belive
MEDICAL

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA ARLINDO NATAL, 333

Bairro: UBERABA

81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 42.681

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0426.8110.1566.2876

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

DADOS DA NF-e

141250036906427 - 03/02/2025 16:14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

03/02/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

03/02/2025

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:14:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

BILAC

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

centro

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

42681/1 - 05/03/25 - 4611,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.611,60	VALOR DO ICMS	553,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.611,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.611,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30	CAIXAS			471,4000	471,4000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424A5 - 28/12/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	6,0000	112,0000	0,0000	672,00	672,00	80,64	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418A2 - 21/10/2026 Qtde: 7.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	180,0000	0,0000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR413L1 - 21/08/2026 Qtde: 13.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	13,0000	126,0000	0,0000	1.638,00	1.638,00	196,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 53666 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3
Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal /
Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: centro, CEP: 16210000, RUA 7 DE
SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 43585 /
Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP BOLETO ANEXO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSÃO: 03/02/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e	
				Total NF: 4.611,60		Nº: 42681 SÉRIE: 1	
						FOLHA: 2/2	

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 42.681 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0426.8110.1566.2876 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141250036906427 - 03/02/2025 16:14:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 14.335.544/0003-80						
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR412H9 - 08/02/2026 Qtde: 4.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00			500 6108	CX	4,0000	260,4000	0,0000	1.041,60	1.041,60	124,99	0,00	12,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 53666 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aduitamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal / Endereco de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: centro, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 43585 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	RESERVADO AO FISCO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIRANCO S.A.

34191090080466679271012311140003610110000461160

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.706

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.611,60

JUROS/MULTA 338,14

VALOR COBRADO 4.949,74

NR.AUTENTICACAO 6.BDB.E33.CA5.2CB.64B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RODRIGUES DISTRIBUIDORA

Atlanta, 456 SalaA
Monte Libano, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99156-7985

PARTE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.000.124

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0254 4375 3100 0175 5500 1000 0001 2410 1205 1913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250320642195 2025-02-04T16:51:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213028416113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

54.437.531/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

04/02/2025

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/02/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
124M	27/02/2025	816,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

816,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

816,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000061	Marmite de Isopor Meliwa MO90-3 Funda 100 un	39239090	0101	5102	UN	1	176,5700	176,57	0,00	0,00	0	0,00	0
000834	Colher Refeição Cristal 1000 un	39241000	0101	5102	un	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001248	Saco de Lixo Branco Infectante 100 L 100 un	39232190	0101	5102	un	3	116,4000	349,20	0,00	0,00	0	0,00	0
001711	Lencol Hospitalar Extra Luxo 50x70	48181000	0101	5102	RL	4	26,8900	107,56	0,00	0,00	0	0,00	0
003406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	1	114,3600	114,36	0,00	0,00	0	0,00	0

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000075443753101220155046012110000000081669

BENEFICIARIO:

54437531 Marcelo Rodrigues

NOME FANTASIA:

54437531 Marcelo Rodrigues

CNPJ: 54.437.531/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

54437531 Marcelo Rodrigues

CNPJ: 54.437.531/0001-75

PAGADOR:

Assim H Beneficente Do Brasil

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.707

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 816,69

JUROS/MULTA 23,94

VALOR COBRADO 840,63

=====

NR.AUTENTICACAO 2.0D0.C31.8A1.868.2A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

 20250313u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10856, emitido em 04/02/2025		Número da Nota 00010856	
			Data e Hora de Emissão 04/02/2025 10:25:11 Código de Verificação LFJI-JZHY	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA			
	Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000				
Município: Bilac		UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud				
conforme BILAC				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 14,61				
Referente ao período: fevereiro de 2025				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 314,34				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,14	9,43	2,04
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	314,34	2,90%	9,11	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10856, emitido em 04/02/2025, (3) NFS-e quitada em 07/03/2025.				

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067675730373744260008710240000029973

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 32.708

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 299,73

JUROS/MULTA 5,22

VALOR COBRADO 304,95

NR.AUTENTICACAO B.005.D6E.929.23D.D9E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

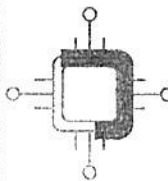
Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1352 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 845,00	

 NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Elza - Votuporanga, SP - CEP: 15505186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3525 0139 3682 5400 0100 5500 1000 0013 5219 1369 3543 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 1352 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250235701375 27/01/2025 10:06:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 27/01/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA	FCNE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:05:00

FATURA/DUPLICATA	
Fat nº : 3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 27/02/2025 , Valor: 281,67 Fat nº : 3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 002 ,Venc.: 27/03/2025 , Valor: 281,67 Fat nº : 3276 / Valor Orig. : 845,00 / Valor Liq. : 845,00 Dup. nº: 003 ,Venc.: 27/04/2025 , Valor: 281,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 845,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FEITE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS IPI
110	BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35	90181980	0102	5102	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	TUBO P/ MANG PNI 1 VIA CONEXAO FEMEA SMT PHILIPS / DRAGER Numeros de Serie : 2408129009	90181980	0102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1452	SENSOR SPO2 Y COMPATIVEL COM MONITOR GOLDWAY/ MEDITECH Numeros de Serie : 23077032	90181980	0400	5102	UN	1,00	430,00	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional Pedidos N. 3276 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3 Aditamento Órgão Repassador. Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal Val Acres Tributos R\$ 117,20 (13,87%) Federal e R\$ 152,10 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	
RESERVAÇÃO FISCAL	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.328177 3 10330000028167

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
RD ENGENHARIA CLINICA LTDA		0268-2/48928-0	R\$		33849210000002328
Endereço Beneficiário					
Rua Tietê, 2772, Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
1352 02		39368254000100	27/03/2025	R\$ 281,67	
Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Beneficiário Final

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02

Dr. ORLANDO T SANTOS, 50

WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 2 de 3

Beneficiário Final

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.328177 3 10330000028167

Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		27/03/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
RD ENGENHARIA CLINICA LTDA		39368254000100	0268-2/48928-0
Número do documento		Espécie doc.	Aceite
NF 1352 02		DM	N
Data do documento		Data processamento	Nosso número
27/01/2025		27/01/2025	33849210000002328
Carteira		Valor	(-) Valor documento
17-019		R\$	R\$ 281,67
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL			
(-) Desconto / Abatimentos			
(-) Outras deduções			
(*) Mora / Multa			
(*) Outros acréscimos			
(-) Valor cobrado			

Beneficiário Final

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02

Dr. ORLANDO T SANTOS, 50

WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 2 de 3

Parcela 2 de 3

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002328177310330000028167

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.709

NOSSO NUMERO 33849210000002328

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 281,67

VALOR COBRADO 281,67

NR.AUTENTICACAO 9.27F.1B2.995.BB3.9B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 27/01/2025 - 10:19:37	Data do Serviço 27/01/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/57764	Nota Eletrônica nº1348 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	----------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
	Endereço:	RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS
	CEP/Cidade/UF:	17402-064 - GARÇA - SP
	Email:	
	CNPJ:	45.349.461/0001-02
	Inscrição Estadual:	
	Local da prestação do serviço:	VOTUPORANGA-SP



cod.serviço		quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
14.01	1		CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS 636195br066	350,00	350,00	0,00	4,42%

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	350,00
Base de Cálculo do ISS:	350,00
Valor do ISS:	15,47
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	350,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
14.01(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS
CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS 636195br066

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/886	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.N9J8W5.C0C2Z7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7183842BF
CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.330173 1 10330000011667

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			0268-2/48928-0		R\$		33849210000002330
Endereço Beneficiário							
Rua Tietê, 2772, , Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186							
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
NFS 1348 02		39368254000100		27/03/2025		R\$ 116,67	
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+*) Mora / Multa		(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 2 de 3

Beneficiário Final

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.330173 1 10330000011667

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento			
				27/03/2025			
Beneficiário	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário		
				39368254000100	0268-2/48928-0		
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acóite	Data processamento	Nosso número		
27/01/2025	NFS 1348 02	DM	N	27/01/2025	33849210000002330		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento		
	17-019	R\$			R\$ 116,67		

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 2 de 3

Beneficiário Final

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090338492100700002330173110330000011667

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 32.710

NOSSO NUMERO 33849210000002330

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 116,67

VALOR COBRADO 116,67

=====

NR.AUTENTICACAO 7.153.13D.52E.765.68E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 06/02/25 R\$: 1.419,69

NF-e
Nº 017439
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
09/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
1.419,69


ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA
Nº 017439
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0174 3913 0000 7495

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250071122002 - 09/01/2025 08:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/01/2025

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/01/2025

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	06/02/2025	1.419,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.419,69	255,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	1.375,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	44,69	0,00	0,00	33,58	1.419,69	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

2

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
60,300

PESO LÍQUIDO
60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.043,0000	1.043,00	1.076,90	193,84	33,90	18,00	3,25
1002252	ALFA MULT LAVINIA 10L	34023100	000	5101	BD	1,0000	332,0000	332,00	342,79	61,70	10,79	18,00	3,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330000749; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO: DESPESAS CUSTEADAS COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001 2023 - 30 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL. Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250327181819572775093
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$1.419,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/03/2025 - 15:36:53

PAGO PARA: Alpha Centauro Quimica Ltda
CNPJ: 21.368.759/0001-00
CHAVE PIX: 21368759000100
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000165531
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 15:36:55
=====

DOCUMENTO: 032711
AUTENTICACAO SISBB: 7.47A.BD0.693.CAA.C7B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

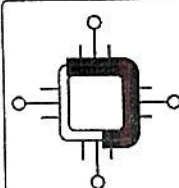
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBIMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1379
	VLR TOTAL NOTA R\$ 890,00	SÉRIE 1

**NORD ENGENHARIA CLINICA
LTDA**Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP
- CEP: 15505186**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 1379
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0239 3682 5400 0100 5500 1000 0013 7915 6535 1422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250388819419 11/02/2025 16:38:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 11/02/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CNP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/02/2025
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:30:00

FAZENDA/DUPLICATA Fat nº : 3698 / Valor Orig. : 890,00 / Valor Liq. : 890,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 11/03/2025 , Valor: 445,00 Fat nº : 3698 / Valor Orig. : 890,00 / Valor Liq. : 890,00 Dup. nº: 002 ,Venc.: 11/04/2025 , Valor: 445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 890,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 890,00

TRANSPORTADOR VOLUME(S) TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	ENTRADA POR CONTA 9 - Sem Frete	CORRESPONDENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS
1356	CABO DE ECG 5 VIAS PROLIFE TIPO GARRA Números de Serie : 1086221222	90181990	0400	5102	UN	1,00	890,00	0,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N: 3698 Val Aprox Tributos R\$ 37,38 (4,20%) Federal - Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:55
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.268.000.048.928
VALOR TOTAL	445,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA	
AGENCIA: 0268-2	CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	9.2BE.2F4.103.D0B.1A7
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Ins.Municipal: 13476100 CNPJ: 39.368.254/0001-00 I.E: 718.219.279.115

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/12/2024 - 08:48:01	Data do Serviço 19/12/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/747229	Nota Eletrônica nº1294 - série B
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		
	Endereço:	RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS		
	CEP/Cidade/UF:	17402-064 - GARÇA - SP		
	E-mail:			
	CNPJ:	45.349.461/0001-02		
	Inscrição Estadual:			
Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP				



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	CALIBRACAO, TESTE DE SEGURANCA ELETRICA E MANUTENCAO CORRETIVA COM TROCA DE MEMBRANA	1.590,00	1.590,00	0,00	4,4%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

14.01(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

CALIBRACAO, TESTE DE SEGURANCA ELETRICA E MANUTENCAO CORRETIVA COM TROCA DE MEMBRANA

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.590,00
Base de Cálculo do ISS:	1.590,00
Valor do ISS:	69,96
ISS retido na fonte:	.....
PIS:	.....
IRRF:	.....
CSLL:	.....
COFINS:	.....
Previdência Social:	.....
Valor Líquido na Nota:	1.590,00

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº 2020/886	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.V2R6G8.P4R1Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 974AA4DC7

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.250173 3 10230000053000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso número
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	0268-2/48928-0	R\$		33849210000002250
Endereço Beneficiário				
Rua Tietê, 2772, Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186				

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NFS 1294	39368254000100	17/03/2025	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
			R\$ 530,00
(+) Valor cobrado			

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 3 de 3

Beneficiário Final

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.250173 3 10230000053000

Local de pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		17/03/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ	
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA		39368254000100	
Data do documento		Agência / Código Beneficiário	
19/12/2024		0268-2/48928-0	
Nº documento		Nosso número	
NFS 1294		33849210000002250	
Espécie doc.		Data processamento	
DM		19/12/2024	
Adote		Valor	
N			
Tipo do banco		(+) Valor documento	
Carteira		R\$ 530,00	
17-019		(-) Desconto / Abatimentos	
Especie		(-) Outras deduções	
R\$		(-) Mora / Multa	
Quantidade		(-) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

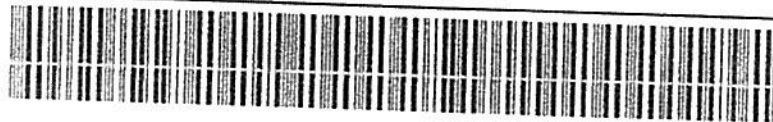
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064

Parcela 3 de 3

Beneficiário Final

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:55
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.268.000.048.928
VALOR TOTAL	530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA	
AGENCIA: 0268-2	CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	5.3B8.BD4.5A0.76A.E8E
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**NORD ENGENHARIA CLINICA**

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
RUA TIETE, Nro 2772 - SANTA ELIZA
CEP : 15505-186 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : comercial@nordengenhariaquimica.com.br

Ins.Municipal: 13476100 CNPJ: 39.368.254/0001-00 I.E: 718.219.279.115

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão
19/12/2024 - 08:48:01

Data do Serviço
19/12/2024

Situação da nota
Emitida

Número de controle
2024/747229

Nota Eletrônica nº1294 - série B

Tomador do Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP
E-mail:
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	CALIBRACAO. TESTE DE SEGURANCA ELETRICA E MANUTENCAO CORRETIVA COM TROCA DE MEMBRANA	1.590,00	1.590,00	0,00	4,4%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, N° 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.590,00
Base de Cálculo do ISS:	1.590,00
Valor do ISS:	69,96
ISS retido na fonte:	.....
PIS:	.....
IRRF:	.....
CSLL:	.....
COFINS:	.....
Previdência Social:	.....
Valor Líquido na Nota:	1.590,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

14.01(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

CALIBRACAO. TESTE DE SEGURANCA ELETRICA E MANUTENCAO CORRETIVA COM TROCA DE MEMBRANA

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal

Orçamento N°

Fatura N°

Vencimento

AIDF N°

2020/886

Limite das notas (AIDF)

1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.V2R6G8.P4R1Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 974AA4DC7

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

BANCO DO BRASIL | 001-9 |		00190.00009 03384.921007 00002.249175 2 99950000053000			
Beneficiário NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Endereço Beneficiário Rua Tietê, 2772, - Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186		Agência / Código do Beneficiário 0268-2/48928-0	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 33849210000002249
Número do documento NFS 1294		CPF/CNPJ 39368254000100	Vencimento 17/02/2025		Valor documento R\$ 530,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO T SANTOS,50 WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064 Parcela 2 de 3					
Beneficiário Final					
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Autenticação mecânica - Recibo do Pagador					

BANCO DO BRASIL | 001-9 |		00190.00009 03384.921007 00002.249175 2 99950000053000			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 17/02/2025			
Beneficiário NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA		CPF/CNPJ 39368254000100	Agência / Código Beneficiário 0268-2/48928-0		
Data do documento 19/12/2024	Nº documento NFS 1294	Especie doc. Dm	Agência II	Data processamento 19/12/2024	Nosso número 33849210000002249
Use do banco 17-019	Carteira 17-019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento R\$ 530,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO T SANTOS,50 WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064 Parcela 2 de 3					
Beneficiário Final					
Cod. Barras					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:55
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.268.000.048.928
VALOR TOTAL	530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA	
AGENCIA: 0268-2	CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR. AUTENTICACAO	5.333.A39.255.653.D68
------------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
430Data de Emissão
21/02/2025Data e Hora da
Competência
21/02/2025 às 11:34:18Código de Verificação
3396-8714-5880**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 46.620.892/0001-24 Cód. Mobiliário 101228 Insc. Mun. 101228
Nome AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO - 363.357.068-30 RG/IE 177.565.582.111
Logradouro RUA-MONTEIRO LOBATO Número 56
Bairro VILA INDUSTRIAL CEP 16072-150
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's personaprintoficial@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	CARIMBO AUTOMÁTICO	39,9000	1,00	0,00	0,00	39,90

Valor Total dos Serviços - R\$39,90

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 carimbo automático

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AHBB- Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39,90

Atividade
1813001- Impressão de material para uso publicitário

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 39,90

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 39,90**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO - 363.357.068-30 CNPJ: 46.620.892/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 430 emitida em 21/02/2025 às 11:34:18 - Cód Verif 3396-8714-5880

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/03/2025 Valor Total R\$ 39,90 Valor Líquido R\$ 39,90

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000179786667023105848921036810260000003990

BENEFICIARIO:

AMANDA CAROLI A M 36335706830

NOME FANTASIA:

AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO 36

CNPJ: 46.620.892/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO 36

CNPJ: 46.620.892/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.801

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 39,90

VALOR COBRADO 39,90

NR.AUTENTICACAO C.EEF.3C7.43E.D1F.14F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBAMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 05/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.264,64		Nº 000.004.306
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

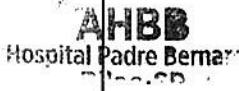
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
M R REBELATO E CIA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3525 0333 3446 0000 0126 5500 1000 0043 0618 9941 8506	
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		Nº 000.004.306 fl. 1 / 3		SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250588025982 05/03/2025 17:00:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02		05/03/2025	
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 529				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:00:27	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,75	15,98	0,00	0,00	516,08	1.271,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS D'SP. ACT.SS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,40	0,00	0,00	1.264,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 117		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 118,268		PESO LÍQUIDO 118,268	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTAS ICMS	VALOR ALÍQUOTAS IPI
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,71 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	6,260	2,49	15,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,90 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,93 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,155	2,39	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,02 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,56 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,09 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,210	5,25	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 17,12 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,95 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	18,99	75,96	4,00	27,99	5,04	0,00	18,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,19 (21,05%) - Nacional: R\$ 10,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 13,85 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	2,155	35,70	76,93	0,00	29,92	5,38	0,00	18,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,73 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,34 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,095	4,75	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,27 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,76 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,145	4,15	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,42 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,09 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,46 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,145	3,79	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		Despesa custeada com recursos públicos.	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Convênio nº 01/2025	
NFCe Ref.: (3525 0233 3446 0000 0126 6530 7000 0499 6810 0084 6739), (3525 0233 3446 0000 0126 6530 7000 0496 3510 0084 1209), (3525 0233 3446 0000 0126 6530 7000 0499 6910 0084 6752), (3525 0233 3446 0000 0126 6530 2000 0621 7610 0216 0569) Contabil: 1.264,64 Base Icms: 95,75 ICMS: 15,98 Complemento: 385,22 ; ECF: 307 / Cupom: 84120 / Data: 03/02/2025 ECF: 302 / Cupom: 216056 / Data: 14/02/2025 ECF: 307 / Cupom: 84673 / Data: 24/02/2025 ECF: 307 / Cupom:		RESERVADO AO FISCO	
		Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP	
		 	
DATA: HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2025 17:01:13 - PAULO I		Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.306 fl. 2 /3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0333 3446 0000 0126 5500 1000 0043 0618 9941 8506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250588025982 05/03/2025 17:00:45												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,57 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,63 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,385	3,79	9,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001243	BETERRABA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,52 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07069000	040	5929	KG/1	2,105	4,15	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500GR EXTRA FORTE Total dos Tributos: Importado: R\$ 54,66 (21,7%) - Nacional: R\$ 33,88 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	25,19	251,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089013337	CAFE CABOCLO 500GR TRAD. VACUO Total dos Tributos: Importado: R\$ 62,91 (21,7%) - Nacional: R\$ 38,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	28,99	289,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892222310547	CAFE PELE 500GR TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 27,33 (21,7%) - Nacional: R\$ 16,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	6,000	20,99	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003162	CEBOLINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,02 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,56 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,08 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,035	5,69	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,55 (19,1%) - Nacional: R\$ 5,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	6,000	6,59	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,07 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,60 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,14 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,985	5,99	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,76 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,36 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,82 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,160	4,68	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005102401	COLORIFICO KININO 1,010KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,97 (18,43%) - Nacional: R\$ 2,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	16,09	16,09	0,00	16,09	2,90	0,00	18,00	0,00
7896864400345	FEIJAO RAMAGEM TP1 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,91 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,58 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	6,000	6,49	38,94	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,28 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,38 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11022000	020	5929	UN/1	1,000	2,09	2,09	0,00	0,81	0,15	0,00	18,00	0,00
7895569400244	LEITE LIDER 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,01 (23,2%) - Nacional: R\$ 9,28 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	12,000	5,75	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896205789443	MACAR. BASILAR SEMOLADO 500GR PADRE NOSSO Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,80 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,77 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5929	UN/1	10,000	3,59	35,90	0,00	20,94	2,51	0,00	12,00	0,00
7893000394209	MARGARINA QUALY 500GR C/SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,71 (23,13%) - Nacional: R\$ 0,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	1,000	7,39	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,42 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,87 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,51 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,548	8,99	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,38 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,46 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,520	8,99	13,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.306 fl. 3 /3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0333 3446 0000 0126 5500 1000 0043 0618 9941 8506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250588025982 05/03/2025 17:00:45									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF									
213018908116				33.344.600/0001-26									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,52 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,17 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,425	3,59	8,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,68 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,30 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,74 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,940	3,29	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,35 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,42 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	3,000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
84675 / Data: 24/02/2025 DESCONTO: 6,40 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/03/2025 Valor: 1264,64 Total dos Tributos: Importado: R\$ 264,00- Nacional: R\$ 170,09- Estadual: R\$ 81,99- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.													

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:03:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790168079506500000204000258402210310000126464

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.802
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.264,64
JUROS/MULTA 27,81
VALOR COBRADO 1.292,45

NR.AUTENTICACAO 3.89E.346.F15.286.56F

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

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

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

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
529

Data de Emissão
31/03/2025

Data e Hora da
Competência
31/03/2025 às 13:54:41

Código de Verificação
5663-5808-4441

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46 Cód. Mobiliário 111076 Insc. Mun. 111076
Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RG/IE 419185826112
Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO Número 1159
Bairro CHACARA FLORA CEP 16402-340
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14)3522-3077
E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA. --JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	1.178,0000	1,00	0,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Fevereiro/2025
Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

Atividade
8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
Item da Lista / LCF 116/2003
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,1635 1.178,00
Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00
Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços
Vlr. Total Retido (R\$)
0,00
Vlr. do ISS (R\$)
25,49

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 529 emitida em 31/03/2025 às 13:54:41 - Cód Verif 5663-5808-4441
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2025 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:19
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	1.178,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA	
AGENCIA: 0058-2	CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	9.777.F99.786.382.1C8
-----------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18271791DS



Nº Nota

266

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
26/MAR/2025 - 13:11:16

Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

CEP: **13.560-240**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**
Complemento: **SALA 01**
Município: **BILAC**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

CEP: **16.210-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
FEV 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	3,00	368,10
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18271791DS

Número da Nota:
266

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 12.270,00

DEBITO EM: 31/03/2025

=====

DOCUMENTO: 033101

AUTENTICACAO SISBB: 4.258.B35.644.B72.9D4

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18273717E3



Nº Nota
103

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
26/MAR/2025 - 16:35:38

Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: CENTRO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
FEV 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	2,00	245,40
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18273717E3

Número da Nota:
103

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.03.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 12.270,00

DEBITO EM: 31/03/2025

=====

DOCUMENTO: 033102

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F5.528.7F2.C98.40B

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP