

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC FEDERAL

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

ABRIL/2025

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 médicos, 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: 2025

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.401/0007-06

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\$ 50.949,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISITOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
08/04/2025	R\$ 50.949,00	08/04/2025	550.348.000.088.789	R\$ 50.949,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 25.487,52
TOTAL				R\$ 76.436,52
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\$ 50.949,00 (CINQUENTA MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	27/01/2025 a 30/04/2025		
MANUTENÇÃO CUSTEIO		FEDERAL	R\$ 52.015,45
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 52.015,45	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 24.421,07	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 24.421,07	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDA	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	22/02/2025	18.514	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.167,88	-	R\$ 1.167,88	40.301	03/04/2025
2	06/03/2025	1.978.833	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.744,11	-	R\$ 4.744,11	40.302	03/04/2025
3	04/04/2025	56.024	CAROLINA CARDEIRO DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.639,86	-	R\$ 3.639,86	56.024	04/04/2025
4	15/04/2025	891.051.200.093.586	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 99,00	-	R\$ 99,00	891.051.200.093.586	15/04/2025
5	20/03/2025	1.994.639	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.211,80	-	R\$ 1.211,80	41.601	16/04/2025
6	17/04/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 6.643,42	-	R\$ 6.643,42	553.062.000.036.829	17/04/2025
7	17/04/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 6.396,73	-	R\$ 6.396,73	553.062.000.036.829	17/04/2025
8	17/04/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 959,13	-	R\$ 959,13	553.062.000.036.829	17/04/2025
9	14/04/2025	17.051	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	42.201	22/04/2025
10	21/03/2025	18.157	BENEFÍCIOS UPS LTDA. EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.976,24	-	R\$ 2.976,24	42.202	22/04/2025
11	15/04/2025	903	ELIANA PALMEIRI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 130,00	-	R\$ 130,00	556.790.000.008.532	23/04/2025
12	23/04/2025	42.301	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.733,36	-	R\$ 3.733,36	42.301	23/04/2025
13	17/04/2025	2.597	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 252,50	-	R\$ 252,50	42.302	23/04/2025
14	05/03/2025	11.004	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 299,73	2,90	R\$ 302,63	42.303	23/04/2025
15	15/04/2025	17	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 900,00	-	R\$ 900,00	42.304	23/04/2025
16	14/04/2025	168	ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 30,00	-	R\$ 30,00	42.305	23/04/2025
17	16/04/2025	11	JOSE CARLOS ZAMPERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 800,00	-	R\$ 800,00	42.306	23/04/2025
18	27/02/2025	4.352	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.184,50	150,13	R\$ 5.334,63	42.307	23/04/2025
19	03/04/2025	47.299	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.170,22	-	R\$ 2.170,22	42.501	25/04/2025
20	11/04/2025	40	CLEBER ALEX BORIN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00	-	R\$ 200,00	42.502	25/04/2025
21	14/04/2025	19.609	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.277,99	-	R\$ 1.277,99	42.503	25/04/2025
22	22/04/2025	10.342	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.898,00	-	R\$ 2.898,00	42.504	25/04/2025
23	28/03/2025	200	RODRIGUES DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 885,87	-	R\$ 885,87	42.505	25/04/2025
24	14/04/2025	66.020	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 216,00	-	R\$ 216,00	42.506	25/04/2025
25	27/01/2025	1.352	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 281,66	-	R\$ 281,66	42.507	25/04/2025
26	27/01/2025	1.348	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 116,66	-	R\$ 116,66	42.508	25/04/2025

27	26/04/2025	546	SEGUNE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	550.066.000.005.995	28.04.2025
28	30/04/2025	48.949	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.394,76	R\$	-	R\$	3.394,76	48.949	30.04/2025
TOTAL					R\$	51.862,42	R\$	153,03	R\$	52.015,45		

- (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 rod das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declararíamos, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 21 de maio de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:


Roderio de Lima Messias
Diretor Administrativo

At: BDI - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO E SOCIAL
Rua: R. da Liberdade, 100 - Jd. Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 05013-000 - Fone: (11) 3061-1000
www.bdi.org.br

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331120903270269010
12/05/2025 09:06:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37574-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 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
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			25.487,52 C
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	40.301	1.167,88 D	
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.302	4.744,11 D	19.575,53 C
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.024	3.639,86 D	15.935,67 C
08/04/2025		0348	99015	870 Transferência recebida 08/04 08:38 SP 350640 FMS CUSTEIO SU	550.348.000.088.789	50.919,00 C	66.884,67 C
15/04/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/04/2025	891.051.200.093.586	99,00 D	66.785,67 C
16/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	41.601	1.211,80 D	65.573,87 C
17/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:13 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	6.643,42 D	
17/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:13 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	6.396,73 D	
17/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:13 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	959,13 D	51.574,59 C
22/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE	42.201	75,00 D	
22/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	42.202	2.976,24 D	48.523,35 C
23/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 23/04 16:39 ELIANA PALMIERI RODRIGUE	556.790.000.008.532	130,00 D	
23/04/2025		0000	13105	375 Impostos FGTS BR ARREC,GRDE NOVO	42.301	3.733,36 D	
23/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT	42.302	252,50 D	
23/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	42.303	302,63 D	
23/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 052665617000120 52.665.617 JO	42.304	900,00 D	
23/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 061300588000193 ROBERTO CARLO	42.305	30,00 D	
23/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056201119000187 56.201.119 JO	42.306	800,00 D	
23/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA	42.307	5.334,63 D	37.040,23 C
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	2.170,22 D	

			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.502	200,00 D	
			748 3021 026997532000139 26.997.532 CL			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.503	1.277,99 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.504	2.898,00 D	
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.505	885,87 D	
			54437531 Marcelo Rodrigues			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.506	216,00 D	
			ELF ALIMENTOS			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.507	281,66 D	
			NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.508	116,66 D	28.993,83 C
			NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			
28/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	1.178,00 D	27.815,83 C
			28/04 09:09 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
30/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.949	3.394,76 D	
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			24.421,07 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	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
2.335,76	420,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	2.307,40
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	28,36	0,00	451,31	56,61	2.335,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			173,330	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 330000804; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291304900715925165531036510400000116788

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 40.301

DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.167,88

VALOR COBRADO 1.167,88

NR.AUTENTICACAO 5.7A3.AEF.F7D.19F.EEF

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

rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1978833 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9788 3317 2719 4210

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
135250603036264 06/03/2025 23:27:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
06/03/2025

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/03/2025

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1978833/1	03/04/2025	4.744,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.690,69		718,14	0,00		0,00	4.744,11		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								0,00
							VALOR TOTAL DA NOTA	
							4.744,11	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
8,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,09944

PESO BRUTO

37,149

PESO LÍQUIDO
37,149

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262447K Q: 20,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,6712	53,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011786	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19X50 (CREMER) L: 8 31574504A Q: 12,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	48114110	000	5102	RO	12,00	5,3504	64,20	64,20	11,56	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563505a Q: 24,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	30051030	000	5102	RO	24,00	8,7021	208,85	208,85	37,59	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292510 Q: 600,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026	38221920	700	5102	TI	600,00	0,4135	248,10	248,10	44,66	0,00	18,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SR122 1/24SS Q: 2.000,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2029	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,225	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-070/24 Q: 200,0000 F: 09/09/24 V: 31/08/2026	30049099	000	5102	AP	200,00	1,0035	200,70	200,70	24,08	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45349461000102- RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 54859 DATA ENTREGA: 07/03/2025 Pedido: 3094157 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3094157 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

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

Identificação do emitente

rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1978833 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9788 3317 2719 4210

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
135250603036264 06/03/2025 23:27:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 13/24M Q: 100,0000 F: 13/08/24 V: 31/01/2026, nFCI: 431004C0 -B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,862	86,20	86,20	15,52	0,00	18,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05808 Q: 50,0000 F: 10/04/24 V: 12/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	6,8962	344,81	344,81	62,07	0,00	18,00 0,00
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)5ML (FARMACE) L: AA 24C006 Q: 100,0000 F: 10/05/24 V: 28/02/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	0,718	71,80	71,80	12,92	0,00	18,00 0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B24K0308 Q: 100,0000 F: 14/10/2 4 V: 14/10/2026	30045090	500	5102	AP	100,00	7,50	750,00	750,00	134,99	0,00	18,00 0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-040/24 Q: 300,0000 F: 01/12/24 V: 01/12/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,1246	337,38	337,38	40,49	0,00	12,00 0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0104 92 Q: 50,0000 F: 18/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	14,994	749,70	749,70	89,96	0,00	12,00 0,00
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595742 Q: 100,0000 F: 29/02/24 V: 28/02/2026	30043210	000	5102	FA	100,00	3,2182	321,82	321,82	57,93	0,00	18,00 0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-042/24 Q: 100,0000 F: 21/08/24 V: 31/07/2026	30049099	000	5102	AP	100,00	3,5617	356,17	356,17	42,74	0,00	12,00 0,00
033603	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (BIOLAB SANUS) (ITE M GENERICO) L: 40715843 Q: 60,0000 F: 22/10/24 V: 31/10/2 026	30049079	000	5102	CP	60,00	0,4535	27,21	27,21	3,27	0,00	12,00 0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-033/24 Q: 400,0000 F: 08/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	1,08	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00 0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M38790 Q: 2 4,0000 F: 03/10/24 V: 02/10/2026	30039099	000	5102	FR	24,00	1,7396	41,75	41,75	7,52	0,00	18,00 0,00

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

BILAC-SP

ANBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101442401178810400000474411

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.302

NOSSO NUMERO 17115360001442401

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.744,11

VALOR COBRADO 4.744,11
=====

NR.AUTENTICACAO 3.C21.B3D.454.C58.5F2
=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529					04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 202.17567.54-6		11 Nome CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ALAMEDA ITALIA, 107					13 Bairro GRANVILLES
14 Município COROADOS	15 UF SP	16 CEP 16.260-000	17 CTPS (nº, série, UF) 411868 - 8880		18 CPF 411.868.488-80
19 Data de Nascimento 20/02/1992	20 Nome da Mãe Valdirene de Fátima Carderoli de Aguiar				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.911,97	24 Data de Admissão 25/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2025	26 Data de Afastamento 26/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.260,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 263,12	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 727,99	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.669,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 889,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.810,78
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.911,97	112.1 Previdência Social	R\$ 204,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 54,59
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.170,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.639,86

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

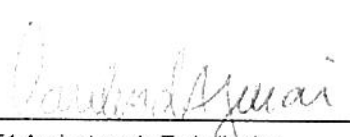
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 202.17567.54-6		11 Nome CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR		
17 CTPS (nº, série, UF) 411868 - 8880	18 CPF 411.868.488-80	19 Data de Nascimento 20/02/1992	20 Nome da Mãe Valdirene de Fátima Carderoli de Aguiar	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2025	26 Data de Afastamento 26/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 15 de 04 de 2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bilac - SP, 15 de 04 de 2025


Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AMBB - Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.07.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.574-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	411.868.488-80
AGENCIA: 6763	CONTA: 9.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/04/2025
VALOR:	3.639,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.016.EE0.D5A.AF6.F51

=====

|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

Identificação do emissor

Rioclarense

COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MAIA - JARDIM GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 145800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1984639 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9846 3911 5877 0031

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

135250744144188 20/03/2025 18:45:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/03/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/03/2025

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1984639/1

17/04/2025

1.211,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.211,80

VALOR DO ICMS

148,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.211,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.211,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,07285

PESO BRUTO

48,187

PESO LÍQUIDO

48,187

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-0 74/24 Q: 200,0000 F: 29/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 401B45D7-1 610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,38	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
035509	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G011125B Q: 150,0000 F: 31/01/25 V: 31/01/2027	30049099	000	5102	FR	150,00	4,2068	631,02	631,02	75,73	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: OA3523 Q: 300,0000 F: 26/11/24 V: 30/11/2026	30042029	000	5102	CP	300,00	0,8526	255,78	255,78	30,69	0,00	12,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50022440 Q: 20,0000 F: 02/12/24 V: 02/12/2027 *** Portaria 344 /98 CI	30049079	000	5102	AP	20,00	2,45	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45349461000102- RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 55275 DATA ENTREGA: 21/03/2025 Pedido: 3107244 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3107244 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emissor: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101446648170510540000121180

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.601

NOSSO NUMERO 17115360001446648

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.211,80

VALOR COBRADO 1.211,80

NR.AUTENTICACAO 0.56D.EF4.995.3EC.819

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25107.2741351-1	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

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

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 97.138,94
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 9.591,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 3.551,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 14.774,47
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 959,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.113,56	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 257,61
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 21.080,32
TOTAL	R\$ 368.653,90	R\$ 181.014,40
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 549.668,30	

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	3.403,80	0,00	0,00	0,00	8,87	301,86
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	3.986,33	0,00	0,00	0,00	9,33	371,76
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	2.230,41	0,00	0,00	0,00	7,98	177,96
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	3.251,70	0,00	0,00	0,00	8,10	258,95
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	1.840,29	0,00	0,00	0,00	7,76	142,85
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.840,58	0,00	0,00	0,00	7,76	142,88
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	3.756,45	0,00	0,00	0,00	9,16	344,17
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	3.350,05	0,00	0,00	0,00	9,20	295,41
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	2.071,92	0,00	0,00	65,00	8,08	163,70
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.039,76	0,00	0,00	0,00	7,88	160,80
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.950,05	0,00	0,00	0,00	8,39	247,41
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.757,44	0,00	0,00	0,00	9,16	344,29
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.543,63	0,00	0,00	0,00	8,10	206,15
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	2.808,32	0,00	0,00	0,00	8,13	227,03
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.753,49	0,00	0,00	0,00	9,99	475,07
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	1.840,58	0,00	0,00	0,00	7,76	142,88
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	2.668,36	0,00	0,00	0,00	8,15	217,38
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.690,39	0,00	0,00	0,00	9,94	466,23
9355	ROMILDO MARANI	2.685,73	0,00	0,00	0,00	8,15	218,94
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.863,37	0,00	0,00	0,00	7,78	144,93
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	3.038,54	0,00	0,00	0,00	8,23	248,48
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.911,97	0,00	0,00	0,00	8,34	242,84
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	1.841,30	0,00	0,00	130,00	7,76	142,94
Empregados: 28		Total: 79.960,94	0,00	0,00	195,00		6.838,42
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 28		Total: 79.960,94	0,00	0,00	195,00		6.838,42

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	79.960,94	0,00	6.838,42	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	6.643,42

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:29:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830005496-6	68300385251-3
	07071625107-9	27413511681-0

Data do pagamento 17/04/2025
Numero do Documento 07.16.25107.2741351-1
Valor Total 549.668,30

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

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.2FE.F16.B7E.F83

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

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

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.643,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.574
=====

NR. AUTENTICACAO	3.AFE.59B.C0C.9F9.5E8
------------------	-----------------------

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

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

324.710,34

CPF/CNPJ do Empregador

45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125041665652113-3

Tag

45349461 03/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS:		324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

324.710,34

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

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2588pax-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/c/bef85719e44c5992ef0ae784c48b4152c43000530398658C2885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60688eas11a62073501****8104C5aZ

Payload Location:

pax-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/c/bef85719e44c5992ef0ae784c48b41

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
MARÇO2025**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 6.396,73
PIACATU	R\$ 965,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 998,05
GARÇA HSL	R\$ 42.308,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 42.187,37
GARÇA UTI	R\$ 10.501,18
TABOÃO UMTS	R\$ 110.736,13
ITÁPOLIS	R\$ 7.571,06
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 376,25
AMPARO	R\$ 15.498,99
LOUVEIRA	R\$ 29.546,53
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.947,96
UPA SÃO DIMAS	R\$ 11.088,80
ARAGUARI	R\$ 28.011,65
TIMOTEO	R\$ 5.576,56
TOTAL	R\$ 324.710,34

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:28:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.39
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000020250417184449611188155
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$324.710,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 16:36:55
COD PRODUTO: ec2fd361b8204d72a6cf3d2843d07c4b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 17/04/2025 - 16:36:57
=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 0.69A.D3D.223.709.EC5
=====

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.

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

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

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.396,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.574
=====

NR. AUTENTICACAO	9.1BA.9E6.018.FAB.2D0
------------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25107.2741351-1	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

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

SENA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6	68300385251 3	07071625107 9	27413511681 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 97.138,94
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 9.591,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 3.551,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 14.774,47
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 959,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.113,56	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 257,61
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 21.080,32
TOTAL	R\$ 368.653,90	R\$ 181.014,40
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 549.668,30	

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
Período: 01/03/2025 a 31/03/2025
C. Custos: 27

Página: 1/1
Emissão: 17/04/2025
Horas: 11:03:01

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código		Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2025 a 31/03/2025											
EMPREGADOS											
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 02/25	3.403,80	301,86	0,00	0	0,00	0,00	15,00	381,44	83,85
5649	ANÍSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 02/25	4.311,16	413,14	0,00	0	0,00	0,00	22,50	662,77	214,28
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Mensal 02/25	2.191,14	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	Mensal 02/25	2.911,97	0,00	0,00	0	0,00	564,80	7,50	169,44	0,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 02/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	0,00	15,00	381,44	52,04
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Mensal 02/25	1.840,29	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 02/25	1.840,58	142,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 02/25	3.756,45	0,00	0,00	0	0,00	564,80	15,00	381,44	97,31
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 02/25	1.148,97	98,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 02/25	675,14	52,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 02/25	2.071,75	163,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 02/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	0,00	15,00	381,44	52,04
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 02/25	2.980,73	251,09	0,00	0	0,00	0,00	7,50	169,44	35,28
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 02/25	2.506,38	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.757,44	0,00	0,00	0	0,00	564,80	15,00	381,44	97,46
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 02/25	2.542,77	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 02/25	2.071,78	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	230,20	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	13o 02/25	172,65	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
1900	rita de cassia da Silva DESANI	Mensal 02/25	1.840,58	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 02/25	4.734,13	472,36	0,00	0	0,00	0,00	22,50	662,77	296,13
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 02/25	1.860,26	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 02/25	2.803,37	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	311,48	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 02/25	233,61	0,00	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 02/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	0,00
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	Mensal 02/25	1.841,30	0,00	0,00	0	0,00	0,00	7,50	169,44	30,74
Total:			61.275,46	2.684,89	0,00	0	0,00	564,80	0,00	0,00	959,13
Empregados:	27	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00	959,13					
Total Geral:											
Empregados:	23	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00	959,13					

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2025	0,00	193.356,23	0,00	193.356,23	0,00
0588	Mensal 02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			193.356,23	0,00	193.356,23	0,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:29:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830005496-6	68300385251-3
	07071625107-9	27413511681-0
Data do pagamento		17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2741351-1	
Valor Total		549.668,30

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

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.2FE.F16.B7E.F83

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

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

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	959,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.574

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F8A.BC3.E39.E5F.31F
------------------	-----------------------

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

Nota Fiscal Modelo 21



EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA

CPF/CNPJ: 27.983.256/0001-12

IE/RG: 213015704111

Fone: (18) 99640-2032

Rua Marechal Deodoro, 1392 - Centro

CEP: 16210-000 - Bilac/SP

E-mail: exatatelecom@hotmail.com - Site: www.exatatelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.017.051

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

IE/RG: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com
deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 10/03/2025 até 09/04/2025

Data da Emissão

14/04/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_600megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

TOTAL

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
03/2025	369.83 GB	42.81 GB
02/2025	348.91 GB	36.57 GB
01/2025	354.99 GB	41.45 GB
12/2024	320.49 GB	35.71 GB
11/2024	356.33 GB	46.70 GB
10/2024	399.03 GB	58.08 GB
09/2024	354.38 GB	57.16 GB
08/2024	482.95 GB	56.81 GB
07/2024	456.28 GB	47.66 GB
06/2024	458.27 GB	60.71 GB
05/2024	434.10 GB	41.87 GB
04/2024	564.09 GB	48.34 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

Informações complementares

ID título referência - 182736

Despesa Custeada com recurso público. Convênio n° 01/2025. Órgão Público
Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9344.FBD2.16E7.838C.A036.4317.02F3.4681

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296863663021902440021083110470000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.201

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR. AUTENTICACAO 5.DD4.ADE.808.0AB.1FB

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

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2213549 Série 1, emitido em 21/03/2025

NÚMERO NOTA **18157**
DATA E HORA DA EMISSÃO
21/03/2025 10:07:27
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
34S7GJVK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**
MUNICÍPIO **Bilac** TELEFONE **30111234**
COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC
TOTAL BENEFICIOS: 2.975,24
TOTAL DO PEDIDO Nº 54206 : 2976,24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO**Fatura****Data de Emissão:** 21/03/2025**Nro.:** 10759**Departamento:** BILAC -

45.349.461/0007-06

CNPJ: 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0007-06**CEP:** 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**DESCRIÇÃO DA FATURA**

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 54206.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 2.976,24
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 2.976,24

Observações:**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

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 54206 Período: 01/03/2025 até 31/03/2025
Total Benefícios: R\$ 2.976,24

Departamento: BILAC

Matricula: 2085

CPF:400.264.478-27

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AGATA CARLA PANINI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

RS
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5649

CPF:299.932.928-85

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

RS
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:153.272.678-30

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ARTUR RODRIGUES DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

RS
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8504

CPF:411.868.488-80

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

RS
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7790

CPF:418.186.678-51

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

RS
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8445

CPF:223.796.008-99

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2717

CPF:165.617.718-85

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:446.118.688-18

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2114

CPF:106.519.088-33

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4137

CPF:480.702.188-51

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JAQUELINE SOUZA GAMA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$
124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2086

CPF:148.243.738-40

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JOSE CARLOS ZAMPIERI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

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

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7103 **Nome:** JULIA FORNI BENEDITO
CPF:467.206.438-78 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7005 **Nome:** JULIANA MARTINS DE SA
CPF:355.384.468-08 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8298 **Nome:** LAIRA FERNANDA DA SILVA
CPF: 438.430.808-60 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Matricula: 7898 **Nome:** LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF: 215.466.808-96 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	3	R\$ 124,01	R\$ 372,03
Total: R\$ 372,03			

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Matricula: CPF:294.308.208-26 Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: / /

Matricula: CPF:246.610.368-08
Nome: OLGA EMIKO FUZIMURA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

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

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 1900

CPF:165.616.588-09

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8345

CPF:111.341.546-07

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8417

CPF:390.376.778-60

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4963

CPF:106.530.338-69

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:333.668.068-93

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Biltm - SP

Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.976,24

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 2.976,24

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

Emissão: 20/03/2025 15:18

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070079014921443850009410580000297624

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.976,24

VALOR COBRADO 2.976,24

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3F6.7C3.B81.26C.54A

=====

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 ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 563 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 563 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 35250420025401000103550010000005631490629811
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251001471733 - 4/15/2025 2:57:21 PM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06		15/04/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1	BOTIJAO DE GAZ P13	27111910	0102	5405	KG	1,000	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesa custeada com recurso público. Convenio nº 01/2025. Orgao Publico Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/SP. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:27
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	130,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 8.532-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.574

=====

NR. AUTENTICACAO	A.D35.897.1D9.2B0.1BD
------------------	-----------------------

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85880000037 7 33360240250 1 42300122314 8 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS nº 50
 WILLIAMS GARCA SP
 17402-064

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	001
Data de Validade	23/04/2025
Total a Recolher	3,733.36

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS : 2014002798

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NDFG): 200125796
 Contribuição Social / Diferenças Encargos

LAVRADA EM : 15/06/2013

Competência1	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
11/2011	728		408.07	408.07
11/2011	728		337.22	337.22
12/2011	728		840.91	840.91
12/2011	728		378.28	378.28
12/2011	728		414.50	414.50
01/2012	728		201.91	201.91
01/2012	728		723.25	723.25
01/2012	728		221.79	221.79
02/2012	728		207.43	207.43

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

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor. Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF: 45349461/0001-02	Código de Lançamento: 160	Número da Guia: 001	Data de Validade: 23/04/2025	Total a Recolher: 3,733.36
-----------------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

85880000037 7 33360240250 1 42300122314 8 53494610001 9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	85880000037-7	33360240250-1
	42300122314-8	53494610001-9
Data do pagamento		23/04/2025
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		23/04/2025
VALOR DEPOSITO		3.733,36
Valor Total		3.733,36

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 4.B20.1C3.6E4.CF4.B51

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
2597

Data de Emissão
17/04/2025

Data e Hora da
Competência
17/04/2025 às 12:17:11

Código de Verificação
8887-0798-5602



CNPJ

04.588.405/0001-43

Cód. Mobiliário 48195

Insc. Mun. 48195

Nome

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA

Logradouro

RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS

Bairro

DONA AMÉLIA

Município

ARAÇATUBA

Número 276

CEP 16050-630

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3636-7016

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0007-06

Inscrição Mun.

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

R SETE DE SETEMBRO

Número 529

Bairro

CENTRO

CEP 16210-000

Município

BILAC

UF SP

Complemento

SALA 01

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

*Despesa custeada com recurso público. 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\$)

IPR (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade

6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

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\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

252,50

0,00

0,00

5,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2597 emitida em 17/04/2025 às 12:17:11 - Cód Verif 8887-0798-5602

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/04/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

Ass: _____ em _____

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800035301019110600000025250

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.302

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 252,50

VALOR COBRADO 252,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2B3.622.025.31A.60E

=====

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11004, emitido em 05/03/2025		Número da Nota 00011004 Data e Hora de Emissão 05/03/2025 18:49:58 Código de Verificação C9JC-TPXE		
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: março de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025 Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	314,34	2,90%	9,11	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 11004, emitido em 05/03/2025; (3) NFS-e quitada em 07/04/2025.				

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082068939730373744260008310550000029973

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 42.303

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 299,73

JUROS/MULTA 2,90

VALOR COBRADO 302,63
=====

NR. AUTENTICACAO F.542.BDB.08A.A47.E42
=====

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225266561700012000000000001725047219174700



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 15/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 15/04/2025 20:03:13
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 15/04/2025 20:03:13

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9765-6687
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
Endereço CEZARINO JOAO ROSSETO, 961, MONTE SIAO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail Contabilidade2@ahbb.org.br	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O troca motor da turbina e higienização R\$350,00 M.O troca capacitor ar farmácia centro cirúrgico mais higienização R\$350,00 M.O higienização ar sala atendimento médicos R\$ 200,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 900,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 900,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Despesa Custeada com recurso público. Convênio n.01/2025. Órgão Público Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Sp.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT
CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 23/04/2025
=====

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: 8.B48.CD3.3B6.F7B.B64

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
168

Data de Emissão
14/04/2025

Data e Hora da
Competência
14/04/2025 às 13:38:00

Código de Verificação
8305-3232-6419



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 61.300.588/0001-93 Cód. Mobiliário 4300114 Insc. Mun. 4300114
Nome ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA RG/IE 213.002.300.119
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 00666
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1205
E-Mail's relojariadobeto@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. 4500472 Cód. Mobiliário 6300672
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail rlima@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP
Complemento SALA 01 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	30,0000	1,00	0,00	30,00

Valor Total dos Serviços - R\$30,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 cópia de chave gorgoa R\$30,00

*Despesas custeadas com recursos públicos.
Convênio n° 01/2025.
Órgão Público Conveniente:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC.*

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\$ 30,00

Atividade

24.01-Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congên

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,8400

Base de Cálculo (R\$)

30,00

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\$)

0,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA CNPJ: 61.300.588/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 168 emitida em 14/04/2025 às 13:38:00 - Cód Verif 8305-3232-6419

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/04/2025 Valor Total R\$ 30,00 Valor Líquido R\$ 30,00

Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.550-8

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA
CPF/CNPJ: 61.300.588/0001-93
VALOR: R\$ 30,00
DEBITO EM: 23/04/2025
=====

DOCUMENTO: 042305
AUTENTICACAO SISBB: 7.53C.8A8.D1B.801.973

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

Chave de Acesso da NFS-e

3506409225620111900018700000000001125045989530178

Número da NFS-e

11

Competência da NFS-e

01/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

16/04/2025 10:46:06

Número da DPS

15

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

16/04/2025 10:46:06



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	56.201.119/0001-87	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI		-	
Endereço		Município	CEP
DOUTOR LUIZ GOMES, 353, CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO JOAO PELIZARO		Bilac - SP	16212-224
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0007-06	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO		Bilac - SP	16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Bilac - SP	-

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADO NO HOSPITAL PADRE BERNARDO

Despesa Custeada com recurso público. Convênio n° 01/2025.

Órgão Público Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. "

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bilac - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 800,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 800,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 569.959.292-3

FAVORECIDO: 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI

CPF/CNPJ: 56.201.119/0001-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042306

AUTENTICACAO SISBB: 4.17D.E70.CF7.1DB.E66

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

[illegible]

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133070570027642902510330000518450

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.307
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.184,50
JUROS/MULTA 150,13
VALOR COBRADO 5.334,63
=====

NR. AUTENTICACAO 0.D4A.365.AFF.5F5.5BC
=====

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 BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

47299

Data Emissão:

03/04/2025

Chave:

ZFSZ-UBXG

**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 de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 04/2025

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

Dados do Tomador do Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

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

Valor Unitário

2.312,43

Valor Total

2.312,43

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 193.09 (8.35%)

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

Total dos Serviços 2.312,43

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 46,25

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

2.312,43

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

34,69

PIS

15,03

COFINS

69,37

CSLL

23,12

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

2.170,22

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

LIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB - Bilac

Período de 01/03/2025 à 31/03/2025

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	3	3,74	11,22
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	BHCG	BETA HCG QUANTITATIVO	1	20,00	20,00
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	1	4,01	4,01
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	12	22,00	264,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	13	13,37	173,81
	CRE	CREATININA	33	3,74	123,42
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	GLI	GLICOSE	1	3,74	3,74
	HBSAG	HEPATITE B - HBsAg	2	19,00	38,00
	HCV	HEPATITE C- ANTI HCV	2	33,00	66,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	48	7,00	336,00
	HIV	HIV I E II - IMUNOENSAIO	2	22,00	44,00
	K	POTÁSSIO	35	3,74	130,90
	NA	SODIO	29	3,74	108,46
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	30	15,35	460,50
	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE	1	6,60	6,60
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	2	3,74	7,48
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	2	3,74	7,48
	TROP	TROPONINA I	20	9,70	194,00
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	33	3,74	123,42
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	29	5,35	155,15

Paciente(s) : 70

Exame(s) : 304

Valor Total: R\$ 2.312,43

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Período de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.1

25/03/2025	0207386	ALLAN DANIEL SILVA MOREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	

HOSPITAL BILAC

41/03/2025	0202649	AMANDA CRISTINA DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC

17/03/2025	0205788	ANA MARIA DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 27,31	

Matr.: 706 2035 5393 1568
RG: 14.534.418-6
HOSPITAL BILAC

18/03/2025	0205966	ANA MARIA DE CARVALHO	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CULTURA DE URINA	13,37
		ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 24,07	

HOSPITAL BILAC

19/03/2025	0206214	ANA MARIA DE CARVALHO	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

11/03/2025	0206652	ANA MARIA DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 16,09	

HOSPITAL BILAC

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Período de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.2

30/03/2025	0208418	ANDREIA FAGLIUSO GALASSI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

17/03/2025	0205705	APARECIDO BORTOLUZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	

Matr.: 104 1171 2508 0004
RG: 3.475.206
HOSPITAL BILAC

06/03/2025	0203631	BRUNA DA SILVA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

07/03/2025	0203820	CARLOS SILVESTRE ANDRADE	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

Matr.: 701 2040 6855 9210
HOSPITAL BILAC

11/03/2025	0204563	CATARINA DA ROCHA OLIVEIRA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

Matr.: 705 6044 6081 2312
HOSPITAL BILAC

07/03/2025	0203663	CLAUDENIR FLAUSINO DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 22,35	

Matr.: 898 0000 9175 3718
RG: 28.539.953-6
HOSPITAL BILAC

07/03/2025	0203769	CLAUDENIR FLAUSINO DA SILVA	Valor R\$
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 22,35	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.3

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTASSIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 42,66	
Qtd. Exames: 7	
Matr.: 896 0000 9175 3718	
RG: 26.549.953-6	
HOSPITAL BILAC	

27/03/2025 0207846	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

HOSPITAL BILAC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

11/03/2025 0206685	CRISTIAN ARCANJO SASSA	Valor R\$
	HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
	HEPATITE B - HBsAg	19,00
	HIV I E II - IMUNOENSAIO 4ª GERAÇÃO	22,00

RG: 1.524.737		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 74,00

08/03/2025 0203959	DEMILSON DOS SANTOS FERNANDES	Valor R\$
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	22,00
	POTÁSSIO	3,74
	UREIA	3,74
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	TROPONINA I	3,70
Total: 63,29		
Qtd. Exames: 7		
HOSPITAL BILAC		

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

08/03/2025 0204000	DEMILSON DOS SANTOS FERNANDES	Valor R\$
--------------------	-------------------------------	-----------

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.4

TROPONINA I		9,70

Qtd. Exames: 1		
Total: 9,70		

HOSPITAL BILAC		
09/03/2025 0204076		
DEMILSON DOS SANTOS FERNANDES		Valor R\$
TROPONINA I		9,70

Qtd. Exames: 1		
Total: 9,70		

HOSPITAL BILAC		

29/03/2025 0208258	DERCI QUINELI	Valor R\$
	AMILASE	3,74
	CREATININA	3,74
	POTASSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

	Qtd. Exames: 7	
HOSPITAL BILAC		Total: 41,05

2/03/2025 0204782	DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
	FOSFATASE ALCALINA	4,82
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	6,60
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

5/03/2025 0207687	DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	SODIO	3,74
	POTASSIO	3,74
	CREATININA	3,74

Total: 704 2057 3681 5686		Ord. Exames: 5

26/03/2025 0207712	DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
--------------------	-----------------------------	-----------

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.5

SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

RG: 22.845.024-X

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 3
Total: 12,83

10/03/2025 0208419	DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CREATININA	3,74
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	POTASSIO	3,74
	SODIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	Qtd. Exames: 10	
	Total: 55,49	

RG: 22.845.024-X

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 10
Total: 55,49

19/03/2025 0206215	EURIDES DE SOUZA UCHOA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTASSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

Matri.: 700 4064 4402 8443

RG: 12.892.023-3

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

19/03/2025 0206322	EURIDES DE SOUZA UCHOA	Valor R\$
	POTASSIO	3,74
	SODIO	3,74
	Qtd. Exames: 2	
	Total: 7,48	

Matri.: 700 4064 4402 8443

RG: 12.892.023-3

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 2
Total: 7,48

17/03/2025 0205746	FRANCIELE FERREIRA DO NASCIMENTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	UREIA	3,74
	SODIO	3,74
	POTASSIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.6

Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

09/03/2025 0204084	GENIFFER LETICIA MARCELINO DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTASSIO	3,74
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

31/03/2025 0208554	GENIFFER LETICIA MARCELINO DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	BETA HCG QUANTITATIVO	20,00
	Qtd. Exames: 6	
	Total: 55,18	

HOSPITAL BILAC

15/03/2025 0205396	HELENA CAROLINA RODRIGUES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CREATININA	3,74
	POTASSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

31/03/2025 0208459	JEFFERSON JUNIOR FERREIRA DA SILVA	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 45,07	

Matri.: 704 8095 5955 3941

RG: 41.012.312-2

HOSPITAL BILAC

01/03/2025 0202650	JESSICA ARCE BARBOSA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 7,00	

HOSPITAL BILAC

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Período de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 7

08/03/2025 0204017 JONAO ANTONIO LARCA

CREATININA

CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB

POTASSIO

UREIA

TROPONINA I

Valor R\$

3,74

13,37

22,00

3,74

3,74

9,70

Qtd. Exames: 6

Total: 56,29

HOSPITAL BILAC

31/03/2025 0208584 JOVAIL MARTINS FILHO

HEMOGRAMA COMPLETO

UREIA

CREATININA

SODIO

POTASSIO

CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

URINA DE JATO MÉDIO

Valor R\$

7,00

3,74

3,74

3,74

13,37

22,00

9,70

5,35

Qtd. Exames: 9

Total: 72,39

HOSPITAL BILAC

11/03/2025 0208598 JOVAIL MARTINS FILHO

CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Valor R\$

13,37

22,00

9,70

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

HOSPITAL BILAC

14/03/2025 0205219 LAURA TEIXEIRA PARETO AMARO FELIS

HEMOGRAMA COMPLETO

UREIA

POTASSIO

TROPONINA I

Valor R\$

7,00

Qtd. Exames: 1

Total: 7,00

HOSPITAL BILAC

13/03/2025 0204888 LEONILDA ALCEBRINDES

HEMOGRAMA COMPLETO

SODIO

POTASSIO

URINA DE JATO MÉDIO

Valor R\$

7,00

3,74

3,74

5,35

Qtd. Exames: 4

Total: 19,83

HOSPITAL BILAC

17/03/2025 0205710 LEONILDA ALCEBRINDES

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

Valor R\$

7,00

15,35

3,74

Qtd. Exames: 7

Total: 63,29

HOSPITAL BILAC

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

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Período de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 8

18/03/2025 0206067 LUIS FELIPE DA SILVA

CREATININA

SODIO

POTASSIO

Mater.: 700 4009 2491 4247

RG: 5.115.447

HOSPITAL BILAC

Valor R\$

3,74

3,74

3,74

6

Qtd. Exames: 6

Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

23/03/2025 0207063 LUIZ CARLOS GROSSO

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

TROPONINA I

Valor R\$

7,00

15,35

22,35

2

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

HOSPITAL BILAC

23/03/2025 0207063 LUIZ CARLOS GROSSO

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

TROPONINA I

Valor R\$

3,74

13,37

22,00

3,74

3,74

9,70

Qtd. Exames: 6

Total: 56,29

HOSPITAL BILAC

24/03/2025 0207106 LUIZ CARLOS GROSSO

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

TROPONINA I

Valor R\$

3,74

13,37

22,00

3,74

3,74

9,70

Qtd. Exames: 2

Total: 13,44

HOSPITAL BILAC

27/03/2025 0207754 LUIZ CARLOS JANUARIO

HEMOGRAMA COMPLETO

CREATININA

CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB

SODIO

POTASSIO

TROPONINA I

Valor R\$

7,00

3,74

13,37

22,00

3,74

3,74

9,70

Qtd. Exames: 7

Total: 63,29

HOSPITAL BILAC

23/03/2025 0207004 MARIA APARECIDA GARCIA MARTINELLI

HEMOGRAMA COMPLETO

Valor R\$

3,74

Qtd. Exames: 7

Total: 63,29

HOSPITAL BILAC

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.9

POTASSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MEDIO 5,35

HOSPITAL BILAC
28/03/2025 0208119 MARIA APARECIDA GARCIA MARTINELLI
HEMOGRAMA COMPLETO
URINA DE JATO MEDIO
CREATININA
UREIA
Qtd. Exames: 7
Total: 42,86

Valor R\$
7,00
5,35
3,74
3,74

HOSPITAL BILAC
19/03/2025 0208170 MARIA APARECIDA GARCIA MARTINELLI
HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 4
Total: 19,83

Valor R\$
7,00

HOSPITAL BILAC
19/03/2025 0206334 MARIA DE LOURDES VENDRAME GALVANI
HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

Valor R\$
7,00

HOSPITAL BILAC
20/03/2025 0206354 MARIA DE LOURDES VENDRAME GALVANI
HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

Valor R\$
7,00

HOSPITAL BILAC
10/03/2025 0204337 MARIA ROSA DA ENCARNACAO GONCALVES RODRI
HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA
POTASSIO
SODIO
UREIA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Matri.: 709 8090 4337 0690
RG: 13.903.562
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

Valor R\$
7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
15,35

19/03/2025 0206295 MIGUEL CHACON
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
UREIA
CREATININA
Valor R\$
7,00
15,35
3,74
3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.10

SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
URINA DE JATO MEDIO 5,35

HOSPITAL BILAC
06/03/2025 0203630 MYRIAM PEREIRA DA SILVA
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
GLICOSE
TROPONINA I
Matri.: 703 0008 3245 6275
RG: 10.400.532-4
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

Valor R\$
13,37
3,74
9,70

HOSPITAL BILAC
04/03/2025 0203125 NATALIA MARIOTTO LOUREIRO
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA
CREATININA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Matri.: 703 0008 3245 6275
RG: 10.400.532-4
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 26,51

Valor R\$
7,00
3,74
3,74
15,35

HOSPITAL BILAC
04/03/2025 0203205 OCIMAR PIRES DE CAMARGO
SODIO
POTASSIO
TROPONINA I
Matri.: 700 0043 2647 1306
RG: 21.793.545-X
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 4
Total: 29,53

Valor R\$
3,74
3,74
9,70

HOSPITAL BILAC
05/03/2025 0203391 OCIMAR PIRES DE CAMARGO
TROPONINA I
Matri.: 700 0043 2647 1306
RG: 21.793.545-X
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 1
Total: 17,18

Valor R\$
9,70

HOSPITAL BILAC
05/03/2025 0203411 OCIMAR PIRES DE CAMARGO
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB
TROPONINA I
Matri.: 700 0043 2647 1306
RG: 21.793.545-X
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

Valor R\$
13,37
22,00
9,70

HOSPITAL BILAC
04/03/2025 0203126 OSMAR ARSELI MENDES
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MEDIO
Matri.: 700 0043 2647 1306
RG: 21.793.545-X
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

Valor R\$
7,00
15,35
5,35

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.11

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

04/03/2025	0203189	OSMAIR ARSELI MENDES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TROPONINA I	9,70
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 10
Total: 87,23

13/03/2025	0204889	OSVALDO FERREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 14,48

04/03/2025	0203204	PAULINO LEANDRO FANASSI	Valor R\$
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 5
Total: 52,55

08/03/2025	0203960	PAULO DIAS	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		POTASSIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7
Total: 63,29

08/03/2025	0204001	PAULO DIAS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 1

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.12

HOSPITAL BILAC
Total: 9,70

11/03/2025	0204457	ROSENIR DIAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 4
Total: 32,07

30/03/2025	0208417	SANDRA MEYRE XAVIER DE OLIVEIRA GAZOLA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

17/03/2025	0205829	SIDNEI BISPO ANTONIO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 4
Total: 29,83

08/03/2025	0204033	SONIA TEIXEIRA BOTINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		POTASSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		SODIO	3,74
		CREATININA	3,74
		AMILASE	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 8
Total: 46,40

22/03/2025	0206868	STHEFANY NUNES PEREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 6
Total: 35,92

24/03/2025	0207265	THAIS YASMIN RAMOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 13

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTASSIO	3,74
URINA DE JATO MEDIO	5,35

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

28/03/2025 0208118	VERA LUCIA TREVISAN LARCON	Valor R\$
HOSPITAL BILAC	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

07/03/2025 0203661	VINICIUS DONIZETE COSTA	Valor R\$
HOSPITAL BILAC	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MEDIO	5,35

21/03/2025 0206686	VITORIA CAROLINE DE MACEDO	Valor R\$
HOSPITAL BILAC	HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
	HEPATITE B - HBsAg	19,00
	HIV I E II - IMUNOENSAIO 4ª GERAÇÃO	22,00

		Qtd. Exames: 5
		Total: 35,18

		Qtd. Pacientes: 70
		Qtd. Exames: 304
		Desconto: 0,00
		Acrescimo: 0,00

		Valor do Convenio: 2.312,43
--	--	-----------------------------

		Qtd. Exames: 3
		Total: 74,00

		Qtd. Pacientes: 70
		Qtd. Exames: 304
		Desconto: 0,00
		Acrescimo: 0,00

		Valor do Convenio: 2.312,43
--	--	-----------------------------

		Qtd. Exames: 3
		Total: 74,00

		Qtd. Pacientes: 70
		Qtd. Exames: 304
		Desconto: 0,00
		Acrescimo: 0,00

		Valor do Convenio: 2.312,43
--	--	-----------------------------

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

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\$ 2.170,22
DEBITO EM: 25/04/2025
=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: C.9D7.12A.993.1BF.74C

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506409222699753200013900000000004025045548031060Número da NFS-e
40Competência da NFS-e
11/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
11/04/2025 17:12:16Número da DPS
45Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
11/04/2025 17:12:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN Endereço WALTER ORSATTI, 575, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	CNPJ / CPF / NIF 26.997.532/0001-39	Inscrição Municipal - E-mail CLODOALDOBORIN@GMAIL.COM Município Bilac - SP Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (11) 8788-2650 CEP 16210-000
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal - E-mail - Município Bilac - SP	Telefone - CEP 16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
---	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
Nota fiscal de prestação de serviço referente a manutenção do bebedouro da recepção

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Despesa custeada com recurso Publico. Convenio Nº 01/2025. Órgão Publico Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 24.959-9

FAVORECIDO: 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN

CPF/CNPJ: 26.997.532/0001-39

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042502

AUTENTICACAO SISBB: 7.349.24E.286.FAE.6A2

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: BILAC-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 25/04/25 R\$: 1.277,99

NF-e
Nº 019609
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

14/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

1.277,99



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 019609

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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0196 0911 0005 3509

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250986790926 - 14/04/2025 11:25:03

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
45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO
14/04/2025

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16210000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
15/04/2025

MUNICÍPIO
BILAC

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/04/2025	1.277,99									

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
1.277,99	230,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	1.250,00
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	27,99	0,00	99,00	30,60	1.277,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				154,650	153,000

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
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	495,0000	495,00	511,09	92,00	16,09	18,00	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	389,0000	389,00	389,00	70,02	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 010005350; VND: SILVIO ELENO; Despesa Custeada com recurso publico. Convenio n o 01 2025. Orgao Publico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC.

RESERVADO AO FISCO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399061587820000000400485501019110620000127799

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: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.503

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.277,99

VALOR COBRADO 1.277,99
=====

NR.AUTENTICACAO A.6D2.CB5.61A.1CC.5C1
=====

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 BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2025**S**Número RPS:
8154Número Nota Fiscal:
10342Data Emissão
22/04/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Bilac - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD MARCO DE 2025 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00
---	---	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.898,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.898,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 57,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

2.898,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

2.898,00

Esta é a chave de validação: LENL-VXUW

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

CORA SCFI

40390000071071040901130559956013910670000289800

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.504

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6E4.6EB.8A0.1ED.C9F

=====

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 Sala A
Monte Libano, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone: (18) 99156-7985

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.000.200

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0354 4375 3100 0175 5500 1000 0002 0010 1205 1910

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

135250817261100 2025-03-28T11:27:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213028416113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

54.437.531/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0007-06

DATA DE EMISSÃO

28/03/2025

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01

BARRIO/USINATO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA EMITIDA

28/03/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
20001	25/04/2025	885,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		885,87	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								885,87	

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/SERVICO

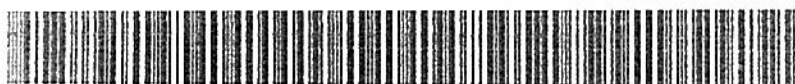
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ED ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	1	114,3600	114,36	0,00	0,00	0	0,00	0
000175	Guardanapo de papel 21x22	48183000	0101	5102	un	24	3,9000	93,60	0,00	0,00	0	0,00	0
000381	Colher Refeição Cristal 1000 un	39241000	0101	5102	un	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001375	Saco Plástico Transparente 30x40 kg	39232190	0101	5102	un	3	26,4000	79,20	0,00	0,00	0	0,00	0
001205	Papel Interfolha	48182000	0101	5102	un	20	13,1400	262,80	0,00	0,00	0	0,00	0
001201	Saco de Lixo Preto (0,45-0,6-0,89) 60 L 5kg	39232190	0101	5102	UN	1	69,4700	69,47	0,00	0,00	0	0,00	0
000470	Saco de Lixo Preto 60 Lts 5kg	39232110	0101	5102	UN	1	69,4700	69,47	0,00	0,00	0	0,00	0
000126	Saco de Lixo Preto 100 Lts 5KG	39232110	0101	5102	un	1	69,4700	69,47	0,00	0,00	0	0,00	0
000352	Pano Multissu 30x25Mts	56031390	0101	5102	un	2	21,4000	42,80	0,00	0,00	0	0,00	0
001191	Espanja Muçoso Brilho	68053090	0101	5102	un	10	1,8700	18,70	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Custeada com recurso publico Convenio nº 01/2025. Orgao Publico Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac-SP

RESERVADO AO FISCAL



12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

CORA SCFI

40390000075443753101227387227013410620000088587

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:

Ahbb Bilac

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.505

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 885,87

VALOR COBRADO 885,87

NR.AUTENTICACAO 6.F7F.9DC.96B.802.768

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA  RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.066.020 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3525 0413 3374 2400 0198 5500 0000 0660 2012 0281 4105 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 DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250983854073 14/04/2025 08:28:32			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ - CPE 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 14/04/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)99770-8545		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 14/04/2025	
				HORA DA SAÍDA 08:27:46	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	66020	216,00	0,00	216,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	30/04/2025	216,00									

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	
		108,00		19,44		0,00		0,00		67,92		216,00	
		VALOR DO ITRITE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		216,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

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 IPI
100008	CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped.R-54119 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$33,96(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,000	54,00	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00 0,00
100012	CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG Ped.R-54119 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$33,96(13,45% FONTE: IBPT)	18069000	060	5405	KG	2,000	54,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 54119, 54119. VENDEDOR: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$29.04(13,44%) MUNICIPAL: R\$0.00(0,00%) ESTADUAL: R\$38.88(18,00%) FONTE: IBPT. Despesa Custeada com recurso p blico. Convênio nº 01/2025. rg o P blico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. "		RESERVADO AO FISCO	
DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 14/04/2025 08:28:48 - ygon		tel fixaz Sistemas	

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 14/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 216,00		NF-e Nº 000.066.020 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125294556523021103044001000110670000021600

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.506

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 216,00

VALOR COBRADO 216,00

NR. AUTENTICACAO 4.A13.F66.A30.D9F.83C

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.

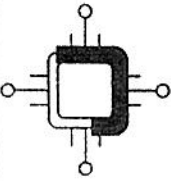
Despesa custeada com recursos públicos.

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
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1352
		VLR TOTAL NOTA R\$ 845,00	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. 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 TRIB CNPJ 39.368.254/0001-00

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

FATURA DUPLICA

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: 281,67

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/VEÍCULO/S TRANSPORTADORES		RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR UNIDADE 9 - Sem Frete	MODALIDADE	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALIQ 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	0,00
710	TUBO P/ MANG PNI 1 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	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	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente Hospital Padre Bernardo
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB

Bilac-SP

BILAC-SP

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVAÇÃO FISCAL
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 Aprox Tributos R\$ 117,20 (13,87%) Federal e R\$ 152,10 (18,00%) Estadual - Fonte: IDPT			

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002326171210640000028166

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 42.507

NOSSO NUMERO 33849210000002326

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 281,66

VALOR COBRADO 281,66

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5B4.F35.E6A.859.88F

=====

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		

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	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%

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**BILAC-SP****Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SÃO 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

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

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 E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS 636195br066

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.331171 8-10640000011666

Beneficiário NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0268-2/48928-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 33849210000002331
Endereço Beneficiário Rua Tietê, 2772, Santa Eliza - Votuporanga/SP - CEP: 15505-186					
Número do documento NFS 1348 03	CPF/CNPJ 39368254000100	Vencimento 27/04/2025	Valor documento R\$ 116,66		
(-) 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 3 de 3					
Beneficiário Final					
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP			BILAC-SP		

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03384.921007 00002.331171 8 10640000011666

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/04/2025
Beneficiário NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			CPF/CNPJ 39368254000100	Agência / Código Beneficiário 0268-2/48928-0	
Data do documento 27/01/2025	Nº documento NFS 1348 03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 27/01/2025	Nosso número 33849210000002331
Uso do banco Carteira	17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento R\$ 116,66
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL 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 3 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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002331171810640000011666

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 42.508

NOSSO NUMERO 33849210000002331

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 116,66

VALOR COBRADO 116,66

NR.AUTENTICACAO E.2CD.16E.965.AE1.E9E

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
546

Data de Emissão
26/04/2025

Data e Hora da
Competência
26/04/2025 às 08:26:43

Código de Verificação
3590-7110-3575



SEM IMAGEM

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 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO . CONVENIO Nº01/2025. ORGAO PUBLICO 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\$ 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,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo Imposto
Situação da Nota Fiscal Não Prestador dos Serviços
Simples Nacional Local do Serviço
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,1708 1.178,00 0,00 0,00 25,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/MUNE' 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 546 emitida em 26/04/2025 às 08:26:43 - Cód Verif 3590-7110-3575
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2025 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

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:34
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.574-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2025
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 553.062.000.037.574
=====

NR. AUTENTICACAO	D.3E1.DF2.17D.82C.B6D
------------------	-----------------------

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 133.08491.89-2	11 Nome DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NAO POSSUI, 52				13 Bairro CENTRO BILAC
14 Município BILAC	15 UF SP	16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 06085400000 - 00439 / SF	18 CPF 223.796.008-99
19 Data de Nascimento 29/01/1981	20 Nome da Mãe VERA CRUZ DE BRITO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.840,29	24 Data de Admissão 08/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2025	26 Data de Afastamento 22/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.126,91	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 222,64	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 26,50 horas a ____ %	R\$ 185,10	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 675,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 506,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/02/2024 a 07/02/2025	R\$ 2.026,46	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 844,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.586,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.026,13	112.1 Previdência Social	R\$ 115,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,63
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Despesa custeada com recursos públicos.					
Convênio nº 01/2025					
Órgão Público Conveniente					
Prefeitura Municipal de Bilac - SP				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.192,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.394,76

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.574-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
CPF/CNPJ:	223.796.008-99
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.893-1
DATA DO PAGAMENTO:	30/04/2025
VALOR:	3.394,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.DD4.00D.F2E.C21.F45

=====

| 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