AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 37575-6

CONVÊNIO Nº 01/2025

ABRIL/2025

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1)	SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO	O presente convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
EXERCÍCIO:	2025
ENTIDADE CONVENIADA:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0007-06
ENDEREÇO e CEP:	RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-007
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO:	R$ 189.051,00
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO**	**VALORES REPASSADOS**
08/04/2025	R$ 189.051,00	08/04/2025	556.790.000.008.213	R$ 189.051,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$
SALDO MÊS ANTERIOR				R$ 2.744,67
TOTAL				R$ 191.795,67
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 189.051,00 (CENTO E OITENTA E NOVE MIL E CINQUENTA E UM REAIS)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**ORIGEM RECURSO**	**VALOR APLICADO**
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	**26/12/2024 a 22/04/2025**	MUNICIPAL	**R$ 191.453,72**
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			**R$ 191.453,72**
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			**R$ 341,95**
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			**R$**
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			**R$ 341,95**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	27/01/2025	20400577842-8	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 160,08	R$ -	R$ 160,08	40.101	01/04/2025
2	24/02/2025	20091716506-5	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 160,08	R$ -	R$ 160,08	40.102	01/04/2025
3	26/12/2024	20950364248-9	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 152,70	R$ -	R$ 152,70	40.103	01/04/2025
4	03/02/2025	3.513	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 355,00	R$ -	R$ 355,00	40.104	01/04/2025
5	08/04/2025	17.856	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 4.895,46	R$ -	R$ 4.895,46	17.856	08/04/2025
6	28/03/2025	199	RODRIGUES DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 108,02	R$ 2,30	R$ 110,32	40.801	08/04/2025
7	11/03/2025	788.677	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.522,79	R$ -	R$ 4.522,79	40.802	08/04/2025
8	25/02/2025	412.533.460	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 8.407,29	R$ -	R$ 8.407,29	40.901	09/04/2025
9	11/02/2025	1.379	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 445,00	R$ -	R$ 445,00	550.258.000.048.928	10/04/2025
10	31/03/2025	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.018,09	R$ -	R$ 3.018,09	26.717	10/04/2025
11	31/03/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.453,82	R$ -	R$ 3.453,82	26.717	10/04/2025
12	31/03/2025	HOLERITE	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.052,45	R$ -	R$ 2.052,45	26.717	10/04/2025
13	31/03/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.837,81	R$ -	R$ 2.837,81	26.717	10/04/2025
14	31/03/2025	HOLERITE	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.697,44	R$ -	R$ 1.697,44	26.717	10/04/2025
15	31/03/2025	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.697,70	R$ -	R$ 1.697,70	26.717	10/04/2025
16	31/03/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.314,97	R$ -	R$ 3.314,97	26.717	10/04/2025
17	31/03/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.787,00	R$ -	R$ 1.787,00	26.717	10/04/2025
18	31/03/2025	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.878,96	R$ -	R$ 1.878,96	26.717	10/04/2025
19	31/03/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.837,81	R$ -	R$ 2.837,81	26.717	10/04/2025
20	31/03/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.669,38	R$ -	R$ 2.669,38	26.717	10/04/2025
21	31/03/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.301,09	R$ -	R$ 2.301,09	26.717	10/04/2025
22	31/03/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.315,69	R$ -	R$ 3.315,69	26.717	10/04/2025
23	31/03/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.337,48	R$ -	R$ 2.337,48	26.717	10/04/2025
24	31/03/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUZINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.705,30	R$ -	R$ 2.705,30	26.717	10/04/2025
25	31/03/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.978,55	R$ -	R$ 3.978,55	26.717	10/04/2025
26	31/03/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.301,09	R$ -	R$ 2.301,09	26.717	10/04/2025
27	31/03/2025	HOLERITE	OLGA EMIKO FUZIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.697,70	R$ -	R$ 1.697,70	26.717	10/04/2025
28	31/03/2025	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.301,09	R$ -	R$ 2.301,09	26.717	10/04/2025

29	31/03/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.450,98	R$ -	R$ 2.450,98	26.717	10/04/2025
30	31/03/2025	HOLERITE	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.936,49	R$ -	R$ 3.936,49	26.717	10/04/2025
31	31/03/2025	HOLERITE	ROMILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.466,79	R$ -	R$ 2.466,79	26.717	10/04/2025
32	31/03/2025	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.718,44	R$ -	R$ 1.718,44	26.717	10/04/2025
33	31/03/2025	HOLERITE	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.914,07	R$ -	R$ 2.914,07	26.717	10/04/2025
34	31/03/2025	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.638,39	R$ -	R$ 2.638,39	26.717	10/04/2025
35	31/03/2025	HOLERITE	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.828,36	R$ -	R$ 1.828,36	26.717	10/04/2025
36	31/03/2025	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.140,60	R$ -	R$ 1.140,60	26.717	10/04/2025
37	10/04/2025	41.002	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 252,02	R$ -	R$ 252,02	41.002	10/04/2025
38	02/04/2025	132	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.900,00	R$ -	R$ 1.900,00	41.003	10/04/2025
39	20/02/2025	4.280	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.885,78	R$ 77,87	R$ 2.963,65	41.004	10/04/2025
40	13/02/2025	97.298.415	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.604,56	R$ 134,93	R$ 4.739,49	41.005	10/04/2025
41	10/04/2025	871.001.200.111.768	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 57,80	R$ -	R$ 57,80	871.001.200.111.768	10/04/2025
42	02/04/2025	278	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 12.270,00	R$ -	R$ 12.270,00	41.101	11/04/2025
43	02/04/2025	108	NUMERA ASSESORIA CONTABIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 12.270,00	R$ -	R$ 12.270,00	41.102	11/04/2025
44	02/04/2025	21.198	O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	41.103	11/04/2025
45	05/03/2025	1.026	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.567,50	R$ -	R$ 6.567,50	41.401	14/04/2025
46	10/04/2025	13	AMJA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.200,00	R$ -	R$ 5.200,00	41.402	14/04/2025
47	10/04/2025	430	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.200,00	R$ -	R$ 5.200,00	41.403	14/04/2025
48	11/04/2025	58	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.218,06	R$ -	R$ 18.218,06	41.404	14/04/2025
49	11/04/2025	1.936	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.300,00	R$ -	R$ 3.300,00	41.405	14/04/2025
50	11/04/2025	1.939	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 1.500,00	41.406	14/04/2025
51	11/04/2025	212	M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.400,00	R$ -	R$ 10.400,00	41.407	14/04/2025
52	11/04/2025	70	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.858,33	R$ -	R$ 9.858,33	41.408	14/04/2025
53	14/04/2025	831.041.200.161.253	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	831.041.200.161.253	14/04/2025
54	14/04/2025	831.041.200.161.254	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	831.041.200.161.254	14/04/2025
55	14/04/2025	831.041.200.161.255	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	831.041.200.161.255	14/04/2025
56	14/04/2025	831.041.200.161.256	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	831.041.200.161.256	14/04/2025

57	24/03/2025	47.204	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.654,35	R$ -	R$ 2.654,35	41.501	15/04/2025
58	10/04/2025	1.315	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GENÊROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.058,89	R$ -	R$ 1.058,89	41.502	15/04/2025
59	03/04/2025	298	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.800,00	R$ -	R$ 1.800,00	41.503	15/04/2025
60	15/04/2025	881.051.200.120.394	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	881 051 200 120 394	15/04/2025
61	15/04/2025	881.051.200.120.395	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	881 051 200 120 395	15/04/2025
62	15/04/2025	881.051.200.120.396	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	881 051 200 120 396	15/04/2025
63	15/04/2025	891.051.200.093.587	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 99,00	R$ -	R$ 99,00	891 051 200 093 587	15/04/2025
64	17/04/2025	36.662	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.461,14	R$ -	R$ 2.461,14	36.662	17/04/2025
65	17/04/2025	41.701	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 188,55	R$ -	R$ 188,55	41.701	17/04/2025
66	17/04/2025	871.071.200.189.154	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40	R$ -	R$ 3,40	871 071 200 189 154	17/04/2025
67	22/04/2025	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	556 790 000 008 638	22/04/2025
68	22/04/2025	556.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R$ 714,28	R$ -	R$ 714,28	556 790 510 005 112	22/04/2025
TOTAL					**R$ 191.238,62**	**R$ 215,10**	**R$ 191.453,72**		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(amos), 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 Convenente.

Bilac, 21 de maio de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Adminstrativo

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331120903270269012
12/05/2025 09:08:36

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37575-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	04 / 2025

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
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			2.744,67 C
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	160,08 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.102	160,08 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.103	152,70 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.104	355,00 D	1.916,81 C
				01/04 16:31 MEDICINALLI			
08/04/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
				08/04 08:58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.856	4.895,46 D	
08/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.801	110,32 D	
				54437531 Marcelo Rodrigues			
08/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.802	4.522,79 D	181.439,24 C
				BANCO SOFISA S/A			
09/04/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.901	8.407,29 D	173.031,95 C
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
10/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.268.000.048.928	445,00 D	
				10/04 15:57 NORD ENG CLINICA LTDA			
10/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.717	66.136,94 D	
10/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	1.140,60 D	
				323 0001 48070218851 JAQUELINE SOUZA G			
10/04/2025		0000	13105	375 Impostos	41.002	252,02 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.004	2.963,65 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.005	4.739,49 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI			
10/04/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.001.200.111.768	57,80 D	95.396,45 C
				Cobrança referente 10/04/2025			
11/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
11/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.102	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.103	400,00 D	70.456,45 C
				11/04 16:12 O M I COMERCIO E MANUTENCA			

14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	6.567,50 D	
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	5.200,00 D	
			077 0001 058546570000161 AMJA SERVICOS			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	5.200,00 D	
			237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	18.218,06 D	
			077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	3.300,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	1.500,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	10.400,00 D	
			748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO			
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.408	9.858,33 D	
			260 0001 052869749000173 VITORIA SERVI			
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.253	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.254	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.255	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.256	13,00 D	10.160,56 C
			Cobrança referente 14/04/2025			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	2.654,35 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	1.058,89 D	
			756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	1.800,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.394	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.395	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.396	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.587	99,00 D	4.509,32 C
			Cobrança referente 15/04/2025			
17/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.662	2.461,14 D	
17/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.701	188,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/04/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.071.200.189.154	3,40 D	1.856,23 C
			Cobrança referente 17/04/2025			
22/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
			22/04 14:05 FELIPE DE LIMA YANASE			
22/04/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	341,95 C
			22/04 14:05 DEOLINDA F TOMAZINI			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			341,95 C

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

*** 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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52040.057789 42026.546004 4 99950000016008

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 17/02/2025
Data Emissão 27/01/2025	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20400577842-8	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 160,08			Valor Documento 160,08
Chave 68690397200000091069400000 1000SBVP			Início Vigência 24/02/2025	Fim Vigência 23/03/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52040.057789 42026.546004 4 99950000016008

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 17/02/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 27/01/2025	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20400577842-8
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 160,08				Valor do Documento 160,08
Início Vigência 24/02/2025	Final Vigência 23/03/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 160,08 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069400000 1000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790001085204005778942026546004499950000016008
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	40.101
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	160,08
VALOR COBRADO	160,08

==========
NR.AUTENTICACAO 3.A0D.3AA.168.CA0.6C7
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | **23790.00108 52009.171654 06026.546009 2 10230000016008**

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 17/03/2025
Data Emissão 24/02/2025	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 14	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20091716506-5	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 160,08			Valor Documento 160,08
Chave 68690397200000091069400001000SBVP			Início Vigência 24/03/2025	Fim Vigência 23/04/2025			

Bradesco | **237-2** | **23790.00108 52009.171654 06026.546009 2 10230000016008**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 17/03/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 24/02/2025	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 14	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20091716506-5
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 160,08				Valor do Documento 160,08
Início Vigência 24/03/2025	Final Vigência 23/04/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 160,08 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069400001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790001085200917165406026546009210230000016008
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	40.102
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	160,08
VALOR COBRADO	160,08

==========
NR.AUTENTICACAO E.18F.DF9.4CD.A54.87F
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Bradesco
Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52095.036423 48026.546001 1 99620000015270

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/01/2025
Data Emissão 26/12/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 12	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20950364248-9	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 152,70			Valor Documento 152,70
Chave 68690397200000091069400000 1000SBVP			Início Vigência 24/01/2025	Fim Vigência 23/02/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52095.036423 48026.546001 1 99620000015270

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/01/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 26/12/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 12	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20950364248-9
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 152,70				Valor do Documento 152,70
Início Vigência 24/01/2025	Final Vigência 23/02/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 152,70 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069400001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790001085209503642348026546001199620000015270
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	40.103
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	152,70
VALOR COBRADO	152,70

==========
NR.AUTENTICACAO 7.47E.89D.C10.CA3.5E8
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003513 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 003513
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0233 1902 5000 0190 5500 1000 0035 1315 9590 1585

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135250308339419 03/02/2025 15:54:33	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		03/02/2025
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Bairro: Williams	CEP: 17.402-064	Data saída: 03/02/2025
Município: Garça	UF: SP	Fone/Fax: (16) 3374-8438	Hora saída: 15:54:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/03/2025	355,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	OTOSCOPIO TK 007	90189099	0102	5.102	UN	1,00	355,00	355,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PIX CNPJ: 33.190.250/0001-90. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 40,72 (11,47%) . Local de Entrega: Rua Sete de Setembro nº 529, Centro - Bilac-SP, CEP: 16.210-000.	

03/02/2025 15:55:04

BILAC-SP

BOLETO EM ANEXO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BOLETO EM ANEXO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.37
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504011922389416638 30
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R$355,00
TARIFA: R$3,51
DATA: 01/04/2025 - 16:31:04

PAGO PARA: Medicinalli
CNPJ: 33.190.250/0001-90
CHAVE PIX: 33190250000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1942 - CONTA: 12920000005787332160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/04/2025 - 16:31:07

==========

DOCUMENTO: 040104
AUTENTICACAO SISBB: 5.645.268.7D8.800.B32

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	18740	00115

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/04/2023 A 22/04/2024	10/04/2025 A 09/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.453,84
Média Horas:	887,39
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.644,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.644,83	P
1/3 das Férias:	1.548,28	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	676,61	D
Desconto do imposto de Renda:	621,04	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.193,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.297,65	D
TOTAL LIQUIDO:	4.895,46	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.895,46 (quatro mil oitocentos e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

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

Data: 11/03/2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R$ 4.895,46(quatro mil oitocentos e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/04/2025
BILAC

RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

CPF/CNPJ: 165.616.588-09

AGENCIA: 6790 CONTA: 9.084-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 4.895,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.541.D6B.F70.D9C.B4E

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RODRIGUES DISTRIBUIDORA

Atlanta, 456 SalaA
Monte Libano, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99156-7985

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

N°: 000.000.199
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0354 4375 3100 0175 5500 1000 0001 9910 1205 1918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135250816841557 2025-03-28T10:53:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
213028416113		54.437.531/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 07 DE SETEMBRO, 529	CENTRO	16210000	28/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BILAC		SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
199/1	04/04/2025	108,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	108,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001379	Saco Plastico Transparente Grosso 30x40 kg	39232190	0101	5102	UN	1	26,4000	26,40	0,00	0,00	0	0,00	0
000156	Inseticida SBP 360 ml	38089119	0101	5102	UN	2	20,9500	41,90	0,00	0,00	0	0,00	0
000306	Aerosol Glade Lavanda 360 mL	33074900	0101	5102	FR	1	14,3600	14,36	0,00	0,00	0	0,00	0
000541	Aerosol Glade Lemb Infância 360 mL	33074900	0101	5102	FR	1	14,3600	14,36	0,00	0,00	0	0,00	0
001015	Cabo p/ Vassouras Madeira	96039000	0101	5102	un	2	5,5000	11,00	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RODRIGUES DISTRIBUIDORA

Atlanta, 456 - SalaA
Monte Libano, BILAC - SP
CEP: 16210000 Fone:(18) 99156-7985

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe

CHAVE DE ACESSO NF-e
35250354437531000175550010000001991012051918

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MODELO	SÉRIE	NÚMERO NF-e	DATA EMISSÃO NF-e	FOLHA
54.437.531/0001-75	213028416113	55	1	199	28/03/2025	1/1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA 07 DE SETEMBRO, 529 -	CENTRO	16210000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC	SP		

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ. EVENTO	DESCRIÇÃO EVENTO	PROTOCOLO	DATA/HORA EVENTO
1	**110110 - CARTA DE CORREÇÃO**	**135250824812230**	**2025-03-29T09:24:51-03:00**

TEXTO CORREÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída;

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000075443753101227439680011910410000010802
BENEFICIARIO:
54437531 Marcelo Rodrigues
NOME FANTASIA:
54437531 Marcelo Rodrigues
CNPJ: 54.437.531/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
54437531 Marcelo Rodrigues
CNPJ: 54.437.531/0001-75
PAGADOR:
Assim H Beneficente Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.801
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	108,02
JUROS/MULTA	2,30
VALOR COBRADO	110,32

==========
NR.AUTENTICACAO 6.D3F.330.7DD.2BF.B93
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 788677
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7886 7711 1189 1950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135250648710611 11/03/2025 19:13:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO	11/03/2025		
ENDEREÇO	R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO	WILLIAMS
CEP	17402-064	DATA ENTRADA/SAIDA	12 MAR 2025
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX	1435325198
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2025 4.522,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.426,83	657,47	0,00	0,00	4.522,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.522,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			180,40	180,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 77-37, Lote: 574C5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	400	5102	CX	1	6,0600	6,06	6,06	0,73	0,00	12,00	0,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 362401, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/-08/2024, Data Val: 07/08/2029)	90189069	200	5102	UND	1	58,8800	58,88	58,88	10,60	0,00	18,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	5102	RL	1	94,5700	94,57	94,57	17,02	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02109063, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/20-26)	90183219	200	5102	CX	5	5,3660	26,83	26,83	3,22		12,00	
35234	AGUA DEST. P/AUTOCLAVE 5 LTS C/4 -ASFER (Fornecedor: 2623, Lote: 0104/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/01/2025, Data Val: 21/01/20-26)	28539019	000	5102	CX	1	46,9700	46,97	46,97	8,45	0,00	18,00	0,00
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240721, Qtde: 6 ,Data Fab: 21/07/2024, Data Val: 20/07/2029)	90183219	200	5102	CX	6	7,1017	42,61	42,61	5,11	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal ||#R34V21 R36P30V4 #||
ITENS 7,15 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 790566
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,59
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sp

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 788677
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7886 7711 1189 1950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250648710611 11/03/2025 19:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1120-24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2028)	90211020	040	5102	CX	1	88,3100	88,31			0,00		0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060109, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	21,3900	21,39	21,39	3,85	0,00	18,00	0,00
32443	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3-0CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060110, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	21,3900	21,39	21,39	3,85	0,00	18,00	0,00
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	500	5102	DZ	8	6,3888	51,11	51,11	9,20	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 376/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	30059090	000	5102	PCT	2	47,3400	94,68	94,68	17,04	0,00	18,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 96I24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	30061090	000	5102	CX	1	26,5800	26,58	26,58	4,78	0,00	18,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 46A25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	30061090	000	5102	CX	1	26,5800	26,58	26,58	4,78	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1589, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/09/2024, Data Val: 20/09/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1684, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90183119	100	5102	CX	2	61,3850	122,77	122,77	14,73		12,00	
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200580, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211020	040	5102	DZ	1	7,6500	7,65					
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1921, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 07/11/2029)	90183119	100	5102	CX	2	48,0850	96,17	96,17	11,54		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10027, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	1	89,1500	89,15	89,15	16,05	0,00	18,00	0,00
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66463, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-27)	90183929	000	5102	PCT	5	5,2940	26,47	26,47	4,76	0,00	18,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.-6, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	5102	CX	1	411,9400	411,94	411,94	74,15	0,00	18,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI002.-6, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	1	411,9400	411,94	411,94	74,15	0,00	18,00	0,00
32242	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA-LABOR (Fornecedor: 2080, Lote: 2405SC06, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	39269030	700	5102	PC	10	3,2280	32,28	32,28	5,81		18,00	
26570	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (LANA28G1M)-GTECH (Fornecedor: 739, Lote: 172401, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 17/05/2029)	90183999	200	5102	CX	2	11,8900	23,78	23,78	4,28	0,00	18,00	0,00

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 788677
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7886 7711 1189 1950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250648710611 11/03/2025 19:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35678	FIXADOR DE CATETER ESTERIL IV FIX 5CMX7, 4CM CX.C/100 FO 8737-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30051090	000	5102	CX	1	122,5000	122,50	122,50	22,05	0,00	18,00	0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/00075-40000, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	63079010	200	5102	PCT	12	4,1800	50,16	50,16	9,03	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1858, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/10/2024, Data Val: 29/10/2029)	90183119	100	5102	CX	2	50,2250	100,45	100,45	12,05		12,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SECIAB002E, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	90181100	200	5102	PCT	20	11,0550	221,10	221,10	39,80		18,00	
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.148, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	21069030	000	5102	UND	10	3,7620	37,62	37,62	6,77	0,00	18,00	0,00
31542	DIPIRONA 1G 100AMP 2ML GEN -HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112372, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30039079	000	5102	CX	4	59,3000	237,20	237,20	28,46		12,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J130, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	CX	2	91,3000	182,60	182,60	21,91	0,00	12,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24517468C4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049099	500	5102	CX	3	69,0000	207,00	207,00	24,84		12,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 24M0260H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026 / Fornecedor: 2385, Lote: 25A0020H, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2026)	30039099	000	5102	CX	6	186,0000	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12,00	0,00
15685	NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-PRATI DONA (Fornecedor: 9706, Lote: 24L276, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30042069	500	5102	TB	10	2,6820	26,82	26,82	3,22	0,00	12,00	0,00
36559	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR GEN HOSP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: B39A00224, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30033929	000	5102	UND	10	1,7780	17,78	17,78	2,13	0,00	12,00	0,00
36986	GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0460, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/01/2024, Data Val: 26/01/2026)	30043210	000	5102	CX	1	184,3500	184,35	184,35	33,18	0,00	18,00	0,00
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	CX	1	125,1000	125,10	125,10	15,01	0,00	12,00	0,00
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0424, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049029	500	5102	FR	6	2,4333	14,60	14,60	1,75	0,00	12,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M38958, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30039099	000	5102	CX	1	51,4000	51,40	51,40	9,25	0,00	18,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046882345001042710450000452279
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.802
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.522,79
VALOR COBRADO	4.522,79

==========
NR.AUTENTICACAO E.C92.281.BB1.0EA.183
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 412533460 Série C
Data de Emissão: 25/02/2025
Data de Apresentação: 28/02/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 27/03/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
B8CE.3D7C.8360.3150.28CA.79AA.870E.CB82

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC
R SETE DE SETEMBRO, 529
CENTRO
16210-000 BILAC - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	FEV/2025	11/03/2025	8.407,29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909003737042	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/25	9.320,000	kWh	0,48029936	4.476,39	4.476,39	18,00	805,75	3.670,64	32,30	149,03	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/25	9.320,000	kWh	0,42073713	3.921,27	3.921,27	18,00	705,83	3.215,44	28,30	130,55	03 Dias
	Total Distribuidora					8.397,66							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												25 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				9,63							
	Total Consolidado					8.407,29	8.397,66		1.511,54	6.886,08	60,60	279,58	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

VAMOS JUNTOS EVITAR O CORTE?
Tem aviso importante para você na área amarela abaixo

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 FEV	9320	28
JAN	11640	31
2024 DEZ	9520	30
NOV	9360	30
OUT	10320	33
SET	7480	29
AGO	6080	33
JUL	5180	30
JUN	5000	30
MAI	8760	32
ABR	8120	29
MAR	11000	30
FEV	9440	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,37439000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/02/2025	Leitura 28/01/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
400996790	Ativa	20373	20140	40,00	9.320		27/03/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL. Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 48,43 TE R$
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
10/02/2025 R$ 10.645,61

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

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
10/02/25 R$ 10.645,61

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR DO DIA 15/03/2025. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 322 E 140- RES 1000/21. DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT.CRÉDITO.CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 412533460 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310003348380	8.407,29	11/03/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SATO E SATO LIVRARIA	RUA SAO PAULO 465 - CENTRO
ADELE SAGHABI & FILHA	PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO 340 - CENTRO
S.A PRESENTES	AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

836300000848 072900403204 735668801039 100033483809

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83630000084-8 07290040320-4
73566880103-9 10003348380-9
Data do pagamento 09/04/2025
Valor em Dinheiro 8.407,29
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8.407,29

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: C.EB2.A9E.68F.1C2.3A5

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

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1379 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA: R$ 890,00

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP - CEP : 15505186

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº. 1379
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0239 3682 5400 0100 5500 1000 0013 7915 6535 1422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135250388819419 11/02/2025 16:38:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
718219279115		39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402064	11/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		16:30:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :3698 / Valor Orig. : 890,00 / Valor Liq. : 890,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 11/03/2025 , **Valor**:445,00
Fat nº :3698 / Valor Orig. : 890,00 / Valor Liq. : 890,00 **Dup. nº**: 002 ,**Venc.**: 11/04/2025 , **Valor**:445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
1356	CABO DE ECG 5 VIAS PROLIFE TIPO GARRA Numeros de Serie : 1086221222	90181990	0400	5102	UN	1,00	890,00	0,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 3698 Val Aprox Tributos R$ 37,38 (4,20%) Federal - Fonte: IBPT	

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

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:29
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.268.000.048.928
VALOR TOTAL 445,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NORD ENG CLINICA LTDA
AGENCIA: 0268-2 CONTA: 48.928-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
==========
NR.AUTENTICACAO D.4C5.DAD.FFE.989.38A

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

Empresa: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2025

Emissão: 09/04/2025
Horas: 14:02:58

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	3.018,09
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.453,82
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	16677175	153.272.678-30	108622-7	2.052,45
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.837,81
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	42448243	223.796.008-99	11893-1	1.697,44
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.697,70
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	506523792	446.118.688-18	12378-1	3.314,97
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	1.787,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.878,96
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.837,81
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.669,38
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	2.301,09
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO!	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.315,69
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	41080947	294.308.208-26	12245-9	2.337,48
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	50.188.599	419.838.458-41	12380-3	2.705,30
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME (	104005543	063.848.598-31	7108-0	3.978,55
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	327253678	298.762.388-76	12405-2	2.301,09
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	26.509.880	246.610.368-08	12346-3	1.697,70
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.301,09
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	29.208.892	119.911.048-55	108860-2	2.450,98
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	3.936,49
9355	ROMILDO MARANI	96518637	957.813.158-53	12403-6	2.466,79
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.718,44
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	44899684	390.376.778-60	9970-8	2.914,07
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.638,39
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOL/	40.575.912	333.668.068-93	12325-0	1.828,36
	Empregados: 26 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	66.136,94

BILAC, 09/04/2025 Responsável: _____

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

Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2025

Emissão: 09/04/2025
Horas: 14:10:17

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20 P	998	I.N.S.S.	8,87	301,86 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,85 D

ND: 0 Proventos: 3.403,80 Descontos: 385,71 Informativa: 272,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.018,09**
NF: 0 Base INSS: 3.403,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.403,80 Valor FGTS: 272,30 Base IRRF: 3.101,94

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 299.932.928-85 — Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 27 — Depto: 4 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.453,84

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,33	371,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	36,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,57	191,97 P				

ND: 0 Proventos: 3.986,33 Descontos: 532,51 Informativa: 318,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.453,82**
NF: 0 Base INSS: 3.986,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.986,33 Valor FGTS: 318,90 Base IRRF: 3.614,57

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

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	62,88 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,73	326,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.230,41 Descontos: 177,96 Informativa: 178,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.052,45**
NF: 0 Base INSS: 2.230,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,41 Valor FGTS: 178,43 Base IRRF: 1.665,61

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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	173,89 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.608,37 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	2.086,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.639,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	652,09 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,10	204,36 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.391,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	54,59 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	889,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.810,78 Descontos: 6.810,78 Informativa: 260,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 3.251,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.251,70 Valor FGTS: 260,12 Base IRRF: 2.122,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 07/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 13/03/2025
DEMITIDO EM 26/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

Empr.: 9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI | Situação: Trabalhando | CPF: 446.118.688-18 | Adm: 30/12/2024
Vínculo: Celetista | CC: 27 | Depto: 4 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.452,85

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

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

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI | Situação: Trabalhando | CPF: 106.519.088-33 | Adm: 14/05/2017
Vínculo: Celetista | CC: 27 | Depto: 100 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.393,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.217,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	55,25 P	812	INSS FERIAS	9,20	128,46 D
3	HORAS FERIAS	73,33	806,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	129,08	129,08 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	50,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	349,02 P				
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	192,28 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,43	313,06 P				

ND: 0 Proventos: 3.350,05 Descontos: 1.563,05 Informativa: 268,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.787,00**
NF: 0 Base INSS: 3.350,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.350,05 Valor FGTS: 268,00 Base IRRF: 1.787,00
FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

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

1	HORAS NORMAIS	139,33	973,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	832,62 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	812	INSS FERIAS	8,08	73,14 D
3	HORAS FERIAS	80,67	563,82 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,18	4,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	87,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	226,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

ND: 0 Proventos: 2.136,92 Descontos: 996,32 Informativa: 165,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.140,60**
NF: 1 Base INSS: 2.071,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.071,92 Valor FGTS: 165,75 Base IRRF: 1.075,60
FERIAS DE 10/02/2025 - 11/03/2025

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,80 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	32,13 P				
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,92	167,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.039,76 Descontos: 160,80 Informativa: 163,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.878,96**
NF: 0 Base INSS: 2.039,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.039,76 Valor FGTS: 163,18 Base IRRF: 1.878,96

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

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

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

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA | Situação: Trabalhando | CPF: 355.384.468-08 | Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista | CC: 27 | Depto: 4 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	72,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,60	374,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.950,05 Descontos: 280,67 Informativa: 236,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.669,38**
NF: 0 Base INSS: 2.950,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.950,05 Valor FGTS: 236,00 Base IRRF: 2.702,64

Empr.: 8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 438.430.808-60 | Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista | CC: 27 | Depto: 4 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	348,00	2.126,71 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	73,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.503,64 Descontos: 202,55 Informativa: 200,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.301,09**
NF: 0 Base INSS: 2.503,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,64 Valor FGTS: 200,29 Base IRRF: 1.938,84
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2025 a 06/03/2025

Empr.: 8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 215.466.808-96 | Adm: 24/10/2024
Vínculo: Celetista | CC: 27 | Depto: 4 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.453,84

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

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

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES Situação: Trabalhando CPF: 294.308.208-26 Adm: 13/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,10	206,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	6,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.543,63 Descontos: 206,15 Informativa: 203,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.337,48**
NF: 0 Base INSS: 2.543,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,63 Valor FGTS: 203,49 Base IRRF: 1.978,83

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	210,54	1.471,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,69 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	283,01 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,34 D
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	49,34 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	195,93 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	65,31 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	195,93 P				
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	290,55 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	69,00	256,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.932,33 Descontos: 227,03 Informativa: 224,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.705,30**
NF: 0 Base INSS: 2.808,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,32 Valor FGTS: 224,66 Base IRRF: 1.417,48

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.599,08

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.599,08 P	998	I.N.S.S.	9,99	475,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	137,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,87 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	713,58 P				

ND: 0 Proventos: 4.753,49 Descontos: 774,94 Informativa: 380,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.978,55**
NF: 0 Base INSS: 4.753,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.753,49 Valor FGTS: 380,27 Base IRRF: 4.278,42

Empr.: 9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 298.762.388-76 Adm: 14/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.503,64 Descontos: 202,55 Informativa: 200,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.301,09**
NF: 0 Base INSS: 2.503,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,64 Valor FGTS: 200,29 Base IRRF: 1.938,84

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

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

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

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.503,64 Descontos: 202,55 Informativa: 200,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.301,09**
NF: 0 Base INSS: 2.503,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,64 Valor FGTS: 200,29 Base IRRF: 2.301,09

Empr.: 8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN Situação: Trabalhando CPF: 119.911.048-55 Adm: 03/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	55,32 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	281,98 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	146,67 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,92	287,69 P				

ND: 0 Proventos: 2.825,03 Descontos: 374,05 Informativa: 213,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.450,98**
NF: 0 Base INSS: 2.668,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.668,36 Valor FGTS: 213,46 Base IRRF: 2.103,56

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.453,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,94	466,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	150,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,67 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	782,47 P				

ND: 0 Proventos: 4.690,39 Descontos: 753,90 Informativa: 375,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.936,49**
NF: 0 Base INSS: 4.690,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.690,39 Valor FGTS: 375,23 Base IRRF: 4.224,16

Empr.: 9355 ROMILDO MARANI Situação: Trabalhando CPF: 957.813.158-53 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.536,97

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	38,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
314	INSALUBRIDADE RETROATIVA 20%	607,20	607,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,42	199,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.685,73 Descontos: 218,94 Informativa: 214,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.466,79**
NF: 0 Base INSS: 2.685,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.685,73 Valor FGTS: 214,85 Base IRRF: 2.120,93

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

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.280,57 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,93 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	256,12 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,33 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	3,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,89	19,25 P				

ND: 0 Proventos: 1.863,37 Descontos: 144,93 Informativa: 149,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.718,44**
NF: 0 Base INSS: 1.863,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,37 Valor FGTS: 149,06 Base IRRF: 1.298,57
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 17/03/2025

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	224,53	1.568,52 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,89 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	301,64 P	998	I.N.S.S.	8,23	232,59 D
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	58,69 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	211,99 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	70,66 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	211,99 P				
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	309,85 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	77,00	305,20 P				

ND: 0 Proventos: 3.162,55 Descontos: 248,48 Informativa: 243,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.914,07**
NF: 0 Base INSS: 3.038,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.038,54 Valor FGTS: 243,07 Base IRRF: 1.626,29

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

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

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

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

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

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

Total Geral Proventos: 84.119,71 Total Geral Descontos: 16.842,17
Líquido Geral: 67.277,54

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.787,33	56.374,36 P
3	HORAS FERIAS	154,00	1.370,50 P
16	INSALUBRIDADE 20%	420,00	6.121,22 P
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.391,01 P
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	100,00	1.406,68 P
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	600,40 P
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	668,33	3.409,57 P
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	146,00	561,78 P
308	VALE ALIMENTAÇÃO	248,02	248,02 P
314	INSALUBRIDADE RETROATIVA 20%	607,20	607,20 P
806	MEDIA HORAS FERIAS	133,26	133,26 P
807	VANTAGENS FERIAS	222,64	222,64 P
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P
931	1/3 DAS FERIAS	66,66	575,46 P
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	889,77 P
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	652,09 P
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	503,34 P
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,33 P
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	758,57 P
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	2.086,70 P
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	80,96 P
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	435,07	3.040,19 P
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	584,65 P
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	407,92 P
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	407,92 P
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	135,97 P
42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,00 D
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.608,37 D
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.639,86 D
812	INSS FERIAS	17,28	201,60 D
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,97 D
825	INSS 13o SALARIO	15,00	30,58 D
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,10	204,36 D
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.049,97 D
942	IRRF FERIAS	15,00	50,29 D
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	54,59 D
998	I.N.S.S.	225,48	6.330,32 D
999	IMPOSTO DE RENDA	150,00	1.194,99 D
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	303,60 D
8792	DIAS FALTAS	2,00	146,67 D

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

Líquido Geral: 67.277,54

INSS

Salário contribuição empregados:	79.960,94
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	79.960,94
Segurados:	6.838,42
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	6.838,42
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	79.960,94
Valor do FGTS:	6.396,73
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	64.092,51
Valor IRRF Mensal:	1.194,99
Base IRRF Férias:	2.644,15
Valor IRRF Férias:	50,29
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.245,28
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	50.865,03
Valor IRRF Mensal:	959,13
Base IRRF Férias:	541,68
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	959,13
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	28	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	27	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,87		301,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,85
			Total de Vencimentos: 3.403,80	Total de Descontos: 385,71
			Valor Líquido ⇨	3.018,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8169-8 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.100,20	3.403,80	3.403,80	272,30	3.101,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL ***

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AGATA CARLA PANINI

CPF/CNPJ: 400.264.478-27

AGENCIA: 6790 CONTA: 8.169-8

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.018,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.471.5DD.30D.BE6.D7A

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.453,84	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,57	191,97	
998	I.N.S.S.	9,33		371,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.986,33	532,51
Valor Líquido ⇨	3.453,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 102883-9 Agência: 0348 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.986,33	3.986,33	318,90	3.614,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

CPF/CNPJ: 299.932.928-85

AGENCIA: 0348 CONTA: 102.883-9

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.453,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AB9.555.63F.B7D.E20

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	517410	101	1
	CONTROLADOR DE ACESSO	Admissão:	06/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,73	326,96	
998	I.N.S.S.	7,98		177,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.230,41	177,96
			Valor Líquido ⇨	2.052,45

Banco do Brasil 1
conta: 108622-7 Agência: 0348 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.230,41	2.230,41	178,43	1.665,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTUR RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 153.272.678-30

AGENCIA: 0348 CONTA: 108.622-7

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.052,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E9E.E17.BA4.85B.7DA

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	223605	101	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,63		272,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,04
			Total de Vencimentos 3.162,78	Total de Descontos 324,97
			Valor Líquido ⇨	2.837,81

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11505-3 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.162,78	3.162,78	253,02	2.889,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONICE QUEDEROLI SOARES

CPF/CNPJ: 418.186.678-51

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.505-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.837,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D60.19F.10A.084.B21

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	101	1

Admissão: 08/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.840,29	142,85
Valor Líquido ⇨	1.697,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11893-1
Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.840,29	1.840,29	147,22	1.275,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES

CPF/CNPJ: 223.796.008-99

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.893-1

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.697,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.824.5FC.ED1.E51.4CC

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.840,58	142,88
Valor Líquido ⇨	1.697,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8765-3 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	1.840,58	1.840,58	147,24	1.697,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 165.617.718-85

AGENCIA: 6790 CONTA: 8.765-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.697,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AE7.CDB.9B8.FBE.A7C

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.452,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		344,17
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.756,45	441,48
			Valor Líquido ⇨	3.314,97

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12378-1 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.452,85	3.756,45	3.756,45	300,51	3.191,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI

CPF/CNPJ: 446.118.688-18

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.378-1

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.314,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EA8.A56.328.A07.E39

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	100 14/05/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	126,67	1.393,36	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,25	
3	HORAS FERIAS	73,33	806,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	129,08	129,08	
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	349,02	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	192,28	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,43	313,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.217,35
812	INSS FERIAS	9,20		128,46
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,87
998	I.N.S.S.	7,83		153,08
942	IRRF FERIAS	15,00		50,29
			Total de Vencimentos 3.350,05	Total de Descontos 1.563,05
			Valor Líquido ⇨	1.787,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8773-4 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	3.350,05	3.350,05	268,00	1.787,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA PINATTI

CPF/CNPJ: 106.519.088-33

AGENCIA: 6790 CONTA: 8.773-4

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.787,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A02.B33.2CC.2F3.F1A

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510 Admissão:	I01 21/12/2016	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,13	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,92	167,06	
998	I.N.S.S.	7,88		160,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.039,76	160,80
			Valor Líquido ⇨	1.878,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8766-1 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.039,76	2.039,76	163,18	1.878,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS ZAMPIERI

CPF/CNPJ: 148.243.738-40

AGENCIA: 6790 CONTA: 8.766-1

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.878,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.448.DF4.8DF.14A.89C

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,63		272,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,04
			Total de Vencimentos 3.162,78	Total de Descontos 324,97
	ANCO DO BRASIL 1 onta: 10637-2 Agência: 6790 - 3		Valor Líquido ⇨	2.837,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.162,78	3.162,78	253,02	2.889,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA FORNI BENEDITO

CPF/CNPJ: 467.206.438-78

AGENCIA: 6790 CONTA: 10.637-2

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.837,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DA6.EFA.C87.981.999

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7005	JULIANA MARTINS DE SA	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:		21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,60	374,41	
998	I.N.S.S.	8,39		247,41
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.950,05	280,67
Valor Líquido ⇨	2.669,38

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.950,05	2.950,05	236,00	2.702,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MARTINS DE SA

CPF/CNPJ: 355.384.468-08

AGENCIA: 6594 CONTA: 29.410-1

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.669,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A75.A67.A30.2D2.912

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	348,00	2.126,71	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	73,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.503,64	202,55
			Valor Líquido ⇨	2.301,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 89467-2 Agência: 0179 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	1.938,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO

CPF/CNPJ: 438.430.808-60

AGENCIA: 0179 CONTA: 89.467-2

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.301,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EC3.9CE.F91.E74.AFA

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		344,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.757,44	441,75
			Valor Líquido ⇨	3.315,69

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 119207-8 Agência: 179 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.757,44	3.757,44	300,59	3.192,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 215.466.808-96

AGENCIA: 0179 CONTA: 119.207-8

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.315,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7B0.E07.47C.193.591

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	102	1 13/08/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54	
998	I.N.S.S.	8,10		206,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.543,63	206,15
			Valor Líquido ⇨	2.337,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12245-9 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.543,63	2.543,63	203,49	1.978,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES

CPF/CNPJ: 294.308.208-26

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.245-9

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.337,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.574.1EE.F13.696.22D

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR MOTORISTA	782510 Admissão:	101	1 04/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	210,54	1.471,67	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	283,01	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,34	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	195,93	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	65,31	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	195,93	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	290,55	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	69,00	256,58	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,69
998	I.N.S.S.	8,13		212,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.932,33	227,03
Valor Líquido ⇨	2.705,30

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12380-3 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6,99	2.808,32	2.808,32	224,66	1.113,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO FLAUZINO JUNIOR

CPF/CNPJ: 419.838.458-41

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.380-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.705,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A5A.CCC.AFA.AD2.2A7

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.599,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,23	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	713,58	
998	I.N.S.S.	9,99		475,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.753,49	774,94
			Valor Líquido ⇨	3.978,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 7108-0 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.599,08	4.753,49	4.753,49	380,27	4.278,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES

CPF/CNPJ: 063.848.598-31

AGENCIA: 6790 CONTA: 7.108-0

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.978,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.48F.A9F.665.FFC.DDD

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:		14/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55

Banco do Brasil 1
conta: 12405-2

Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,64	202,55
Valor Líquido ⇨	2.301,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	1.938,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MISLEINE FORTUNA SANTOS

CPF/CNPJ: 298.762.388-76

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.405-2

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.301,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.03F.A1A.F75.0DD.988

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA AUX. SERV. DIVERSOS	514320 Admissão:	101 21/11/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.840,58	142,88
			Valor Líquido ⇨	1.697,70

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12346-3 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	1.840,58	1.840,58	147,24	1.275,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: OLGA EMIKO FUZIMURA

CPF/CNPJ: 246.610.368-08

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.346-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.697,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3A1.328.B8B.F65.982

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:		14/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,64	202,55
Valor Líquido ⇨	2.301,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11272-0 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	2.301,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO

CPF/CNPJ: 295.019.298-09

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.272-0

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.301,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.62A.D31.405.CFF.406

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	281,98	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,92	287,69	
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,15		217,38
8792	DIAS FALTAS	2,00		146,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.825,03	374,05
			Valor Líquido ⇨	2.450,98

BANDO DO BRASIL 1
conta: 108860-2 Agência: 0348 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.668,36	2.668,36	213,46	2.103,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA MELIN

CPF/CNPJ: 119.911.048-55

AGENCIA: 0348 CONTA: 108.860-2

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.450,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.752.68B.37C.496.658

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.453,84	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	150,48	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	782,47	
998	I.N.S.S.	9,94		466,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,67
			Total de Vencimentos: 4.690,39	Total de Descontos: 753,90
			Valor Líquido ⇨	3.936,49

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 9084-0 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	4.690,39	4.690,39	375,23	4.224,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

CPF/CNPJ: 165.616.588-09

AGENCIA: 6790 CONTA: 9.084-0

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 3.936,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.093.09A.3C5.FDD.CDA

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9355	ROMILDO MARANI MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	08/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
314	INSALUBRIDADE RETROATIVA 20%	607,20	607,20	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,42	199,58	
998	I.N.S.S.	8,15		218,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.685,73	218,94
			Valor Líquido ⇨	2.466,79

Banco do Brasil 1
conta: 12403-6 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.685,73	2.685,73	214,85	2.120,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROMILDO MARANI

CPF/CNPJ: 957.813.158-53

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.403-6

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.466,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.988.1B9.319.4E0.B5E

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	101	1
	AUX. SERV. DIVERSOS	Admissão:		08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.280,57	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	256,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,33	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,89	19,25	
998	I.N.S.S.	7,78		144,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.863,37	144,93
Valor Líquido ⇨	1.718,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11779-X Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.863,37	1.863,37	149,06	1.298,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 111.341.546-07

AGENCIA: 6790 CONTA: 11.779-X

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.718,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EE8.B9A.981.5A5.2B0

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA MOTORISTA	782510 Admissão:	101	1 08/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	224,53	1.568,52	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	301,64	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,69	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	211,99	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	70,66	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	211,99	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	309,85	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	77,00	305,20	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,89
998	I.N.S.S.	8,23		232,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.162,55	248,48
Valor Líquido ⇨	2.914,07

BANCO DO BRASIL 1
conta: 9970-8 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6,99	3.038,54	3.038,54	243,07	1.344,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 390.376.778-60

AGENCIA: 6790 CONTA: 9.970-8

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.914,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.79F.D10.CD6.652.8F5

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO FARMACEUTICO (A)	223405 Admissão:	101 27/05/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,34		242,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,74
			Total de Vencimentos 2.911,97	Total de Descontos 273,58
			Valor Líquido ⇨	2.638,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10432-9 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE ABRIL ***

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

CPF/CNPJ: 106.530.338-69

AGENCIA: 6790 CONTA: 10.432-9

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 2.638,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FAD.276.0DA.EC4.7CF

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005 Admissão:	4	1 07/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.537,70	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.971,30	142,94
			Valor Líquido ⇨	1.828,36

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 12325-0 Agência: 6790 - 3

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO

CPF/CNPJ: 333.668.068-93

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.325-0

DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2025

VALOR: 1.828,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.383.0ED.434.B3C.0CA

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	139,33	973,88	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
3	HORAS FERIAS	80,67	563,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,18	4,18	
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	226,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		832,62
812	INSS FERIAS	8,08		73,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,10
998	I.N.S.S.	7,50		87,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.136,92	996,32
			Valor Líquido ⇨	1.140,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	2.071,92	2.071,92	165,75	1.075,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ: 480.702.188-51
VALOR: R$ 1.140,60
DEBITO EM: 10/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 4.5C9.336.475.864.7DB

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25097.7403124-3	10/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000328474146

Valor Total do Documento: **252,02**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	53,39	3,69	0,53	57,61
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	180,13	12,48	1,80	194,41
	Totais	**233,52**	**16,17**	**2,33**	**252,02**

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

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 07/04/2025 10:21:58

85800000002 0 52020385251 2 00071625097 7 74031243774 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 52020385251 2 00071625097 7 74031243774 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25097.7403124-3
Pagar até:	10/04/2025
Valor:	252,02

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	46811	06/02/2025	R$ 3.559,59	R$ 165,52	20/03/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10856	04/02/2024	R$ 314,34	R$ 14,61	20/03/2025	BILAC
					TOTAL	180,13		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	46811	06/02/2025	R$ 3.559,59	R$ 53,39	20/03/2025	BILAC
					TOTAL	53,39		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000002-0 52020385251-2
00071625097-7 74031243774-2
Data do pagamento 10/04/2025
Numero do Documento 07.16.25097.7403124-3
Valor Total 252,02

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

DOCUMENTO: 041002
AUTENTICACAO SISBB: E.D89.009.D05.1FD.722

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	132
Data de Emissão	02/04/2025
Data e Hora da Competência	02/04/2025 às 11:17:18
Código de Verificação	3990-6819-5400

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	405.273.498-01	Cód. Mobiliário	6301115	Insc. Mun.	2500828
Nome	KELLEN RODRIGUES PESSOA			RG/IE	47.784.599-X
Logradouro	RUA-SETE DE SETEMBRO			Número	529
Bairro	CENTRO			CEP	16210-007
Município	BILAC			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	(18) 99666-7173 ; kellen.ceci@hotmail.com				

Autenticação

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
Municipio	BILAC	UF	SP
Complemento	SALA 01	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.900,0000	1,00	0,00	1.900,00

Valor Total dos Serviços - R$1.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

"DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO Nº01/2025.
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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$ 1.900,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 132 emitida em 02/04/2025 às 11:17:18 - Cód Verif 3990-6819-5400
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/04/2025 Valor Total R$ 1.900,00 Valor Líquido R$ 1.900,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R$ 1.900,00
DEBITO EM: 10/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041003
AUTENTICACAO SISBB: 2.5D1.8F1.A91.709.BB4

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN 1-65
DISTR INDUSTRIAL
BAURU UF: SP
08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 4280
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0235 8204 4800 9516 5560 0000 0042 8014 1651 3397

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	135250470595121 2025-02-20T08:15:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209072186110		35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0001-02			20.02.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	303		JARDIM ARIANO		20.02.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
LINS		1435325198	SP	16400-400	08:11:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4280		2.885,78	001	20/03/2025	2.885,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.885,78	519,44	0,00	0,00	0,00	2.474,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
411,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	0 - Remetente				04.695.423/0001-24
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	ARACATUBA			SP	177210915110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			238,200	39,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	30,000	82,4780	2.474,34	2.885,78	0,00	0,00	519,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19138			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2460-U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0075, VIAGEM: 826408 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, . CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2504900832 Cilindro: 043159817 - Item: 40000197 Lote: 2504600187 Cilindro: 037174134 - Item: 40000197 Lote: 2504900832 Cilindro: 037219011. .	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4280 - SÉRIE 600
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132895691027642908910260000288578
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI
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	41.004
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.885,78
JUROS/MULTA	77,87
VALOR COBRADO	2.963,65

==========
NR.AUTENTICACAO 8.BE6.043.748.ECC.3F0
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0097298415

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	13.02.2025
Inscrição Estadual 2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município / FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
LINS 1435325198	SP	

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	23 CDA	200,1983	4.604,56
		Valor Total da Nota		4.604,56

AHB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇAO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DUVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais
Referência Anterior
Cond.Pagto D028 028 Dias Data Liquida Vencimento 13.03.2025
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0097298415

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132815483027642905510190000460456
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI
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	41.005
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.604,56
JUROS/MULTA	134,93
VALOR COBRADO	4.739,49

==========
NR.AUTENTICACAO A.A93.1BA.B9D.B71.C4E
==========
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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

18590249WA

Nº Nota	278
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/ABR/2025 - 15:11:43
Competência	04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia: Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** CEP: **13.560-240**
Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529** CEP: **16.210-000**
Complemento: **SALA 01** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **BILAC** UF: **SP** Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
MAR/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.270,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	12.270,00	3,00	368,10	12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local Data Assinatura

Código de Verificação: **18590249WA**

Número da Nota: **278**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 12.270,00
DEBITO EM: 11/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 1.D60.B82.CC7.FA1.70B

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

18591216TZ

Nº Nota	108
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/ABR/2025 - 16:56:00
Competência	04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento
Bairro: **PARQUE**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**
CEP: **16.210-000**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **BILAC**
UF: **SP**
Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
MAR/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.270,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	12.270,00	2,00	245,40	12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local

Data

Assinatura

Código de Verificação:
18591216TZ

Número da Nota:
108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 12.270,00
DEBITO EM: 11/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: A.0EC.EEB.31C.27C.86E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	21198
Data de Emissão	02/04/2025
Data e Hora da Competência	02/04/2025 às 17:41:53
Código de Verificação	3770-8561-9167

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário 59643	Insc. Mun.	59643	Autenticação
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA		RG/IE	177.253.999.119	
Logradouro	RUA-BAGUAÇU		Número	597	
Bairro	SUMARÉ		CEP	16015-290	
Município	ARAÇATUBA		UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		RG/IE
Inscrição Mun.			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	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	400,0000	1,00	0,00	0,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R$400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-FEVEREIRO

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$ 400,00

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo Imposto**
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS		Dentro do Município	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **21198** emitida em **02/04/2025** às **17:41:53** - Cód Verif **3770-8561-9167**

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/04/2025 Valor Total R$ **400,00** Valor Líquido R$ **400,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504111905307354366 12
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 11/04/2025 - 16:12:11

PAGO PARA: O M I Comercio e Manutencao de Equip
CNPJ: 8.517.361/0001-11
CHAVE PIX: 08517361000111
INSTITUICAO: 04484490 COOP SICREDI ALTA NOROESTE
AGENCIA: 3021 - CONTA: 00000000000000567825
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/04/2025 - 16:12:13

==========

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: E.A57.CCF.971.185.BEA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1026
Data de Emissão	05/03/2025
Data e Hora da Competência	05/03/2025 às 09:41:13
Código de Verificação	5301-0506-6490

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	06.232.354/0001-48	Cód. Mobiliário 4500118	Insc. Mun. 4500118	Autenticação
Nome	ROBERTO EUGENIO ME			
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO		Número 00529	
Bairro	CENTRO		CEP 16210-007	
Município	BILAC		UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones	(18) 3659-1243 ; robertoeugeniobr@hotmail.com			
E-Mail's				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	6.567,5000	1,00	0,00	6.567,50

Valor Total dos Serviços - R$6.567,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

131-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE REDIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 28 DE FEVEREIRO DE 2025

OS RAIOS-X SOMENTE DA CIDADE DE BILAC

ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS MÉDICO JUNTO COM A FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.567,50

Atividade				
04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re				
Operação		Deduçao 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 Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	6.567,50	0,00	0,00	131,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.567,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1026** emitida em **05/03/2025** às **09:41:13** - Cód Verif **5301-0506-6490**

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/03/2025 Valor Total R$ **6.567,50** Valor Líquido R$ **6.567,50**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

ROBERTO EUGÊNIO
CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal:
*Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31*
Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 28 de Fevereiro de 2025
Periodo de 01/01/2025 à 28/02/2025
CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

	Nome	Exame	Valor		
1	Faustino Zago	Joelho	R$	53,00	Bilac
2	Maria Cristina Ribeiro Batista	Cotovelo	R$	43,00	Bilac
3	Robson dos Santos	Mão	R$	43,00	Bilac
4	Wilson Cassiano Silva	Escapula	R$	43,00	Bilac
5	Wilson Cassiano Silva	Ombro	R$	43,00	Bilac
6	Mayte dos Santos Silva	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
7	Izabel Vacari Ribeiro	Tórax	R$	61,00	Bilac
8	Eliseo Braz Rosseto	Costelas	R$	50,00	Bilac
9	Robson dos Santos	Mão Controle de redução	R$	43,00	Bilac
10	João Paulo Alves Cruz	Bacia	R$	50,00	Bilac
11	João Paulo Alves Cruz	Coluna Sacro Cóccix	R$	55,00	Bilac
12	Fernanda Ferraz Viana	Pé	R$	43,00	Bilac
13	Fernanda Ferraz Viana	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
14	Maria Luiza Mantovan	Joelho	R$	53,00	Bilac
15	Felix Petek	Tórax	R$	61,00	Bilac
16	Natalia Silva Januario	Mão	R$	43,00	Bilac
17	Natalia Silva Januario	E Dedos da Mão	R$	43,00	Bilac
18	Adelaide Moreira	Tórax	R$	61,00	Bilac
19	Paulo Roberto Lanzoni	Tórax	R$	61,00	Bilac
20	Francisca Ferreira	Braço	R$	43,00	Bilac
21	Antonia Pirani Mariotto	Ossos da Face	R$	50,00	Bilac
22	Antonia Pirani Mariotto	Osso Nasal	R$	50,00	Bilac
23	Euripides Soares Teixeira	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
24	Luzia Pires da Silva	Tórax	R$	61,00	Bilac
25	Luzia Pires da Silva	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
26	Robson Fanhani	Joelho	R$	53,00	Bilac
27	Ferdinando Bini Sobrinho	Costelas	R$	50,00	Bilac
28	Bruna da Silva	Cranio	R$	52,00	Bilac
29	Bruna da Silva	Mão	R$	43,00	Bilac
30	Joana Donizete Camargo	Tórax	R$	61,00	Bilac
31	Cristiane Castanhar	Tórax	R$	61,00	Bilac
32	Maria Vitoria Carreto	Coluna Lombar	R$	57,50	Bilac
33	Maria Vitoria Carreto	Mão	R$	43,00	Bilac
34	Elza Maria Perpetua Souza	Tórax	R$	61,00	Bilac
35	Jeferson Camargo Faria	Tórax	R$	61,00	Bilac
36	Jose Guerra Sousa	Tórax	R$	61,00	Bilac
37	Bruno Silva Oliani	Braço	R$	43,00	Bilac

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

38	Aparecido Rodrigues Silva	Antebraço	R$	43,00	Bilac
39	Aparecido Rodrigues Silva	Punho	R$	43,00	Bilac
40	Aparecido Rodrigues Silva	Obliqua do Punho	R$	43,00	Bilac
41	Carlos Roberto A Panini	Tornozelo	R$	43,00	Bilac
42	Carlos Roberto A Panini	Bacia	R$	50,00	Bilac
43	Ana Balduino Quideroli	Pé	R$	43,00	Bilac
44	Ana Balduino Quideroli	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
45	Francisco Javier Fernandez Gamez	Tórax	R$	61,00	Bilac
46	Valdemir Rodrigues Santos	Tórax	R$	61,00	Bilac
47	Francisco Javier Fernandez Gamez	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
48	Helana Figueiredo Freitas	Pé	R$	43,00	Bilac
49	Helana Figueiredo Freitas	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
50	Laurinda Paulo Gonçalves	Punho	R$	43,00	Bilac
51	Laurinda Paulo Gonçalves	Obliqua do Punho	R$	43,00	Bilac
52	Laurinda Paulo Gonçalves	Tórax	R$	61,00	Bilac
53	Laurinda Paulo Gonçalves	Bacia	R$	50,00	Bilac
54	Laurinda Paulo Gonçalves	Cranio	R$	52,00	Bilac
55	Daniel Belorte Sorato Todoro	Bacia	R$	50,00	Bilac
56	Francisco Javier Fernandez Gamez	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
57	Francisco Javier Fernandez Gamez	Tórax	R$	61,00	Bilac
58	Mayte dos Santos Silva	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
59	Willian Alex Peralta Belgara	Tornozelo	R$	43,00	Bilac
60	Gabriel Aparecida Santos	Pé	R$	43,00	Bilac
61	Gabriel Aparecida Santos	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
62	Willian Alex Peralta Belgara	Pé	R$	43,00	Bilac
63	Willian Alex Peralta Belgara	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
64	Lucinalva Mendes C Pereira	Tórax	R$	61,00	Bilac
65	Maria Aparecida Teixeira	Escapula	R$	43,00	Bilac
66	Maria Aparecida Teixeira	Ombro	R$	43,00	Bilac
67	Aparecido Couto	Tórax	R$	61,00	Bilac
68	Aparecido Januario	Braço	R$	43,00	Bilac
69	Aparecido Januario	Escapula	R$	43,00	Bilac
70	Aparecido Januario	Ombro	R$	43,00	Bilac
71	Rebeca Queiroz Oliveira	Tórax	R$	61,00	Bilac
72	Maria Nadir Zanardelli	Tórax	R$	61,00	Bilac
73	Orides Aurelia Maziero Rosseto	Bacia	R$	50,00	Bilac
74	Orides Aurelia Maziero Rosseto	Coxa	R$	50,00	Bilac
75	Orides Aurelia Maziero Rosseto	Pé	R$	43,00	Bilac
76	Orides Aurelia Maziero Rosseto	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
77	Orides Aurelia Maziero Rosseto	Perna	R$	55,00	Bilac
78	Iasmin Andrade Santos	Tórax	R$	61,00	Bilac
79	Danielle Leite Martins	Tórax	R$	61,00	Bilac
80	Elza Maria Perpetua Souza	Tórax	R$	61,00	Bilac
81	Luzia Pires da Silva	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
82	Simone Santos Moraes	Cotovelo	R$	43,00	Bilac
83	Luana Albuquerque Nascimento	Mão	R$	43,00	Bilac
84	Yasmin Silva Andrade	Tórax	R$	61,00	Bilac
85	Aparecida de Almeida	Mão	R$	43,00	Bilac
86	Myrian Pereira da Silva	Tórax	R$	61,00	Bilac
87	Leonardo Antonio Kogl	Tornozelo	R$	43,00	Bilac

88	Mayte dos Santos Silva	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
89	Mariany Devides O Gonçalves	Pé	R$	43,00	Bilac
90	Mariany Devides O Gonçalves	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
91	Jardiely Izabel Souza Santos	Pé	R$	43,00	Bilac
92	Jardiely Izabel Souza Santos	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
93	Henrique Perez Bego	Mão	R$	43,00	Bilac
94	Terezinha Alves Pedro Santos	Cranio	R$	52,00	Bilac
95	Mariany Devides O Gonçalves	Pé	R$	43,00	Bilac
96	Mariany Devides O Gonçalves	Dedos do Pé	R$	43,00	Bilac
97	Douglas de Oliveira	Antebraço	R$	43,00	Bilac
98	Douglas de Oliveira	Braço	R$	43,00	Bilac
99	Douglas de Oliveira	Escapula	R$	43,00	Bilac
100	Douglas de Oliveira	Ombro	R$	43,00	Bilac
101	Alexsandra Lourenço Silva	Tórax	R$	61,00	Bilac
102	Lair Adolfo	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
103	Nilson Batista Soares	Tórax	R$	61,00	Bilac
104	Roberto Nogueira Miranda	Punho	R$	43,00	Bilac
105	Roberto Nogueira Miranda	Obliqua do Punho	R$	43,00	Bilac
106	Donizete Hnerique Rodrigues Sá	Tórax	R$	61,00	Bilac
107	Donizete Hnerique Rodrigues Sá	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
108	Raimundo Nonato Pereira Silva	Tornozelo	R$	43,00	Bilac
109	Elza Maria Perpetua Souza	Tórax	R$	61,00	Bilac
110	Davi Ancelmo	Antebraço	R$	43,00	Bilac
111	Francisco Javier Fernandez Gamez	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
112	Aurora Jesus Quederolli	Escapula	R$	43,00	Bilac
113	Aurora Jesus Quederolli	Ombro	R$	43,00	Bilac
114	Mariana Beatriz Costa	Joelho	R$	53,00	Bilac
115	Rosimeire Molina	Punho	R$	43,00	Bilac
116	Rosimeire Molina	Obliqua do Punho	R$	43,00	Bilac
117	Diomar Moretti Veloni	Coluna Dorsal	R$	55,00	Bilac
118	Livia Gomes Olbera	Tórax	R$	61,00	Bilac
119	Nelson Boaventura	Perna	R$	55,00	Bilac
120	Hiroyuki Tomiya	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
121	Maria Natalina Inacio Montresol	Cranio	R$	52,00	Bilac
122	Maria Natalina Inacio Montresol	Clavicula	R$	43,00	Bilac
123	Maria Natalina Inacio Montresol	Escapula	R$	43,00	Bilac
124	Maria Natalina Inacio Montresol	Ombro	R$	43,00	Bilac
125	Yvone Rosseto Fabre	Tórax	R$	61,00	Bilac
126	Rosangela Monteiro da Silva	Tórax	R$	61,00	Bilac
127	Elza Maria Perpetua Souza	Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
128	Elaine Cristina Vieira	Tórax	R$	61,00	Bilac
129	Elza Maria Perpetua Souza	Controle de Sonda Abdomen Simples	R$	55,00	Bilac
130	Valdinei Roberto Esperança	Escapula	R$	43,00	Bilac
131	Valdinei Roberto Esperança	Ombro	R$	43,00	Bilac
	Total de Exames Nº 131		**R$**	**6.567,50**	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R$ 6.567,50
DEBITO EM: 14/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DB.4DE.CBC.622.9A0

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	13
Data de Emissão	10/04/2025
Data e Hora da Competência	10/04/2025 às 09:50:00
Código de Verificação	6742-9012-4710

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	58.546.570/0001-61	Cód. Mobiliário 6301924	Insc. Mun. 4501226
Nome	AMJA SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	RUA-ARMANDO RIGO	Número 212	
Bairro	JD PARAISO	CEP 16212-056	
Município	BILAC	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	18 3659-9200 ; 1836599200 ; 18 3659-9200		
E-Mail's	societario@escritorioipiranga.com.br		

Autenticação

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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVICO	5.200,0000	1,00	0,00	5.200,00

Valor Total dos Serviços - R$5.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICOS DE 12 HRS REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025.

"DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO N° 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP"

DR. AROLDO ARANTES JUNIOR CRM 263917.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 INTER AGÊNCIA 0001 CONTA 41463851-4 CHAVE PIX CNPJ 58.546.570/0001-61

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.200,00

Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Deduçao 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 Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	5.200,00	0,00	0,00	104,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: AMJA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.546.570/0001-61

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **13** emitida em **10/04/2025** às **09:50:00** - Cód Verif **6742-9012-4710**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2025 Valor Total R$ **5.200,00** Valor Líquido R$ **5.200,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: Aroldo Arantes Júnior

Dr. Aroldo Arantes Jr.
Médico
CRM-SP 263917

Dia	Assinatura
08/02	19:00 - 07:00
09/02	19:00 - 07:00
10/02	19:00 - 07:00
[illegible]	[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Aroldo Arantes Jr.
Médico
CRM-SP 263917

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.463.851-4

FAVORECIDO: AMJA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.546.570/0001-61
VALOR: R$ 5.200,00
DEBITO EM: 14/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: 0.D99.D6E.164.34B.7C2

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	430
Data de Emissão	10/04/2025
Data e Hora da Competência	10/04/2025 às 14:16:34
Código de Verificação	4080-6018-0341

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	26.346.923/0001-93	Cód. Mobiliário	81943	Insc. Mun.	81943
Nome	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA			RG/IE	177.376.140.111
Logradouro	AVENIDA-JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO			Número	1777
Bairro	ICARAY			CEP	16020-405
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	3644-1516 ; (18) 3641-4153
E-Mail's	JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR ; etakata@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06	RG/IE	
Inscrição Mun.		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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	5.200,0000	1,00	0,00	0,00	5.200,00

Valor Total dos Serviços - **R$5.200,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2025, realizados pelo Dr. Alvaro
Despesa custeada com recurso público. Convênio n°01/2025. Órgão Público Convenente:
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$ 5.200,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação		Deduçao 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 Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	5.200,00	0,00	0,00	104,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 26.346.923/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **430** emitida em **10/04/2025** às **14:16:34** - Cód Verif **4080-6018-0341**

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2025 Valor Total R$ **5.200,00** Valor Líquido R$ **5.200,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: **ÁLVARO ARTHUR COSTA UNFRIED – FEVEREIRO - 2025**

Dia	Assinatura
05/02/25	19 - 7
12/02/25	19 - 7
19/02/25	19 - 7
26/02/25	19 - 7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM-SP 184110

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R$ 5.200,00
DEBITO EM: 14/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: 1.16C.248.C12.DF0.99E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	58
Data de Emissão	11/04/2025
Data e Hora da Competência	11/04/2025 às 07:58:44
Código de Verificação	8355-9706-1167

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	49.237.205/0001-84	Cód. Mobiliário 103440	Insc. Mun. 103440
Nome	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA	Número 2121	
Bairro	NOVA YORQUE	CEP 16018-000	
Município	ARAÇATUBA	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3623-2801		
E-Mail's	eduardo@mercantilcontabilidade.com.br ; marcos@mercantilcontabilidade.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		RG/IE
Inscrição Mun.			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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS	18.218,0600	1,00	0,00	0,00	18.218,06

Valor Total dos Serviços - R$18.218,06

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

14 plantões de 12 horas + 10 minutos, referente ao mês de Fevereiro/2025, realizados pelo Dr. Junior

style='font-size:10.1px;font-family: "Verdana",sans-serif;mso-fareast-font-family:Calibri;mso-fareast-theme-font: minor-latin;mso-ansi-language:PT-BR;mso-fareast-language:PT-BR;mso-bidi-language: AR-SA'>Despesa custeada com recurso público. Convênio n°01/2025. Órgão Público Convenente: 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$ 18.218,06

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

Operação		Deducao 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 Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	18.218,06	0,00	0,00	364,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.218,06

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 49.237.205/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 11/04/2025 às 07:58:44 - Cód Verif 8355-9706-1167
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R$ 18.218,06 Valor Líquido R$ 18.218,06

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: **JUNIOR FERREIRA ARAUJO – FEVEREIRO - 2025**

	Dia	Assinatura
1	01/02	7 – 19 h
2	01-02/02	19 – 7 h
3	02/02	7 – 19 h + 2 h (atraso)
	15/02	13 - 19 h (6 h)
4	15/02	19 – 7 h
5	16/02	7 – 19 h
6	18/02	7 - 19 h + 1 h (auxílio Sala Emergência)
7	19/02	7 - 19 h
8	20/02	7 - 19 h
9	20-21/02	19 - 7 h
10	22/02	7 - 19 h
11	22-23/02	19 - 7 h
12	23/02	7 - 19 h + 2 h 30 (Emergência)
13	25/02	7 - 19 h + 40 min

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Junior Araújo
Médico / CRM-SP 240.868

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84
VALOR: R$ 18.218,06
DEBITO EM: 14/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: 7.367.639.F28.410.CC3

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1936
Data de Emissão	11/04/2025
Data e Hora da Competência	11/04/2025 às 11:31:27
Código de Verificação	8407-3283-7238

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário 90573	Insc. Mun. 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		RG/IE ISENTA
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO		Número 28
Bairro	CENTRO		CEP 16010-290
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3636-4430		
E-Mail's	c.druzian@hotmail.com		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		RG/IE
Inscrição Mun.			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	Pais BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.300,0000	1,00	0,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.300,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025

Despesa Custeada com recurso público. Convênio n ° 01/2025. Órgão Público Convenente : 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$ 3.300,00

Atividade

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

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação
Simples Nacional		Fora do Município	BILAC - SP
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
1,0000	3.300,00	0,00	0,00	33,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.° 1936 emitida em 11/04/2025 às 11:31:27 - Cód Verif 8407-3283-7238

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R$ 3.300,00 Valor Líquido R$ 3.300,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 11/04/2025

Número da Nota	1936
Data e Hora da Competência	11/04/2025 às 12:25:30
Código de Verificação	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário 90573	Insc. Mun. 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		IE ISENTA
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO		Número 28
Bairro	CENTRO		CEP 16010-290
Município	ARAÇATUBA		UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06	IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário 0	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL		
Logradouro	R SETE DE SETEMBRO	Número 529	
Bairro	CENTRO	CEP 16210-000	
Município	BILAC	UF SP	
Complemento	SALA 01		

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	3.300,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025 Despesa Custeada com recurso público. Convênio n * 01/2025. Órgão Público Convenente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP.	3.300,00 referente a coordenação de Fevereiro/2025 Despesa Custeada com recurso público. Convênio n * 01/2025. Órgão Público Convenente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP.

Carta de Correção Nº 1 emitida em **11/04/2025 às 12:25:30** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R$ 3.300,00
DEBITO EM: 14/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041405
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E0.AA2.B4A.98C.45D

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1939
Data de Emissão	11/04/2025
Data e Hora da Competência	11/04/2025 às 11:54:50
Código de Verificação	0432-4206-8911

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário 90573	Insc. Mun. 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		RG/IE ISENTA
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO		Número 28
Bairro	CENTRO		CEP 16010-290
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3636-4430		
E-Mail's	c.druzian@hotmail.com		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		RG/IE
Inscrição Mun.			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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R$1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.500,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025

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$ 1.500,00

Atividade

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

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional		Fora do Município	BILAC - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	1.500,00	0,00	0,00	30,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1939 emitida em 11/04/2025 às 11:54:50 - Cód Verif 0432-4206-8911

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R$ 1.500,00 Valor Líquido R$ 1.500,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 2 ANEXADA EM 11/04/2025

Número da Nota	1939
Data e Hora da Competência	11/04/2025 às 14:32:52
Código de Verificação	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	33.823.072/0001-98	**Cód. Mobiliário** 90573	**Insc. Mun.** 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		IE ISENTA
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO		**Número** 28
Bairro	CENTRO		CEP 16010-290
Município	ARAÇATUBA		UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		IE
Inscrição Mun.			**Cód. Mobiliário** 0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL		
Logradouro	R SETE DE SETEMBRO		**Número** 529
Bairro	CENTRO		CEP 16210-000
Município	BILAC		UF SP
Complemento	SALA 01		

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	1.500,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025	1.500,00 referente a remoção do mês de Fevereiro/2025 Despesa Custeada com recurso público. Convênio n ° 01/2025. Órgão Público Convenente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP.

Carta de Correção Nº 2 emitida em 11/04/2025 às 14:32:52 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: **DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA**

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 03 de março de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 14/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041406
AUTENTICACAO SISBB: E.92A.D49.D21.D65.911

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME

CPF/CNPJ
28.323.859/0001-50

Inscrição Municipal
3703

Inscrição Estadual/RG

E-mail
meiokilo@nsacintabil.com.br

Endereço
RUA PRESCILIANO PINTO DE ALMEI, 857

Complemento
SALA A

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone

384100426856

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/04/2025 08:21	04/2025	00426856	00000212	1 de 1	8Z2W-8W9X-2E3E-0B2S-8E6X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0007-06

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BILAC / SP

CEP
16210-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos Medicos prestados pelo Dro Murilo Magno dos Santos, ref. a 8 Plantoes de 12 horas, no mes de Fevereiro/2025.

Total da NFS.....R$ 10.400,00

'DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVENIO No 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP'

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)		Total Ret.Federais	R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Liquido a Pagar	**R$**	**10.400,00**

Valor do ISSQN	**209,04**	Valor Total da Nota	**10.400,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	10.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BILAC / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de:M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000212

Chave de Segurança
8Z2W-8W9X-2E3E-0B2S-8E6X

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: **MURILO MAGNO DOS SANTOS – FEVEREIRO - 2025**

Dia	Assinatura
03.02	7h - 19h - 12h
	19h - 7h = 12h
10.02	7h - 19h = 12h
	19h - 7h = 12h
17.02	7h - 19h = 12h
	19h - 7h = 12h
24.02	7h - 19h = 12h
	19h - 7h = 12h
	96h - 8 plantões

Declaro que realizei os plantões acima.

Murilo Magno dos Santos
Médico Clínico
CRM-SP 189.625

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 24.168-7

FAVORECIDO: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.323.859/0001-50
VALOR: R$ 10.400,00
DEBITO EM: 14/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041407
AUTENTICACAO SISBB: 6.9CA.D21.524.36D.5A1

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

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
K7FYGOKUF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2025 às 10:56:13

Chave de Acesso
2895390IVHIJSC1T4M6ODW552N1STGWA

Criada em substituição à NFS-e 69

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**AURIFLAMA-SP**	**BILAC - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.869.749/0001-73		**10.381**	**000030379**	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127	**61-27**	**JD SAO BENTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0007-06			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SETE DE SETEMBRO, 529	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
16210-000	**BILAC - SP**	**3506409**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões de 12 horas e 1 plantão de 7 horas, no mês de Fevereiro/2025, realizados pela Dra. Vitoria.	9.858,33	R$ 9.858,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.858,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.858,33**	**R$ 197,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.858,33

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE **VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K7FYGOKUF.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: **VITÓRIA CAROLINE DE MACEDO – FEVEREIRO - 2025**

Dia	Assinatura
06/02	07 - 19h
08/02	07 - 19h
11/02	07 - 19h
12/02	13 - 19h
13/02	07 - 20h
21/02	07 - 19h
27/02	07 - 19h
28/02	07 - 19h

Declaro que realizei os plantões acima.

Vitória C. de Macedo
Médica
CRM-SP 251608

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.234.669-8

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73
VALOR: R$ 9.858,33
DEBITO EM: 14/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041408
AUTENTICACAO SISBB: 5.62F.FCD.85B.DA5.E43

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	47204	24/03/2025	HZDH-JUAH

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: 03/2025
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA 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

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EXAMES LABORATORIAIS	2.828,28	2.828,28

DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025
ORGÃO REPASSADDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

Valor Aprox. Tributos: R$ 236.16 (8.35%)

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

Total dos Serviços		2.828,28
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	56,57
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Liquido
2.828,28	ISS	0,00	IRRF	42,42	PIS	18,38	COFINS	84,85	CSLL	28,28	INSS	0,00	OUTROS 0,00	2.654,35

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

BIOANALISE
CNPJ: 51090579000161
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: AHBB - Bilac
Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	6	3,74	22,44
	BHCG	BETA HCG QUANTITATIVO	1	0,00	0,00
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	4	4,01	16,04
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	15	22,00	330,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	16	13,37	213,92
	CRE	CREATININA	43	3,74	160,82
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	6	4,82	28,92
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	6	5,35	32,10
	GLI	GLICOSE	1	3,74	3,74
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	66	7,00	462,00
	K	POTÁSSIO	39	3,74	145,86
	NA	SODIO	36	3,74	134,64
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	34	15,35	521,90
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	11	3,74	41,14
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	11	3,74	41,14
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	7	9,90	69,30
	TROP	TROPONINA I	20	9,70	194,00
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	6	7,70	46,20
	URE	UREIA	43	3,74	160,82
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	38	5,35	203,30

Paciente(s):85
Exame(s):409
Valor Total:R$ 2.828,28

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC Unidade: Todos
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

01/02/2025 0196482	**ADELAIDE MOREIRA**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 700 0061 8433 7909 Qtd. Exames: 7
RG: 33.775.072-5
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

03/02/2025 0196937	**ADELAIDE MOREIRA**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 700 0061 8433 7909 Qtd. Exames: 8
RG: 33.775.072-5
HOSPITAL BILAC Total: 52,36

04/02/2025 0196966	**ADELAIDE MOREIRA**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

Matri.: 700 0061 8433 7909 Qtd. Exames: 7
RG: 33.775.072-5
HOSPITAL BILAC Total: 39,56

03/02/2025 0196940	**ADRIAN SOUZA CARDOSO**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

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

Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC Total: 19,83

14/02/2025 0199375	**ALESSANDRA SANT ANNA AMORIN**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC Unidade: Todos
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

HOSPITAL BILAC Total: 7,00

28/02/2025 0202347	**ALEXSANDRA LOURENCO DA SILVA**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	AMILASE	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	TROPONINA I	9,70
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 9
HOSPITAL BILAC Total: 56,10

07/02/2025 0197875	**APARECIDA TOMOKO FUGIMURA**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

14/02/2025 0199430	**APARECIDO DE COUTO**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 5
RG: 21.792.510-8
HOSPITAL BILAC Total: 35,18

17/02/2025 0199865	**APARECIDO DE COUTO**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

Matri.: 703 1028 4635 2060 Qtd. Exames: 5
RG: 21.792.510-8
HOSPITAL BILAC Total: 21,96

19/02/2025 0200387	**APARECIDO DE COUTO**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 703 1028 4635 2060 Qtd. Exames: 2
RG: 21.792.510-8
HOSPITAL BILAC Total: 22,35

03/02/2025 0196859	**ARIADNE AGUILAR CANDIDO**	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 700 5029 2573 7757 Qtd. Exames: 1
RG: 48.557.969
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

11/02/2025 0198556	**CARLOS ALBERTO BIGATON**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	UREIA	3,74
	TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC Total: 59,55

08/02/2025 0198072	**CLAUDINEIA CORREIA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

15/02/2025 0199594	**DANIELE LEITE MARTINS**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	TROPONINA I	9,70
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC Total: 33,81

23/02/2025 0201342	**DONIZETTE HENRIQUE RODRIGUES DE SA**	**Valor R$**
	AMILASE	3,74
	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
	CREATININA	3,74
	FOSFATASE ALCALINA	4,82
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 13
HOSPITAL BILAC Total: 68,06

23/02/2025 0201343	**DONIZETTE HENRIQUE RODRIGUES DE SA**	**Valor R$**
	TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

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

Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC Total: 17,60

21/02/2025 0200961	**EDISON JOSE DOS SANTOS**	**Valor R$**
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC Total: 45,07

07/02/2025 0197876	**ELIANA STHEFANY APARECIDA GONCALVES MIRA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC Total: 12,35

16/02/2025 0199805	**ELZA MARIA PERPETUA DE SOUZA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	AMILASE	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 8
RG: 10.024.029-X
UNIMED - PLANTÃO Total: 46,40

24/02/2025 0201596	**ELZA MARIA PERPETUA DE SOUZA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7
RG: 10.024.029-X
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

27/02/2025 0202105	**ELZA MARIA PERPETUA DE SOUZA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 706 2080 4694 3365
RG: 10.024.029-X
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 6 — Total: 27,31

05/02/2025 0197398	**EURIDES DE SOUZA UCHOA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	FOSFATASE ALCALINA	4,82
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 700 4064 4402 8443
RG: 12.892.023-3
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 10 — Total: 44,96

05/02/2025 0197377	**EURIPEDES SOARES TEIXEIRA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	FOSFATASE ALCALINA	4,82
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 700 2069 0133 6430
RG: 14.835.028
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 10 — Total: 44,96

25/02/2025 0201819	**FAUSTINO ZAGO**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	CREATININA	3,74
	UREIA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74

HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 6 — Total: 37,31

14/02/2025 0199304	**FELIX PETEK**	**Valor R$**
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

RG: 8.745.863 — Qtd. Exames: 1

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

HOSPITAL BILAC — Total: 5,35

11/02/2025 0198548	**FERDINANDO BINI SOBRINHO**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	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: 87,73

11/02/2025 0198575	**FERDINANDO BINI SOBRINHO**	**Valor R$**
	TROPONINA I	9,70
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00

HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 2 — Total: 31,70

14/02/2025 0199302	**FERDINANDO MOLINA BINI**	**Valor R$**
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 210 0512 1984 0009
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 1 — Total: 5,35

24/02/2025 0201377	**FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0062 3493 4236
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 7 — Total: 42,66

27/02/2025 0202103	**FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0062 4963 4098
HOSPITAL BILAC — Qtd. Exames: 6 — Total: 27,31

13/02/2025 0199080	FRANCISCO JAVIER FERNANDES GAMEZ	Valor R$

	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC — Total: 7,00

11/02/2025 0198547	FRANCISCO JAVIER FERNANDEZ GAMEZ	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 5
RG: 1084978
HOSPITAL BILAC — Total: 21,96

11/02/2025 0198664	FRANCISCO JAVIER FERNANDEZ GAMEZ	Valor R$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0062 3493 4236 — Qtd. Exames: 1
RG: 1084978
HOSPITAL BILAC — Total: 5,35

15/02/2025 0199592	FRANCISCO JAVIER FERNANDEZ GAMEZ	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0062 3493 4236 — Qtd. Exames: 7
RG: 1084978
HOSPITAL BILAC — Total: 42,66

14/02/2025 0199332	FRANCISCO RODRIGUES DE MELO	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 706 8042 3189 3825 — Qtd. Exames: 1
RG: 27.861.596-X
HOSPITAL BILAC — Total: 7,00

10/02/2025 0198439	IZABEL VACARI RIBEIRO	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIV	[illegible]
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

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

Matri.: 704 2097 6218 8689 — Qtd. Exames: 9
RG: 10.915.677
HOSPITAL BILAC — Total: 82,38

07/02/2025 0197832	JEFERSON DE CAMARGO FARIA	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
	FOSFATASE ALCALINA	4,82
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	GLICOSE	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 706 8022 6149 9325 — Qtd. Exames: 14
RG: 60.733.330-3
HOSPITAL BILAC — Total: 77,96

08/02/2025 0197970	JEFERSON DE CAMARGO FARIA	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 706 8022 6149 9325 — Qtd. Exames: 3
RG: 60.733.330-3
HOSPITAL BILAC — Total: 27,70

15/02/2025 0199630	JHENYFFER ALVES NOGUEIRA	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	POTÁSSIO	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC — Total: 55,81

16/02/2025 0199653	JHENYFFER ALVES NOGUEIRA	Valor R$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC — Total: 45,07

16/02/2025 0199664	JHENYFFER ALVES NOGUEIRA	Valor R$

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC Total: 45,07

03/02/2025 0196942 JOANA DONIZETE DE CAMARGO

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC Total: 19,83

13/02/2025 0199015 JORGE RODRIGUES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC Total: 24,60

10/02/2025 0198517 JOSE ALVES BATISTA

	Valor R$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC Total: 45,07

10/02/2025 0198497 JOSE GUERRA DE SOUSA

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

10/02/2025 0198301 KALIL DIB NETO

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	[illegible]
TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
CREATININA	3,74

Qtd. Exames: 7

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

HOSPITAL BILAC Total: 39,56

24/02/2025 0201462 LAIR ADOLFO

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
AMILASE	3,74
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
FOSFATASE ALCALINA	4,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35

Matri.: 706 2015 8782 8261 Qtd. Exames: 12
RG: 28.428.536-5
HOSPITAL BILAC Total: 62,71

28/02/2025 0202346 LAURINDA PAULO GONGALVES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC Total: 35,18

26/02/2025 0201882 LIVIA GOMES OLBERA

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 704 8070 1350 1743 Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

26/02/2025 0201943 LIVIA GOMES OLBERA

	Valor R$
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 704 8070 1350 1743 Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 5,35

05/02/2025 0197185 MARCIO FLAUZINO JUNIOR

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
AMILASE	3,74
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 704 3016 6488 3760 Qtd. Exames: 8

RG: 50.188.599-7
HOSPITAL BILAC Total: 46,40

05/02/2025 0197376	MARIA FERREIRA BRITO DA SILVA	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 5096 5099 7370 Qtd. Exames: 4
RG: 23.526.292-4
HOSPITAL BILAC Total: 19,83

14/02/2025 0199366	MARIA IZABEL PERIM	Valor R$
	BETA HCG QUANTITATIVO	0,00

Matri.: 702 8076 4272 8968 Qtd. Exames: 1
RG: 52.983.327-X
HOSPITAL BILAC Total: 0,00

11/02/2025 0198748	MARIA LUCIA BINI	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 704 0063 1311 7767 Qtd. Exames: 1
RG: 12.668.939
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

12/02/2025 0198890	MARIA LUCIA BINI	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 704 0063 1311 7767 Qtd. Exames: 10
RG: 12.668.939
HOSPITAL BILAC Total: 62,39

13/02/2025 0199082	MARIA LUCIA BINI	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 704 0063 1311 7767 Qtd. Exames: 1
RG: 12.668.939
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

15/02/2025 0199486	MARIA NADIR ZANARDELLI	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	UREIA	3,74

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

CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

21/02/2025 0200824	MARIA NEIDE DE ANDRADE	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	AMILASE	3,74
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

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

25/02/2025 0201771	MARIA ROSA DA ENCARNACAO GONCALVES RODRI	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 8090 4337 0690 Qtd. Exames: 7
RG: 13.903.562
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

08/02/2025 0198071	MARLI VARGAS ALVES	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC Total: 12,35

10/02/2025 0198406	MIGUEL CHACON	Valor R$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC Total: 37,31

17/02/2025 0200046	MYRIAM PEREIRA DA SILVA	Valor R$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
CREATININA	3,74

Qtd. Exames: 9
RG: 10.400.532-4
HOSPITAL BILAC
Total: 82,38

18/02/2025 0200073 **MYRIAM PEREIRA DA SILVA**

	Valor R$
TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 1
RG: 10.400.532-4
HOSPITAL BILAC
Total: 9,70

18/02/2025 0200145 **MYRIAM PEREIRA DA SILVA**

	Valor R$
TROPONINA I	9,70

Matri.: 703 0008 3245 6275
Qtd. Exames: 1
RG: 10.400.532-4
HOSPITAL BILAC
Total: 9,70

04/02/2025 0197111 **NATANAEL ANTONIO MARQUES**

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
TROPONINA I	9,70
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00

Matri.: 707 0058 4310 3538
Qtd. Exames: 4
RG: 66.314.392
HOSPITAL BILAC
Total: 52,07

25/02/2025 0201820 **NELSON BOAVENTURA**

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
CREATININA	3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
UREIA	3,74

Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC
Total: 43,20

19/02/2025 0200558 **NEUZA SANCHES GENARI**

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC
Total: 7,00

25/02/2025 0201695 **ODILON PEREIRA YOSHIY** Valor R$

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

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Matri.: 708 6000 5086 7584
Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC
Total: 63,29

25/02/2025 0201727 **ODILON PEREIRA YOSHIY**

	Valor R$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Matri.: 708 6000 5086 7584
Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC
Total: 45,07

25/02/2025 0201795 **ODILON PEREIRA YOSHIY**

	Valor R$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Matri.: 708 6000 5086 7584
Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC
Total: 45,07

15/02/2025 0199585 **ORIDES AURELIA MAZIERO ROSSETO**

	Valor R$
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC
Total: 5,35

07/02/2025 0197710 **OSMAIR JOSE DA SILVA**

	Valor R$
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC
Total: 5,35

14/02/2025 0199305 **OSVALDO FERREIRA**

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
FOSFATASE ALCALINA	4,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0021 0137 9297 Qtd. Exames: 13
RG: 8.121.656-7
HOSPITAL BILAC Total: 66,57

13/02/2025 0199197	**PEDRO VINICIUS CARDOSO DA SILVA**	**Valor R$**
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 5,35

04/02/2025 0197150	**PRISCILA FELIX DE LIMA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIROVICA	3,74
	UREIA	3,74

Qtd. Exames: 8
HOSPITAL BILAC Total: 44,79

03/02/2025 0196938	**REGINALDO FAXINA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC Total: 35,18

10/02/2025 0198466	**ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 707 6002 2042 5694 Qtd. Exames: 1
RG: 23.363.230-10
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

10/02/2025 0198389	**ROSELI DE SOUZA GOMES**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

Matri.: 700 5077 8833 7358 Qtd. Exames: 6
RG: 29.208.557-6
HOSPITAL BILAC Total: 37,31

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

19/02/2025 0200559	**SERGIO DESANI**	**Valor R$**

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC Total: 45,07

03/02/2025 0196939	**SUELEN FERREIRA FORMAGIO LUPPI**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7
RG: 54.604.540-6
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

02/02/2025 0196710	**THIAGO ANTONIO BUZATO**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7
RG: 44.910.907-0
HOSPITAL BILAC Total: 42,66

03/02/2025 0196941	**THIAGO ANTONIO BUZATO**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74

Qtd. Exames: 6
RG: 44.910.907-0
HOSPITAL BILAC Total: 37,31

26/02/2025 0201974	**TOMIE SATO HARADA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 706 3067 7009 3376 Qtd. Exames: 2
RG: 8.226.656
HOSPITAL BILAC Total: 22,35

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos

17/02/2025 0200047	**VINICIUS DONIZETE COSTA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CREATININA	3,74
	UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC		Total: 19,83

17/02/2025 0199946	**YASMIN DA SILVA ANDRADE**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31

Qtd. Pacientes: 85
Qtd. Exames: 409
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 2.828,28

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R$ 2.654,35
DEBITO EM: 15/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: B.F91.107.2DE.D4F.189

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

RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 10/04/2025 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 1.058,89		NF-e **Nº 000.001.315** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA RUA ERNESTO SCATENA, 196 - CENTRO - CEP:16790-000 - BENTO DE ABREU - SP TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.315** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0446 7006 4200 0102 5500 1000 0013 1518 0244 0429 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250952182750 10/04/2025 11:21:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 211010069119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 46.700.642/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0007-06	10/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBR, 529	BILAC		16210-000	10/04/2025
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BILAC	(14)3532-5198	SP		11:21:23

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	1315	1.058,89	0,00	1.058,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	333,00	1.058,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000148	TIRINHA DE CARNE	02102000	0102	5102	kg	13,150	32,40	426,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0102	5102	kg	15,450	10,50	162,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000041	FILE PEITO DE FRANGO	02013000	0102	5102	kg	13,900	19,50	271,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000007	CARNE MOIDA	02013000	0102	5102	kg	6,376	31,30	199,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; Obs:DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO.CONVENIO N.01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENENTE:PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/SP; Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R$: 142,40 Federal, 190,58 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED
CONTA: 3.219-0

FAVORECIDO: VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE
CPF/CNPJ: 46.700.642/0001-02
VALOR: R$ 1.058,89
DEBITO EM: 15/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 0.413.E38.E83.256.CDD

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250403u4216033400017 2

Número da Nota	**00000298**
Data e Hora de Emissão	**03/04/2025 08:12:14**
Código de Verificação	**4161-3RPF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
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 RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000**
Município: **Bilac** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ENGENHARIA CLINICA - DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO - CONVENIO 01/2025 ORGAO PUBLICO-
PREFEITURA DE BILAC - SP
MAR/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 15/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: B.533.3B2.0B6.F4D.BAD

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

Empresa:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0007-06	Emissão:	14/04/2025
Cálculo:	Rescisões	Horas:	09:41:54
Competência:	04/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOL/	40.575.912	333.668.068-93	12325-0	2.461,14
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	2.461,14

BILAC, 14/04/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0007-06	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	11 Nome			
203.20208.44-8	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SAO PAULO , 994				13 Bairro CENTRO
14 Município BILAC	15 UF SP	16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 333.668.068-93
19 Data de Nascimento 05/08/1986	20 Nome da Mãe CELSO MENDES			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.841,30	07/10/2024	12/03/2025	10/04/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 8/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 410,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 91,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 44,21 horas a ___%	R$ 188,84	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$ 507,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.015,07	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 338,36
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$ 2.550,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 51,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 38,06
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 89,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.461,14**

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

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.575-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO

CPF/CNPJ: 333.668.068-93

AGENCIA: 6790 CONTA: 12.325-0

DATA DO PAGAMENTO: 17/04/2025

VALOR: 2.461,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F4C.50A.7E4.3AD.A3D

==========

|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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2179370-3	17/04/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000333755571

Valor Total do Documento: **188,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	42,42			42,42
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	146,13			146,13
.	**Totais**	**188,55**			**188,55**

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

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 11:03:24

85860000001 2 88550385251 1 07071625107 9 21793703095 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 88550385251 1 07071625107 9 21793703095 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25107.2179370-3
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	188,55

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11004	05/03/2025	R$ 314,34	R$ 14,61	20/03/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	42704	24/03/2025	R$ 2.828,28	R$ 131,52	20/04/2025	BILAC
					TOTAL	R$ 146,13		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	42704	24/03/2025	R$ 2.828,28	R$ 42,42	20/04/2025	BILAC
					TOTAL	R$ 42,42		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000001-2 88550385251-1
07071625107-9 21793703095-0
Data do pagamento 17/04/2025
Numero do Documento 07.16.25107.2179370-3
Valor Total 188,55

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

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: C.D4E.3FF.78C.714.436

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

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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0010273-78.2017.5.15.0073

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017
Valor da causa: R$ 80.000,00

Partes:
AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE
ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI
ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA
ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI
ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO
PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

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

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

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce

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

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

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

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:22
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.008.638
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
==========
NR.AUTENTICACAO 9.832.A6A.1AE.BB6.991

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

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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO
RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017
Valor da causa: R$ 80.132,61

Partes:
AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57
ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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

Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 03/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ROSANA NUBIATO LEAO
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092416401875400000093421761
Número do processo: RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073
Número do documento: 18092416401875400000093421761
Data de Juntada: 24/09/2018 17:16

Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

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

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:22
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2025
NR. DOCUMENTO 176.790.510.005.112
VALOR TOTAL 714,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.037.575
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BE7.CEA.380.5FB.AF2
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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