

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37575-6
CONVÊNIO Nº 01/2025

MAIO/2025

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGAO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

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

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 169.051,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
09/05/2025	R\$ 169.051,00	09/05/2025	556.790.000.008.213	R\$ 169.051,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 341,95
TOTAL				R\$ 169.392,95
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 251,20

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\$ 169.051,00 (CENTO 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	05/02/2025 a 29/05/2025	MUNICIPAL	R\$ 166.689,86
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 166.689,86
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 22.954,29
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 22.954,29

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INSCRITAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/04/2025	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.030,81	R\$	3.030,81	29.481	09/05/2025
2	30/04/2025	HOLERITE	ANSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.718,43	R\$	3.718,43	29.481	09/05/2025
3	30/04/2025	HOLERITE	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.132,79	R\$	2.132,79	29.481	09/05/2025
4	30/04/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEBOL SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	R\$	2.850,53	29.481	09/05/2025
5	30/04/2025	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.697,70	R\$	1.697,70	29.481	09/05/2025
6	30/04/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.389,64	R\$	3.389,64	29.481	09/05/2025
7	30/04/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PIATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.824,79	R\$	2.824,79	29.481	09/05/2025
8	30/04/2025	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.848,55	R\$	1.848,55	29.481	09/05/2025
9	30/04/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	R\$	2.850,53	29.481	09/05/2025
10	30/04/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.677,09	R\$	2.677,09	29.481	09/05/2025
11	30/04/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	R\$	2.301,09	29.481	09/05/2025
12	30/04/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.334,77	R\$	3.334,77	29.481	09/05/2025
13	30/04/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.343,96	R\$	2.343,96	29.481	09/05/2025
14	30/04/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUZINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.586,02	R\$	2.586,02	29.481	09/05/2025
15	30/04/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO MEGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.048,98	R\$	4.048,98	29.481	09/05/2025
16	30/04/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	R\$	2.301,09	29.481	09/05/2025
17	30/04/2025	HOLERITE	OLGA EMILIO FUZIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.698,36	R\$	1.698,36	29.481	09/05/2025
18	30/04/2025	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	R\$	2.301,09	29.481	09/05/2025
19	30/04/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.475,42	R\$	2.475,42	29.481	09/05/2025
20	30/04/2025	HOLERITE	RIITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.331,61	R\$	1.331,61	29.481	09/05/2025
21	30/04/2025	HOLERITE	RODILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.879,61	R\$	1.879,61	29.481	09/05/2025
22	30/04/2025	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.719,22	R\$	1.719,22	29.481	09/05/2025
23	30/04/2025	HOLERITE	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.575,16	R\$	3.575,16	29.481	09/05/2025
24	30/04/2025	HOLERITE	SIDNEIA EUANIE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.651,11	R\$	2.651,11	29.481	09/05/2025
25	30/04/2025	HOLERITE	JACQUELINE SOUZA GAVIA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.763,36	R\$	1.763,36	29.481	09/05/2025
26	05/05/2025		KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.900,00	R\$	1.900,00	50.902	09/05/2025
27	09/05/2025		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 47,60	R\$	47,60		09/05/2025
29	02/05/2025		GESTARE SERVIÇOS CONTÁBILIS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 12.270,00	R\$	12.270,00	51.201	12/05/2025
29	02/05/2025		NUMERA ASSESSORIA CONTÁBIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 12.270,00	R\$	12.270,00	51.202	12/05/2025

30	02.05.2025	207	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTD	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.800,00	R\$	-	R\$	1.800,00	51.203	12/05/2025
31	14/04/2025	70.822	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.543,96	R\$	-	R\$	1.543,96	51.204	12/05/2025
32	14/04/2025	70.823	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.987,54	R\$	-	R\$	1.987,54	51.205	12/05/2025
33	02/05/2025	17.251	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	51.206	12/05/2025
34	22/04/2025	24.804	GUZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225,00	R\$	-	R\$	225,00	51.207	12/05/2025
35	10/04/2025	1.045	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.325,00	R\$	-	R\$	4.325,00	51.301	13/05/2025
36	08/04/2025	2.429.096	CLARO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	125,90	R\$	-	R\$	125,90	51.302	13/05/2025
37	01/04/2025	417.635.044	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	9.643,97	R\$	-	R\$	9.643,97	51.303	13/05/2025
38	06/05/2025	1.052	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.785,00	R\$	-	R\$	2.785,00	51.304	13/05/2025
39	02/05/2025	12	JOSE CARLOS ZAIPERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	51.305	13/05/2025
40	05/05/2025	252	RODRIGUES DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	288,10	R\$	-	R\$	288,10	51.306	13/05/2025
41	05/02/2025	201.656	VERO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	363,56	R\$	8,83	R\$	372,39	51.307	13/05/2025
42	15/05/2025	841.351.100.216.755	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	841.351.100.216.755	15/05/2025
43	16/05/2025	21.163	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.388,97	R\$	-	R\$	3.388,97	21.163	16/05/2025
44	16/05/2025	871.361.200.169.227	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	871.361.200.169.227	16/05/2025
45	19/05/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.816,03	R\$	-	R\$	1.816,03	553.062.000.036.829	19/05/2025
46	19/05/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.771,32	R\$	-	R\$	6.771,32	553.062.000.036.829	19/05/2025
47	03/04/2025	11.169	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTD	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	289,73	R\$	-	R\$	289,73	51.901	19/05/2025
48	20/05/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.227,84	R\$	-	R\$	6.227,84	553.062.000.036.829	20/05/2025
49	20/05/2025	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA VANASSE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	20/05/2025
50	20/05/2025	176.790.510.005.112	DECLINADA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	20/05/2025
51	20/05/2025	52.001	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	156,83	R\$	-	R\$	156,83	52.001	20/05/2025
52	08/05/2025	47.531	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MÉDICAS E ANÁLISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.561,29	R\$	-	R\$	2.561,29	52.002	20/05/2025
53	07/05/2025	4.421	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.243,13	R\$	-	R\$	1.243,13	52.003	20/05/2025
54	01/05/2025	10.431	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	520,00	R\$	-	R\$	520,00	52.004	20/05/2025
55	24/04/2025	18.620	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.728,22	R\$	-	R\$	2.728,22	52.005	20/05/2025
56	06/05/2025	10.402	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	2.898,00	52.006	20/05/2025
57	02/04/2025	3.410	VERO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	369,61	R\$	-	R\$	369,61	52.101	21/05/2025
58	24/04/2025	1.958.487	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTD	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	852,45	R\$	-	R\$	852,45	52.102	21/05/2025
59	02/03/2025	593.934	VERO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	373,28	R\$	-	R\$	373,28	52.103	21/05/2025

60	13/03/2025	4.468	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.657,31	R\$	294,10	R\$	8.951,41	52.201	22/05/2025
61	06/03/2025	4.405	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.847,69	R\$	139,67	R\$	3.987,36	52.202	22/05/2025
62	08/05/2025	571	EUANA PALMEIRI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	130,00	R\$	-	R\$	130,00	556.790.000.006.532	26/05/2025
63	13/05/2025	45	CLEBER ALEX BORIN	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	250,00	R\$	-	R\$	250,00	52.601	26/05/2025
64	02/05/2025	1.202.428	VERO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	52.602	26/05/2025
65	05/05/2025	4.412	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.345,72	R\$	-	R\$	1.345,72	52.603	26/05/2025
66	16/05/2025	20.332	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.378,65	R\$	-	R\$	1.378,65	52.701	27/05/2025
67	20/03/2025	4.540	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.048,49	R\$	102,37	R\$	3.150,86	52.801	28/05/2025
68	08/05/2025	2.441.509	CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	119,29	R\$	-	R\$	119,29	52.901	29/05/2025
69	20/05/2025	1.366	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOQUE LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	771,86	R\$	-	R\$	771,86	52.902	29/05/2025
70	20/05/2025	114.285.777	VERO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	378,41	R\$	-	R\$	378,41	52.903	29/05/2025
71	14/05/2025	2.615	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	252,50	R\$	-	R\$	252,50	52.904	29/05/2025
72	28/05/2025	841.491.100.172.417	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	841.491.100.172.417	28/05/2025
		TOTAL			R\$	165.144,89	R\$	544,97	R\$	165.689,86		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte do 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. Declarações, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Biac, 26 de junho de 2025

Responsáveis pela Conveniada:


Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G338121639705301012
12/06/2025 16:45:34

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37575-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 05 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			341,95 C
09/05/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
				09/05 12:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
09/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.481	61.568,35 D	
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	1.763,36 D	
				323 0001 48070218851 JAQUELINE SOUZA G			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.902	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
09/05/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.291.200.022.905	47,60 D	124.113,64 C
				Cobrança referente 09/05/2025			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	1.800,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
12/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.204	1.543,96 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
12/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.205	1.987,54 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
12/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.206	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
12/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.207	225,00 D	93.942,14 C
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	4.325,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
13/05/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.302	125,90 D	
				EMBRATEL			
13/05/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	51.303	9.643,97 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	2.785,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.305	800,00 D	
				260 0001 056201119000187 56.201.119 JO			
13/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.306	288,10 D	
				54437531 Marcelo Rodrigues			
13/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.307	372,39 D	75.601,78 C
				VERO S.A.			
15/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.755	99,00 D	75.602,78 C

Cobrança referente 15/05/2025						
16/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.163	3.388,97 D	
16/05/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Crêd Conta	871.361.200.169.227	3,40 D	72.110,41 C
Cobrança referente 16/05/2025						
19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.816,03 D	
19/05 15:13 ASSOCIACAO B BRASIL						
19/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	6.771,32 D	
19/05 15:13 ASSOCIACAO B BRASIL						
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.901	299,73 D	63.223,33 C
SISQUAL WORKFORCE M LTDA						
20/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	6.227,84 D	
20/05 11:41 ASSOCIACAO B BRASIL						
20/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
20/05 11:41 FELIPE DE LIMA YANASE						
20/05/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	
20/05 11:41 DEOLINDA F TOMAZINI						
20/05/2025	0000	13105	375 Impostos	52.001	156,83 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
20/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	2.561,29 D	
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I						
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.003	1.243,13 D	
M R REBELATO CIA LTDA						
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.004	520,00 D	
Sinconecta Tecnologia Da Infor						
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.005	2.728,22 D	
BENEFICIOS UPS LTDA						
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.006	2.898,00 D	45.373,74 C
Sinconecta Tecnologia Da Infor						
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.101	369,61 D	
VERO S.A.						
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.102	852,45 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.103	373,28 D	43.778,40 C
VERO S.A.						
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	8.951,41 D	
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I						
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.202	3.987,36 D	30.839,63 C
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I						
26/05/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	130,00 D	
26/05 14:04 ELIANA PALMIERI RODRIGUE						
26/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.601	250,00 D	
748 3021 026997532000139 26.997.532 CL						
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	346,25 D	
VERO S.A.						
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	1.345,72 D	28.767,66 C
M R REBELATO CIA LTDA						
27/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	1.378,65 D	27.389,01 C
ALFA CHEMICAL LTDA						
28/05/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	251,20 C	
28/05 14:51 ASSOCIACAO B BRASIL						
28/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.801	3.150,86 D	24.489,35 C

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

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA						
29/05/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	52.901	119,29 D	
EMBRATEL						
29/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.902	771,86 D	
756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL						
29/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.903	378,41 D	
VERO S.A.						
29/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.904	252,50 D	
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT						
29/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.417	13,00 D	22.954,29 C
Cobrança referente 29/05/2025						
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			22.954,29 C

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

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

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	3.030,81
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.718,43
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	16677175	153.272.678-30	108622-7	2.132,79
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.850,53
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	3.389,64
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.824,79
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.848,55
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.850,53
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.677,09
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	3.334,77
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	41080947	294.308.208-26	12245-9	2.343,96
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	50.188.599	419.838.458-41	12380-3	2.586,02
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	7108-0	4.048,98
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	1.698,36
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	2.475,42
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	1.331,61
9355	ROMILDO MARANI	96518637	957.813.158-53	12403-6	1.879,61
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.719,22
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	44899684	390.376.778-60	9970-8	3.575,16
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.651,11
Empregados: 24		Estagiários: 0		Total da Empresa:	61.568,35
		Contribuintes: 0			

BILAC, 06/05/2025

Responsável:

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 1/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - 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.			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,87	301,86 D
						15,00	71,13 D
ND: 0 Proventos:	3.403,80	Descontos:	372,99	Informativa:	272,30	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.403,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.403,80	Valor FGTS:	272,30
							Líquido: 3.030,81
							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.			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	117,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,62	417,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				22,50	207,94 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	469,35 P					
ND: 0 Proventos:	4.344,13	Descontos:	625,70	Informativa:	347,53	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.344,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.344,13	Valor FGTS:	347,53
							Líquido: 3.718,43
							Base IRRF: 3.926,37
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.			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	95,63 P				8,02	185,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,99	382,50 P					
ND: 0 Proventos:	2.318,70	Descontos:	185,91	Informativa:	185,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.318,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.318,70	Valor FGTS:	185,49
							Líquido: 2.132,79
							Base IRRF: 1.711,50
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.			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,63	272,93 D
						15,00	39,32 D
ND: 0 Proventos:	3.162,78	Descontos:	312,25	Informativa:	253,02	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.162,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.162,78	Valor FGTS:	253,02
							Líquido: 2.850,53
							Base IRRF: 2.889,85

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 2/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
Vínculo: Celetista
Cargo: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA

Situação: Demitido
CC: 27
C.B.O: 514320

CPF: 223.796.008-99
Depto: 101
Filial: 1

Adm: 08/02/2024
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.536,69

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	161,33	1.126,91 P
273 BANCO DE HORAS	26,50	185,10 P
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	512,23 P
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	162,90 P
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.536,69 P
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	384,17 P
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	675,49 P
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	122,18 P
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1,07 P
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	488,70 P
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	168,78 P
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P

49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.536,69 D
51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.394,76 D
8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,74 D
8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	488,70 D
826 INSS SOBRE RESCISAO	7,52	115,34 D
989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,63 D

ND: 0 Proventos:	5.586,86	Descontos:	5.586,86	Informativa:	176,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	2.209,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,78	Valor FGTS:	176,78	Base IRRF:	995,38

DEMITIDO EM 22/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 27
C.B.O: 514320

CPF: 165.617.718-85
Depto: 101
Filial: 1

Adm: 22/12/2018
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.536,98

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98 P
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P

998 I.N.S.S.	7,76	142,88 D
--------------	------	----------

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
Vínculo: Celetista
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 27
C.B.O: 223505

CPF: 446.118.688-18
Depto: 4
Filial: 1

Adm: 30/12/2024
Horas Mês: 180,00
Salário: 3.452,85

1 HORAS NORMAIS	360,00	3.452,85 P
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	15,23 P
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,94	60,92 P

998 I.N.S.S.	9,22	353,31 D
999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

ND: 0 Proventos:	3.832,60	Descontos:	442,96	Informativa:	306,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.389,64
NF: 0 Base INSS:	3.832,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.832,60	Valor FGTS:	306,60	Base IRRF:	3.225,40

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI
Vínculo: Celetista
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 27
C.B.O: 322205

CPF: 106.519.088-33
Depto: 100
Filial: 1

Adm: 14/05/2017
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.200,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.200,04 P
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	124,95 P
202 INSALUBRIDADE AHHB BILAC	20,00	303,60 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,81	499,78 P

998 I.N.S.S.	8,59	268,80 D
999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	34,78 D

ND: 0 Proventos:	3.128,37	Descontos:	303,58	Informativa:	250,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.824,79
NF: 0 Base INSS:	3.128,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.128,37	Valor FGTS:	250,26	Base IRRF:	2.859,57

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 3/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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	220,00	1.537,70 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,94 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	1.906,30	Descontos:	142,94	Informativa:	147,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.763,36
NF: 1	Base INSS:	1.841,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,30	Valor FGTS:	147,30	Base IRRF:	1.698,36

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.	7,87	157,80 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	33,16 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	132,62 P				

ND: 0	Proventos:	2.006,35	Descontos:	157,80	Informativa:	160,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,55
NF: 0	Base INSS:	2.006,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.006,35	Valor FGTS:	160,50	Base IRRF:	1.848,55

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	39,32 D

ND: 0	Proventos:	3.162,78	Descontos:	312,25	Informativa:	253,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.850,53
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	183,33	1.833,37 P	998	I.N.S.S.	8,38	246,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	366,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,13 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,24 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	88,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	352,01 P				

ND: 0	Proventos:	2.943,89	Descontos:	266,80	Informativa:	235,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.677,09
NF: 0	Base INSS:	2.943,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.943,89	Valor FGTS:	235,51	Base IRRF:	2.697,22

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2025 a 12/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2025 a 14/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	360,00	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:	1.896,44

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 4/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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	78,38 D

ND: 0	Proventos:	3.757,44	Descontos:	422,67	Informativa:	300,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.334,77
NF: 0	Base INSS:	3.757,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.757,44	Valor FGTS:	300,59	Base IRRF:	3.150,24

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.	8,11	206,79 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	9,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,71	37,69 P				

ND: 0	Proventos:	2.550,75	Descontos:	206,79	Informativa:	204,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.343,96
NF: 0	Base INSS:	2.550,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.550,75	Valor FGTS:	204,06	Base IRRF:	1.943,55

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	207,32	1.449,17 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,01 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	362,29 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,38 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	28,80 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	186,80 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	62,26 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	186,80 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	286,10 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	30,20	115,18 P				

ND: 0	Proventos:	2.801,41	Descontos:	215,39	Informativa:	214,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.586,02
NF: 0	Base INSS:	2.677,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,40	Valor FGTS:	214,18	Base IRRF:	1.256,34

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.	10,07	487,19 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	187,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,91 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,47	749,92 P				

ND: 0	Proventos:	4.840,08	Descontos:	791,10	Informativa:	387,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.048,98
NF: 0	Base INSS:	4.840,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.840,08	Valor FGTS:	387,20	Base IRRF:	4.352,89

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:	1.896,44

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 5/8

Emissão: 06/05/2025

Horas: 21:55:59

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

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.537,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.537,70 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	1.841,30	Descontos:	142,94	Informativa:	147,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.698,36
NF: 0	Base INSS:	1.841,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,30	Valor FGTS:	147,30	Base IRRF:	1.234,10

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 I 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	212,67	2.126,70 P	42	HORAS FALTAS DSR	3,00	30,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	73,34 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,79 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,17 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	146,67 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	81,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	269,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,81	311,25 P				

ND: 0	Proventos:	2.871,88	Descontos:	396,46	Informativa:	215,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.475,42
NF: 0	Base INSS:	2.695,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.695,21	Valor FGTS:	215,61	Base IRRF:	2.088,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 11/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	54,00	1.036,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.426,61 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	39,39 P	812	INSS FERIAS	10,93	473,83 D
3 HORAS FERIAS	126,00	2.417,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,99 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	621,17	621,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	111,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52 P	942	IRRF FERIAS	27,50	434,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.083,79 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	91,08 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	315,10 P				

ND: 0	Proventos:	5.816,89	Descontos:	4.485,28	Informativa:	465,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.331,61
NF: 0	Base INSS:	5.816,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.816,89	Valor FGTS:	465,35	Base IRRF:	1.331,61

FERIAS DE 10/04/2025 - 09/05/2025

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.	7,88	160,87 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	39,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,23	159,93 P				

ND: 0	Proventos:	2.040,48	Descontos:	160,87	Informativa:	163,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,61
NF: 0	Base INSS:	2.040,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.040,48	Valor FGTS:	163,23	Base IRRF:	1.433,28

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 6/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69 P	998	I.N.S.S.	7,78	145,00 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	4,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,85	19,14 P				

ND: 0	Proventos:	1.864,22	Descontos:	145,00	Informativa:	149,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.719,22
NF: 0	Base INSS:	1.864,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,22	Valor FGTS:	149,13	Base IRRF:	1.257,02

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	264,45	1.847,39 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	20,67 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	461,85 P	998	I.N.S.S.	9,10	334,40 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	126,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,36 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	275,62 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	91,87 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	275,62 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	364,94 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	104,20	506,64 P				

ND: 0	Proventos:	3.950,59	Descontos:	375,43	Informativa:	316,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.575,16
NF: 0	Base INSS:	3.950,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,59	Valor FGTS:	316,03	Base IRRF:	2.411,10

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	18,02 D

ND: 0	Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa:	232,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,11
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: Demitido 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

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	256,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.461,14 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	256,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,74 D
273 BANCO DE HORAS	44,21	188,84 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	38,06 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	384,43 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	102,51 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	123,11 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	768,85 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	246,22 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	338,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0	Proventos:	2.653,45	Descontos:	2.653,45	Informativa:	95,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 2	Base INSS:	1.197,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.197,51	Valor FGTS:	95,79	Base IRRF:	632,71

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2025 a 05/04/2025
DEMITIDO EM 10/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Total Geral Proventos: 83.048,52

Total Geral Descontos: 19.716,81
Líquido Geral: 63.331,71

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 7/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.240,00	52.142,94 P	42 HORAS FALTAS DSR	3,00	30,00 D
3 HORAS FERIAS	126,00	2.417,69 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.536,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	5.642,82 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.855,90 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.536,69 P	812 INSS FERIAS	10,93	473,83 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.153,02 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,99 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	675,49 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	34,68 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	100,00	1.305,48 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,02	167,08 D
273 BANCO DE HORAS	70,71	373,94 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.426,61 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	651,04 P	942 IRRF FERIAS	27,50	434,73 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	698,18	3.490,21 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	88,69 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	134,40	621,82 P	998 I.N.S.S.	209,56	5.968,05 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	157,50	922,94 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	621,17	621,17 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	488,70 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	368,40 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	249,18 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1,07 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	488,70 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.083,79 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	507,14 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	896,66 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	286,01 P			
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	104,00	696,29 P			
8699 MEDIA AFAS DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,41 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	992,03 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	221,33	1.383,19 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	111,32 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	471,77	3.296,56 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	824,14 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	462,42 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	462,42 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	154,13 P			

Líquido Geral: 63.331,71

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 8/8
Emissão: 06/05/2025
Horas: 21:55:59

Empregados - C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	77.849,82
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	77.849,82
Segurados:	6.771,32
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	6.771,32
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	77.849,82
Valor do FGTS:	6.227,84
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:	60.052,15
Valor IRRF Mensal:	922,94
Base IRRF Férias:	4.477,89
Valor IRRF Férias:	434,73
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:	1.357,67
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	64.782,48
Valor IRRF Mensal:	1.194,99
Base IRRF Férias:	6.060,39
Valor IRRF Férias:	621,04
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:	1.816,03
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

No. Empregados:	27
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	25
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Situações

Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
2085	AGATA CARLA PANINI	252105	102	1	
	ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	Admissão:	14/12/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,87		301,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.403,80	372,99	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.030,81	
conta salário: 8169-8					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa RRF
3.100,20	3.403,80	3.403,80	272,30	3.101,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 3.030,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.086.15B.2ED.D08.931

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.453,84	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	469,35	
998	I.N.S.S.	9,62		417,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.344,13	625,70
			Valor Líquido →	3.718,43
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			3.926,37	22,50

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	4.344,13	4.344,13	347,53	3.926,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 3.718,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.480.6CF.802.C2C.038

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula	
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	95,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,99	382,50		
998	I.N.S.S.	8,02		185,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.318,70	185,91	
Banco do Brasil 1			Valor Líquido ➡	2.132,79	
conta: 108622-7					
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.318,70	2.318,70	185,49	1.711,50	0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

06/09/2025

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.132,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2E4.AF5.E50.57E.55A

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1	
		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		39,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.162,78	312,25
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido ➡	2.850,53
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 2.850,53
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 7.13F.B32.3B8.5EC.639

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

Despesa custeada com recursos públicos.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	514320	101	1	
	AUX. SERV. DIVERSOS	Admissão:	22/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,76		142,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.840,58	142,88	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.697,70	
conta salário: 8765-3			⇒		
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.697,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B76.DF2.426.A7A.510

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		30/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.452,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,94	60,92	
998	I.N.S.S.	9,22		353,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,65

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta: 12378-1		3.832,60	442,96
Agência: 6790 - 3		Valor Líquido ➡	3.389,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.452,85	3.832,60	3.832,60	306,60	3.225,40	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 3.389,64
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.CB7.A1D.84F.BB2.924

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código Nome do Funcionário
2114 IZABEL CRISTINA PINATTI
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322205 100 1
Admissão: 14/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.200,04	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	0,00	124,95	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	99,81	499,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,59		268,80
		15,00		34,78
BANCO DO BRASIL 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta salário: 8773-4			3.128,37	303,58
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.824,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.200,04	3.128,37	3.128,37	250,26	2.859,57
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI
Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 2.824,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.183.21C.5A3.CFC.60C

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código Nome do Funcionário
2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI
MOTORISTA

CSO Departamento Faltas
782510 101 1
Admissão: 21/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,16	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	132,62	
998	I.N.S.S.	7,87		157,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.006,35	157,80
			Valor Líquido ➡	1.848,55
			Salário Base	Faixa IRRF
			1.536,97	0,00
			Sal. Contr. INSS	
			2.006,35	
			Base Calc. FGTS	
			2.006,35	
			F.G.T.S do Mês	
			160,50	
			Base Calc. IRRF	
			1.848,55	

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8766-1

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.848,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A1D.962.538.A4B.E04

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	223605	101	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/11/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,63		272,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.162,78	312,25
			Valor Líquido ➡	2.850,53

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta: 10637-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.850,53
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 0.9A7.A59.DBF.C6D.7C2

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.833,37		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	366,67		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,24		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	352,01		
998	I.N.S.S.	8,38		246,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.943,89	266,80	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Liquidado ➡	2.677,09	
conta corrente: 29410-1					
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.943,89	2.943,89	235,51	2.697,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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:	09/05/2025
VALOR:	2.677,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.914.F6B.506.D54.BF5

=====

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido ➡	2.301,09	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	1.896,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 2.301,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FEB.ABA.6D9.8E7.523

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		24/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,16		344,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.757,44	422,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.334,77	
conta corrente: 119207-8					
Agência: 179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.757,44	3.757,44	300,59	3.150,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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:	09/05/2025
VALOR:	3.334,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.891.5F3.83B.2B2.794

=====

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,71	37,69	
998	I.N.S.S.	8,11		206,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.550,75	206,79
			Valor Líquido ➡	2.343,96

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta: 12245-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.550,75	2.550,75	204,06	1.943,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 2.343,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F74.F00.226.56C.A34

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	207,32	1.449,17	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	362,29	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,80	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	186,80	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	62,26	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	186,80	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	286,10	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	30,20	115,18	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,01
998	I.N.S.S.	8,09		201,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.801,41	215,39
			Valor Líquido ➡	2.586,02

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,99	2.677,40	2.677,40	214,18	898,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.586,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E9C.B91.077.AF3.CC8

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
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	187,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,47	749,92		
998	I.N.S.S.	10,07		487,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.840,08	791,10	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.048,98	
conta salário: 7108-0					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa RRF
3.599,08	4.840,08	4.840,08	387,20	4.352,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 4.048,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.26D.080.3EE.F6C.086

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	322205	4	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.503,64	202,55	
Banco do Brasil 1			Valor Líquido	2.301,09	
conta: 12405-2					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	1.896,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Misleine F. Santos
Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.301,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9BC.281.61F.100.C8C

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	411005	101	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	21/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.537,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.841,30	142,94
			Valor Líquido ➡	1.698,36
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.537,70	1.841,30
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.841,30	147,30
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.234,10	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12346-3

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.698,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B64.C25.076.584.3F5

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha			
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		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 11272-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	2.301,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário _____

 Data _____

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.301,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C8E.6D8.345.093.9BB

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

Despesa custeada com recursos públicos.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	322205	100	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/10/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.126,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	73,34	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	269,10	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,81	311,25	
42	HORAS FALTAS DSR	3,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,15		219,79
8792	DIAS FALTAS	2,00		146,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.871,88	396,46
			Valor Líquido ➡	2.475,42

BANDO DO BRASIL 1		Agência: 0348 - 4			
conta: 108860-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.695,21	2.695,21	215,61	2.088,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 2.475,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CD8.72D.368.326.805

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		23/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	54,00	1.036,15	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,39	
3	HORAS FERIAS	126,00	2.417,69	
806	MEDIA HORAS FERIAS	621,17	621,17	
807	VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.083,79	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	91,08	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	315,10	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.426,61
812	INSS FERIAS	10,93		473,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		38,99
998	I.N.S.S.	7,50		111,12
942	IRRF FERIAS	27,50		434,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.816,89	4.485,28
			Valor Líquido ➡	1.331,61
BANCO DO BRASIL 1				
conta corrente: 9084-0				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
3.453,84	5.816,89	5.816,89	465,35	1.331,61
				Faixa IRRF
				0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05/08/2018

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.331,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B0E.3C1.A17.2A4.6C5

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
9355	ROMILDO MARANI	782510	101	1	
	MOTORISTA	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	39,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,23	159,93	
998	I.N.S.S.	7,88		160,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.040,48	160,87
Banco do Brasil 1 conta: 12403-6			Valor Líquido ➡	1.879,61
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.040,48	2.040,48	163,23	1.433,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.879,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AD6.2E1.9C2.811.9D5

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,85	19,14		
998	I.N.S.S.	7,78		145,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.864,22	145,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.719,22	
conta: 11779-X					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.864,22	1.864,22	149,13	1.257,02	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17

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: 09/05/2025
VALOR: 1.719,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EB8.F6E.7DE.88F.020

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	264,45	1.847,39	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	461,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,66	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	275,62	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	91,87	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	275,62	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	364,94	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	104,20	506,64	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		20,67
998	I.N.S.S.	9,10		334,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.950,59	375,43
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9970-8			Valor Líquido ➡	3.575,16
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,99	3.950,59	3.950,59	316,03	2.171,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 09/05/2025
VALOR: 3.575,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.76F.B4F.DFC.ABD.895

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,34		242,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.911,97	260,86	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.651,11	
conta salário: 10432-9					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46,17
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: 09/05/2025	
VALOR: 2.651,11	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.5BF.8F8.9DF.6AF.147
-------------------	-----------------------

=====

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1	
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	08/02/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.537,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,76		142,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.906,30	142,94	
			Valor Líquido ➡	1.763,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.537,70		1.841,30	1.841,30	147,30	1.698,36
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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\$ 1.763,36

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050901

AUTENTICACAO SISBB: 4.DB7.8BA.9A3.E9F.8D8

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
133

Data de Emissão
05/05/2025

Data e Hora da
Competência
05/05/2025 às 11:50:25

Código de Verificação
8656-2557-0102



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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 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 CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

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 133 emitida em 05/05/2025 às 11:50:25 - Cód Verif 8656-2557-0102

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/05/2025 Valor Total R\$ 1.900,00 Valor Líquido R\$ 1.900,00

Ass: _____

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050902

AUTENTICACAO SISBB: 8.6D6.32C.C75.07B.220

Despesa custeada com recursos publicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19168641GD



Nº Nota

288

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/MAI/2025 - 09:34:01

Competência

05/2025

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 NOVENBRO, 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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00

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

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	3,00	368,10
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

19168641GD

Número da Nota:

288

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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: 12/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 3.2FD.B42.0AA.6F2.7F3

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
1917163455



Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telephone:

PRESTADOR DE SERVIÇOS**TOMADOR DE SERVICOS**

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

Serviços Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
abr/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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 12.270,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 245,40
				Valor Líquido da Nota (R\$) 12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
1917163455

Número da Nota:
123

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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: 12/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB: 5.A5E.EE2.090.C48.F77

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250502u42160334000172

Número da Nota

00000307

Data e Hora de Emissão

02/05/2025 12:54:30

Código de Verificação

CWLP-8ILX**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 Municipal de Bilac-SP

abr/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
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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: 12/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB: F.F8D.354.913.DC5.B61

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

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.070.822 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0708 2212 0455 7296 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250991498823 14/04/2025 18:05:22									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0001-02								
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO								
MUNICÍPIO LINS				CEP 16400-400								
UF SP				FONE / FAX (14) 3532-5198								
				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
				HORA DA SAÍDA 17:52:00								
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: 70822 Valor Orig: 1.543,96 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.543,96												
70822/001 12/05/2025 1.543,96												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 1.389,60		VALOR ICMS 228,19		TOTAL DOS PRODUTOS 1.543,96								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.543,96								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL				CNPJ 28.663.998/0002-04								
FRETE POR CONTA 0-Remetente				CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N				PLACA DO VEIC								
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO				UF SP								
QUANTIDADE 4				INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.527.102.117								
ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO								
				PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9085	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF P/SOL INJ CETOFENID Lote=64220005 Val=30/11/2025 Qtd=10q PMC=0,00 R.ANVISA=1037007770043 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	FA	100	3,55	355,00	355,00	63,90	18	0,00
0346	CINARIZINA 25MG CP FLUXON (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA Lote=DFE3008A Val=30/04/2026 Qtd=3q PMC=0,00 R.ANVISA=1558401870013 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896714203515	30049069	000	5102	CPR	30	0,97	29,10	29,10	5,24	18	0,00
2471	DIPIRONA GTS 10ML MAXALGINA NATULAB Lote=0027135 Val=30/07/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1384100020051 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0,00 ST: 0.00	30049059	060	5405	FRC	10	1,67	16,70	0,00	0,00		0,00
9133	ENOXAPARINA SOD 40 MG SOL INJ SER 0,4 ML-HEPTRIS C/SIST SEG Lote=AB06513A Val=30/01/2026 Qtd=1q PMC=0,00 R.ANVISA=1883000760128 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	SER	10	13,22	132,20	132,20	23,80	18	0,00
1077	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL GTS 20ML GEN Lote=2433176 Val=30/07/2025 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004660018	30049099	060	5405	FRC	4	1,09	4,36	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN								
				VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 66109 - PEDIDO N 55974 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP ./DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL././ENDERECO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529/CENTRO - BILAC - SP./- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36				RESERVADO AO FISCO  								

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.070.822
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0708 2212 0455 7296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250991498823 14/04/2025 18:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00											
8914	OMEPRAZOL 40MG INJ COM DILUENTE GENERICO Lote=23110974 Val=30/09/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701650011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	FRC	20	8,13	162,60	162,60	19,51	12	0,00
3068	PARACETAMOL GTS 15ML 200MG/ML ABIDOR Lote=23K0510 Val=30/11/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=ISENTO, RDC 576/2021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	FRC	10	1,57	15,70	0,00	0,00		0,00
2062	PREDNISONA 20MG CP GEN (CXA 20 CPR) NEO QUIMICA Lote=B24C2766 Val=30/04/2027 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1558405720040 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30043999	060	5405	CPR	60	0,27	16,20	0,00	0,00		0,00
5669	SOL GLICERINA 12% 500ML JP CLISTEROL (82) (CXA 20 FRC) JP Lote=8129 25 Val=30/01/2027 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1049100110013 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896137600823	30049099	000	5102	FRC	20	13,08	261,60	261,60	47,09	18	0,00
5509	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML FRESENIUS Lote=74TH3594 Val=30/07/2026 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101030035 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	30	6,77	203,10	203,10	24,37	12	0,00
3074	STUGERON /CINARIZINA 75MG CP JANSSEN Lote=AV1931 Val=30/06/2029 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1123600020059 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	CPR	60	1,69	101,40	0,00	0,00		0,00
4745	SULF MAGNESIO 10% 10ML AMP PLASTICA ISOFARMA Lote=4050074 Val=07/05/2026 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101630013 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	1,23	246,00	246,00	44,28	18	0,00

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500032963175110790000154396

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.204
NOSSO NUMERO	3097600000032963
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.543,96
VALOR COBRADO	1.543,96

=====

NR.AUTENTICACAO	F.153.CAC.A74.FE0.362
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.070.823 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0708 2313 1146 6275 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250991632671 14/04/2025 18:18:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	14/04/2025
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.527.102.117
			HORA DA SAÍDA 18:08:00

FATURA / DUPLICATA	
FATURA: 70823 Valor Orig: 1.987,54 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.987,54	
70823/001 12/05/2025 1.987,54	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 1.960,24	VALOR ICMS 352,84	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.987,54
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00		TOTAL DA NOTA 1.987,54		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 28.663.998/0002-04
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.527.102.117		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
375	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NATHY (ROL) LOTE:12/24 V:02/12/2029	30059090	000	5102	ROL	6	13,99	83,94	83,94	15,11	18	0,00
7682	CATETER INTRAVENOSO 24G X19MM 0,7MM (CXA 100 UNI) POLYMED LOTE:117552F01 V:30/09/2029	90183929	000	5102	UNI	400	1,94	776,00	776,00	139,68	18	0,00
4425	CATETER IV 22G - POLYMED LOTE:116595E V:30/06/2029	90183929	000	5102	UNI	300	1,81	543,00	543,00	97,74	18	0,00
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULO\$ 2,0M INFANTIL LOTE:FY2406010 V:13/07/2029	90183929	000	5102	UNI	10	5,99	59,90	59,90	10,78	18	0,00
8587	GEL CONDUTOR P/ ULTRASSOM 100GR INCOLOR MULTIGEL LOTE:121801 V:01/01/2027	30067000	000	5102	UNI	6	2,25	13,50	13,50	2,43	18	0,00
9060	LUVA M LATEX PROCEDIMENTO C/ 100 UNID LOTE:ELNBELMI002.3 V:30/09/2029	40151200	000	5102	CXA	10	28,20	282,00	282,00	50,76	18	0,00
8482	PAPEL ECG 216X30 FOUR STAR - FOUR STAR LOTE:48216-0125 V:06/01/2027	48025599	000	5102	ROL	4	39,90	159,60	159,60	28,73	18	0,00
9401	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ BALAO-BIOMASS LOTE:HSAM22081511 V:30/09/2027	90183929	000	5102	UNI	10	4,23	42,30	42,30	7,61	18	0,00
9092	SONDA FOLEY N 14 2V C/ BAL 30 CC - TKL LOTE:23120 VAL:30/08/2028	90183921	040	5102	UNI	10	2,73	27,30	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:66110 - PEDIDO N 55974 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP./ DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL./ ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529/CENTRO - BILAC - SP./- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO  AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

www.ninfat.com.br

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500032965170710790000198754

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.205
NOSSO NUMERO	3097600000032965
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.987,54
VALOR COBRADO	1.987,54

=====

NR.AUTENTICACAO	D.F3F.DF4.672.18D.3AD
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Nota Fiscal Modelo 21



EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA

CPF/CNPJ: 27.983.256/0001-12

IE/RG: 213015704111

Fone: (18) 99640-2032

Rua Marechal Deodoro, 1392 - Centro

CEP: 16210-000 - Bilac/SP

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

Nota fiscal N°

000.017.251

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

IE/RG: ISENTO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Maio/2025

Data da Emissão

02/05/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_600megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

TOTAL

75,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
04/2025	376.13 GB	43.93 GB
03/2025	369.83 GB	42.61 GB
02/2025	348.91 GB	33.57 GB
01/2025	354.99 GB	41.45 GB
12/2024	320.49 GB	35.71 GB
11/2024	356.33 GB	46.70 GB
10/2024	399.03 GB	58.08 GB
09/2024	354.38 GB	57.18 GB
08/2024	482.95 GB	56.01 GB
07/2024	456.28 GB	47.66 GB
06/2024	458.27 GB	50.71 GB
05/2024	434.10 GB	41.87 GB

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 91C0.E9CF.A677.FBC0.44DA.5455.40A3.3113

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296863743021302440021034110790000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 51.206

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO 9.808.0C3.3A3.6C8.EB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA
CEP : 15708-034 - JALES - SP

Ins.Municipal: 23136 CNPJ: 22.688.290/0001-40 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 22/04/2025 - 11:14:20	Data do Serviço 22/04/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/98858	Nota Eletrônica nº24804 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: SETE DE SETEMBRO, Nro 529 - SALA 01 - CENTRO
CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP
Email: financeiro@guizzocontroledpragas.com.br
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: BILAC-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	225,00	225,00	0,00	3%



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, N° 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

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

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	225,00
Base de Cálculo do ISS:	225,00
Valor do ISS:	6,75
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	225,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 225,00

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PROPRIO. CONVENIO N° 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO - CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
2554 R\$ 225,00 10/05/2025

CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 2022/56	Limite das notas (AIDF) 15001 a 50000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.J0D5F8.T7O6T7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BDF924031

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290255400703520335621023110770000022500

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.207

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 225,00

VALOR CORRADO 225,00

NR.AUTENTICACAO D.1BD.EFB.31A.620.AD2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1045Data de Emissão
10/04/2025Data e Hora da
Competência
10/04/2025 às 17:39:23Código de Verificação
2422-6412-7034

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118

Número 00529
CEP 16210-007

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefone (18) 3659-1243 ; robertoeugenioobr@hotmail.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. 4500472
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail rima@ahbb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672

Telefone

Número 529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.325,0000	1,00	0,00	4.325,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.325,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

89-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2025 SOMENTE PACIENTE MORADORES DE BILAC S.P
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)
DESPESAS CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO, CONVENIO 01/2025 ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/ S.P

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.325,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.325,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

86,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.325,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1045 emitida em 10/04/2025 às 17:39:23 - Cód Verif 2422-6412-7034

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2025 Valor Total R\$ 4.325,00 Valor Líquido R\$ 4.325,00

Ass:

em

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

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 31 de Março de 2025

Período de 01/03/2025 à 31/03/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Faustino Zago	Mão	R\$ 43,00 Bilac
2 Faustino Zago	Escapula	R\$ 43,00 Bilac
3 Faustino Zago	Ombro	R\$ 43,00 Bilac
4 Hiroyuki Tomya	Abdomen Simples	R\$ 55,00 Bilac
5 Osmair Arseli Mendes	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
6 Celia dos Santos	Coluna Lombo Sacra	R\$ 57,50 Bilac
7 Silvana Aparecida C Finco	Tornozelo	R\$ 43,00 Bilac
8 Silvana Aparecida C Finco	Pé	R\$ 43,00 Bilac
9 Silvana Aparecida C Finco	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
10 Flavio Soares Silva	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
11 Heitor Muriel Silva	Pé	R\$ 43,00 Bilac
12 Heitor Muriel Silva	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
13 Benedito Ferreira Pessoa	Costelas	R\$ 50,00 Bilac
14 Benedito Ferreira Pessoa	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
15 Claudemir Flausino Silva	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
16 Neusa Marli M Cardoso	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
17 Luiza Basseto	Cranio	R\$ 52,00 Bilac
18 Ilza Maria Belorte Chiarelli	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
19 Sabrina Pravuschi dos Santos	Mão	R\$ 43,00 Bilac
20 Heytor Miguel S Ferreira	Escapula	R\$ 43,00 Bilac
21 Heytor Miguel S Ferreira	Ombro	R\$ 43,00 Bilac
22 Gislaine Thaila A Santos	Tornozelo	R\$ 43,00 Bilac
23 Gislaine Thaila A Santos	Pé	R\$ 43,00 Bilac
24 Gislaine Thaila A Santos	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
25 Gustavo Leandro Contel	Mão	R\$ 43,00 Bilac
26 Franciele Ferreira Nascimento	Abdomen Simples	R\$ 55,00 Bilac
27 Perola Souza Rodriguez	Antebraço	R\$ 43,00 Bilac
28 Perola Souza Rodriguez	Cotovelo	R\$ 43,00 Bilac
29 Perola Souza Rodriguez	Punho	R\$ 43,00 Bilac
30 Perola Souza Rodriguez	Obliqua do Punho	R\$ 43,00 Bilac
31 Sebastião Marques Natal	Joelho	R\$ 53,00 Bilac
32 Sidnei Bispo Antonio	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
33 Vito Nicolau Caccuri Pero	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
34 Marta Cristina R Gomes	Cotovelo	R\$ 43,00 Bilac
35 Leandro Ferreira Santos	Mão	R\$ 43,00 Bilac
36 Laura Teixeira B A Felis	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
37 Guilherme Rosin Santos	Mão	R\$ 43,00 Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

38 Simone Cunha Pereira	Mão	R\$	43,00	Bilac
39 Marco Aurelio L C Oliveira	Perna	R\$	55,00	Bilac
40 Aparecida Bogian Boian	Coluna Dorso Lombar	R\$	57,50	Bilac
41 Aparecida Bogian Boian	Bacia	R\$	50,00	Bilac
42 Donizete Ferreira Silva	Punho	R\$	43,00	Bilac
43 Donizete Ferreira Silva	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
44 Maria Rosa E G Rodrigues	Abdomen Simples	R\$	55,00	Bilac
45 Eduardo Araujo Medeiros	Tórax	R\$	61,00	Bilac
46 Elisa Quederoli Simioni	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
47 Elisa Quederoli Simioni	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
48 Elisa Quederoli Simioni	Punho	R\$	43,00	Bilac
49 Elisa Quederoli Simioni	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
50 Marcos Rodrigues Bissesto	Pé	R\$	43,00	Bilac
51 Marcos Rodrigues Bissesto	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
52 Maria Josefa F Melciades	Mão	R\$	43,00	Bilac
53 Maria Josefa F Melciades	Punho	R\$	43,00	Bilac
54 Maria Josefa F Melciades	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
55 Maria Rosa E G Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	Bilac
56 Tatiane Cristina C Souza	Pé	R\$	43,00	Bilac
57 Tatiane Cristina C Souza	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
58 Mateus Feitosa Rodrigues	Joelho	R\$	53,00	Bilac
59 Juliano Fernando Bini	Cranio	R\$	52,00	Bilac
60 Juliano Fernando Bini	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
61 Lidiana Melo Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
62 Lidiana Melo Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
63 Rogerio Ibiapiano Rodrigues	Perna	R\$	55,00	Bilac
64 Rogerio Ibiapiano Rodrigues	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
65 Willian Santos Oliveira	Seios da Face	R\$	50,00	Bilac
66 Willian Santos Oliveira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
67 Cleberson Marques Lopes	Mão	R\$	43,00	Bilac
68 Leonilda Alcebiades	Tórax	R\$	61,00	Bilac
69 Leandro Soares Souza	Pé	R\$	43,00	Bilac
70 Leandro Soares Souza	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
71 Luci Fatima S Rodrigues	Pé	R\$	43,00	Bilac
72 Luci Fatima S Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
73 Eloa Leopoldino Escalambra	Mão	R\$	43,00	Bilac
74 Gustavo Leão Robis Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
75 Rodrigo A Chiareli Belorte	D Punho	R\$	43,00	Bilac
76 Rodrigo A Chiareli Belorte	D Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
77 Rodrigo A Chiareli Belorte	E Punho	R\$	43,00	Bilac
78 Rodrigo A Chiareli Belorte	E obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
79 Rodrigo A Chiareli Belorte	Joelho	R\$	53,00	Bilac
80 Maria Aparecida de Abreu	D Coxa	R\$	50,00	Bilac
81 Maria Aparecida de Abreu	E Coxa	R\$	50,00	Bilac
82 Maria Aparecida de Abreu	d Joelho	R\$	53,00	Bilac
83 Maria Aparecida de Abreu	E Joelho	R\$	53,00	Bilac
84 Maria Aparecida de Abreu	D perna	R\$	55,00	Bilac
85 Maria Aparecida de Abreu	E Perna	R\$	55,00	Bilac
86 Derci Quineli	Abdomen Simples	R\$	55,00	Bilac
87 Donizete Jesus Gonçalves	Abdomen Simples	R\$	55,00	Bilac

88 Odair Caibas Nascimento	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
89 Odair Caibas Nascimento	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac

Total de Exames Nº 89		R\$	4.325,00	
------------------------------	--	------------	-----------------	--

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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\$ 4.325,00
DEBITO EM: 13/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 7.33A.114.DC8.857.0E9

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

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00600046



0072424273411470000000354021100425

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/04/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 125,90

CONSOLIDADO (Classe: E)
mês de referência: Abril/2025
data de emissão: 08/04/2025
nº da fatura: 0310310011495
nº da nota fiscal: 002429096
cód. para débito automático: 115296015-7

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)
Juros 00310213083333 - 03/2025
Juros 00310116078937 - 02/2025
Multa 00310116078937 - 02/2025
Multa 00310213083333 - 03/2025

Total da Conta:

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

R\$ 119,29
R\$ 0,31
R\$ 1,54
R\$ 2,38
R\$ 2,38
R\$ 125,90

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/03/2025 a 04/04/2025	119,29
Subtotal:			119,29

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicite não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310310011495

DATA DE VENCIMENTO
20/04/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 125,90

846700000017 259000060030 103100114950 202504200009



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16.210-000 BILAC SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	119,29	002429096	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -
002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
ICMS 21,47

R\$ 119,29

Total dos Serviços R\$ 119,29

Reservado ao Fisco

4F6A.1B90.E0AE.B943.DD3F.C518.4D24.DAAE

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	6800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust, 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente Nº

Assinatura

Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	84670000001-7	25900006003-0
	10310011495-0	20250420000-9
Data do pagamento	13/05/2025	
Valor em Dinheiro	125,90	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	125,90	

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: A.68E.A62.DF4.835.4DB

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 417635044 Série C
Data de Emissão: 27/03/2025
Data de Apresentação: 01/04/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 28/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504	9C42.C430.1F31.A56E.FACC.A430.9A.EE.61C0

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	MAR/2025	09/04/2025	9.643,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Co.d.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,57%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	10.780,000	KWh	0,47728811	5.135,62	5.135,62	18,00	924,41	4.211,21	32,43	150,34	Verde 03 Dias
0601	Consumo - TE	MAR/25	10.780,000	KWh	0,41809666	4.498,72	4.498,72	18,00	809,77	3.688,95	28,40	131,70	Verde 03 Dias
	Total Distribuidora					9.634,34							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				9,63							

RILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Total Consolidado	9.643,97	1.734,16	2.800,16	60,83	232,04
-------------------	----------	----------	----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	QUANTIDADE DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 MAR	10780	30	Consumo TUSD	Energia Consumida
FEV	9320	28	Consumo kWh	Leitura
JAN	11640	31		Valor Multiplicado
2024 DEZ	9520	30		Consumo Taxa de Perda
NOV	9360	30		Leitura Próximo Mês
OUT	10320	33		
SET	7480	29		
AGO	6040	32		
JUL	5120	30		
JUN	5000	30		
MAI	8760	32		
ABR	8120	29		
MAR	11000	30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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\$ 55,56 TE R\$ 43,89
Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento Valor
11/03/2025 R\$ 8.407,29

Despacho baseado em recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

11/03/25 R\$ 8.407,29

DO DIA 18/04/2025, 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.

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO A PARTIR



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 417635044 Série C

Código Aut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
9.643,97

Data de Vencimento
09/04/2025

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

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
S.A PRESENTES

RUA SÃO PAULO 465 - CENTRO
PO. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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	83670000096-8	43970040315-7
	93627850403-5	10003348380-9
Data do pagamento		13/05/2025
Valor em Dinheiro		9.643,97
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		9.643,97

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 0.B6D.571.C90.0DD.72F

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



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

Número da Nota
1052

Data de Emissão
06/05/2025

Data e Hora da
Competência
06/05/2025 às 08:54:22

Código de Verificação
6715-7554-2270



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. 4500472
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail rima@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672
Telefone
Número 529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.785,0000	1,00	0,00	2.785,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.785,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

52-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE ABRIL DE 2025 SOMENTE PACIENTE MORADORES DE BILAC S.P
ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)
DESPESAS CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO, CONVENIO 01/2025 ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC S.P

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.785,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Alíquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 2.785,00		Vir. de ISS (R\$) 55,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.785,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1052 emitida em 06/05/2025 às 08:54:22 - Cód Verif 6715-7554-2270
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2025 Valor Total R\$ 2.785,00 Valor Líquido R\$ 2.785,00

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

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 30 de Abril de 2025

Período de 01/04/2025 à 30/03/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Valentina Carmona Pessoa	Coluna Lombar	R\$ 57,50	Bilac
2 João Pereira	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
3 Donizete Jesus Gonçalves	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
4 Maria Ines Siqueroli	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
5 Maria Eduarda Marcelino Rocha	Coluna Lombar	R\$ 57,50	Bilac
6 Maria Eduarda Marcelino Rocha	Obliquas da Coluna Lombar	R\$ 57,50	Bilac
7 Maria Eduarda Marcelino Rocha	Coluna Dorsal	R\$ 55,00	Bilac
8 Maria Eduarda Marcelino Rocha	Bacia	R\$ 50,00	Bilac
9 Ascensão Lopes Sanches	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
10 Gabrielly Inez Oliveira	Bacia	R\$ 50,00	Bilac
11 Claudemir Pereira Souza	Pé	R\$ 43,00	Bilac
12 Claudemir Pereira Souza	Dedos Do PÉ	R\$ 43,00	Bilac
13 Lucelia Silva Q Oliveira	Pé	R\$ 43,00	Bilac
14 Lucelia Silva Q Oliveira	Dedos Do PÉ	R\$ 43,00	Bilac
15 Cleide Maria Pedroso	Tomozelo	R\$ 43,00	Bilac
16 Alcir Antonio Maziero	Coluna Lombar	R\$ 57,50	Bilac
17 Alcir Antonio Maziero	Costelas	R\$ 50,00	Bilac
18 Alcir Antonio Maziero	Bacia	R\$ 50,00	Bilac
19 Raimundo Ferreira Nascimento	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
20 Maria INES Quideroli	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
21 Ivanilde Ferreira Pessoa	Costelas	R\$ 50,00	Bilac
22 Ivanilde Ferreira Pessoa	Bacia	R\$ 50,00	Bilac
23 Ivanilde Ferreira Pessoa	Femur	R\$ 50,00	Bilac
24 Maria Eunice Miranda Borges	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
25 Fernandez Gamez F Javier	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
26 Vitoria Emanuely S Presbitero	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
27 Iva Zorzim Gregolis	Cranio	R\$ 52,00	Bilac
28 Miguel Timoteo Nascimento	Joelho	R\$ 53,00	Bilac
29 Raissa Rosseto Santana	Mão	R\$ 43,00	Bilac
30 Aldaira Batista Silva	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
31 Benilda Berzerra Cruz Santos	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
32 Aparecido Simioni	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
33 Aparecido Simioni	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
34 João Francisco Silvas	Mão	R\$ 43,00	Bilac
35 Neusa Rodrigues Neri	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
36 Maria Cecilia Canavo G Santos	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
37 Cleiriston Caunan S Queiroz	Tórax	R\$ 61,00	Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

38 Myriam Pereira da Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
39 Antonio Luiz Bigatão	Cranio	R\$	52,00	Bilac
40 Maria Adelina Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
41 Kelvin Monteiro Freitas	Pé	R\$	43,00	Bilac
42 Kelvin Monteiro Freitas	Dedos Do PÉ	R\$	43,00	Bilac
43 Shouta Benicio Chiba	Tórax	R\$	61,00	Bilac
44 Maria Bizerra Januario	Tórax	R\$	61,00	Bilac
45 Oseni Isidia Santos	Tórax	R\$	61,00	Bilac
46 Jullya Lemes Ferreira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
47 Jose Ferreira Oliveira Neto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
48 Marcelo Timoteo Pereira	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
49 Maria de LOURDES Silva	Escapula	R\$	43,00	Bilac
50 Maria de LOURDES Silva	Ombro E	R\$	43,00	Bilac
51 Aparecido Osmar Botini	Mão	R\$	43,00	Bilac
52 Aldaira Batista Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac

Total de Exames Nº 52

R\$ 2.785,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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\$ 2.785,00
DEBITO EM: 13/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: D.A69.74E.8C9.913.992

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

Chave de Acesso da NFS-e
35064092256201119000187000000000001225051065566352



Número da NFS-e
12

Competência da NFS-e
02/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/05/2025 11:06:27

Número da DPS
16

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/05/2025 11:06:27

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.201.119/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9768-7366
Nome / Nome Empresarial 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI		E-mail MEI@ESCRITORIOPIRANGA.COM.BR	
Endereço DOUTOR LUIZ GOMES, 353, CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO JOAO PELIZARO		Município Bilac - SP	CEP 16212-224
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADO NO HOSPITAL PADRE BERNARDO			

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.17
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: 569.959.292-3

FAVORECIDO: 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ: 56.201.119/0001-87
VALOR: RS 800,00
DEBITO EM: 13/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051305
AUTENTICACAO SISBB: 1.0E8.D28.402.433.FCA

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

Nº: 000.000.252

SÉRIE: 1

Fórmula: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0554 4375 3100 0175 5500 1000 0002 5210 1205 1914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213028416113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251182653469 2025-05-05T16:23:28-03:00

CPF/CNPJ

54.437.531/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0007-00

DATA DE EMISSÃO

05/05/2025

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA ENTRADA

05/05/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
252/1	15/05/2025	288,10									

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		288,10	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								288,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
002406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	1	114,3600	114,36	0,00	0,00	0	0,00	0
001206	Papel Interfolha 100% Celulose	48182000	0101	5102	UN	5	19,0000	95,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001231	Sabonete Líquido UPpro Branco Algodão 5 L	34013000	0101	5102	UN	1	32,1000	32,10	0,00	0,00	0	0,00	0
001135	Alcool Líquido 70% 5 Lts	38089429	0101	5102	GL	1	46,6400	46,64	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000075443753101232471071012610820000028810

BENEFICIARIO:

54437531 Marcelo Rodrigues

NOME FANTASIA:

54437531 Marcelo Rodrigues

CNPJ: 54.437.531/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

54437531 Marcelo Rodrigues

CNPJ: 54.437.531/0001-75

PAGADOR:

Ahbb Bilac

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 51.306

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 288,10

VALOR COBRADO 288,10

=====

NR.AUTENTICACAO D.7A7.C7E.91A.728.3BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 363.56

VENCIMENTO

30/04/2025

EMIÇÃO: 05/02/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

REFERÊNCIA: 02/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934073

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente: 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCACAO PABX FISICO	472890			000301656	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	346,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

TOTAL

R\$ 346,25

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csll: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2556api.itaupix/qrv/2ta133udc7-53fd-40bd-80e0-d2012981a64152040000530388658028R5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***63043472

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

vero

34191090737601961854517430610000910670000036356

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, Internet bank ou lotérica.					Vencimento 30/04/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 30/04/2025	Número do Documento 67934073	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109077601961
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 363,56
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M. Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****DADOS DE FATURAMENTO:**

RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 000301656**VERO S/A**

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMISSION: 05/02/2025
REFERENCIA: 02/2025
PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000301656	0.00 %	0.00 %	9.25 % R\$	346.25
						R\$	346.25

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003 - "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.

Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090737601961854517430610000910670000036356

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 51.307
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 363,56
JUROS/MULTA 8,83
VALOR COBRADO 372,39
=====

NR.AUTENTICACAO E.FDA.9F0.F51.641.B12

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

Número Carteira Profissional
1065303

Série
3869

PERÍODOS

De Aquisição
27/05/2023 A 26/05/2024

De Gozo das Férias
20/05/2025 A 18/06/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.608,37
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 303,60
TOTAL BASE CALCULO: 2.911,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.911,97 P
1/3 das Férias: 970,66 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: 359,32 D
Desconto do imposto de Renda: 134,34 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.882,63 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 493,66 D
TOTAL LIQUIDO: 3.388,97 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 líquida de R\$ 3.388,97 (três mil trezentos e oitenta e oito reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 17/04/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.388,97 (três mil trezentos e oitenta e oito reais e noventa e sete 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: 18/05/2025
BILAC

SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.46.17
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: 16/05/2025
VALOR: 3.388,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BA3.DF2.84F.0F0.F33

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

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25138.5946020-1	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115			Valor Total do Documento 609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.224,02			415.224,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	112,25			112,25
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	193.953,10			193.953,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		609.289,37			609.289,37

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

SEDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A ABRIL/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.865,07	R\$ 122.134,13
GARÇA HSL	R\$ 46.725,85	R\$ 7.286,68
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.522,09	R\$ 13.488,11
GARÇA UTI	R\$ 12.134,36	R\$ 3.370,20
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.963,31	R\$ 2.531,04
SÃO CARLOS	R\$ 360,55	-
BILAC	R\$ 6.771,32	R\$ 1.816,03
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.110,82	R\$ 325,82
PIACATU	R\$ 1.103,72	R\$ 171,76
LOUVEIRA	R\$ 28.791,79	R\$ 12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.606,53	R\$ 4.445,54
PA SÃO DIMAS	R\$ 16.190,96	R\$ 2.003,42
ARAGUARI	R\$ 50.322,43	R\$ 23.188,48
TIMOTEO	R\$ 54.867,47	R\$ 520,11
TOTAL	R\$ 415.336,27	R\$ 193.953,10
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 609.289,37	

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2025 a 30/04/2025										
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 03/25	3.403,80	301,86	0,00	0	0,00	15,00	381,44	83,85
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 03/25	3.986,33	371,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	160,75
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Mensal 03/25	2.230,41	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	Rescisão	2.523,71	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	13o Resc.	727,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 03/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	381,44	52,04
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Mensal 03/25	1.840,29	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 03/25	1.840,58	142,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 03/25	3.756,45	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	97,31
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 03/25	1.953,95	166,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 03/25	1.166,16	90,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 03/25	2.039,76	160,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 03/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	381,44	52,04
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 03/25	2.950,05	247,41	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,26
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 03/25	2.503,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.757,44	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	97,46
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 03/25	2.543,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 03/25	2.351,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	261,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 03/25	195,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMEI	Mensal 03/25	4.753,49	475,07	0,00	0	0,00	22,50	662,77	299,87
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 03/25	2.503,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9075	OLGA EMIKO FUJIMURA	Mensal 03/25	1.840,58	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPENCOR ORFAO	Mensal 03/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 03/25	2.668,36	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 03/25	4.690,39	466,23	0,00	0	0,00	22,50	662,77	287,67
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Férias	6.193,11	676,61	0,00	0	0,00	27,50	896,00	621,04
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 03/25	2.685,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 03/25	1.863,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 03/25	2.543,90	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	282,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 03/25	211,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 03/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,74
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	Mensal 03/25	1.841,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	Rescisão	689,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	13o Resc.	507,54	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			85.049,70	4.091,38	0,00	0				1.816,03
Empregados:	36	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					1.816,03
Total Geral:										
Empregados:	28	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					1.816,03

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810006092-0 89370385251-6
40071625138-3 59460201177-9

Data do pagamento 19/05/2025
Numero do Documento 07.16.25138.5946020-1
Valor Total 609.289,37

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

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.B3D.15A.E84.404

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

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

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:57
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.816,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====

NR.AUTENTICACAO	2.CC0.77F.B29.031.65F
-----------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25138.5946020-1	Pagar este documento até: 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115			Valor Total do Documento: 609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.224,02			415.224,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	112,25			112,25
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	193.953,10			193.953,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		609.289,37			609.289,37

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

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0	89370385251 6	40071625138 3	59460201177 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A ABRIL/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.865,07	R\$ 122.134,13
GARÇA HSL	R\$ 46.725,85	R\$ 7.286,68
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.522,09	R\$ 13.488,11
GARÇA UTI	R\$ 12.134,36	R\$ 3.370,20
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.963,31	R\$ 2.531,04
SÃO CARLOS	R\$ 360,55	-
BILAC	R\$ 6.771,32	R\$ 1.816,03
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.110,82	R\$ 325,82
PIACATU	R\$ 1.103,72	R\$ 171,76
LOUVEIRA	R\$ 28.791,79	R\$ 12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.606,53	R\$ 4.445,54
PA SÃO DIMAS	R\$ 16.190,96	R\$ 2.003,42
ARAGUARI	R\$ 50.322,43	R\$ 23.188,48
TIMOTEO	R\$ 54.867,47	R\$ 520,11
TOTAL	R\$ 415.336,27	R\$ 193.953,10
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 609.289,37	

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 13.622-007

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	3.403,80	0,00	0,00	0,00	8,87	301,86
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.344,13	0,00	0,00	0,00	9,62	417,76
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	2.318,70	0,00	0,00	0,00	8,02	185,91
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	2.209,78	0,00	0,00	0,00	7,52	165,97
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.840,58	0,00	0,00	0,00	7,76	142,88
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	3.832,60	0,00	0,00	0,00	9,22	353,31
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	3.128,37	0,00	0,00	0,00	8,59	268,80
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.841,30	0,00	0,00	65,00	7,76	142,94
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.006,35	0,00	0,00	0,00	7,87	157,80
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.943,89	0,00	0,00	0,00	8,38	246,67
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.757,44	0,00	0,00	0,00	9,16	344,29
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.550,75	0,00	0,00	0,00	8,11	206,79
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	2.677,40	0,00	0,00	0,00	8,09	215,39
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES	4.840,08	0,00	0,00	0,00	10,07	487,19
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	1.841,30	0,00	0,00	0,00	7,76	142,94
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	2.695,21	0,00	0,00	0,00	8,15	219,79
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	5.816,89	0,00	0,00	0,00	10,93	623,94
9355	ROMILDO MARANI	2.040,48	0,00	0,00	0,00	7,88	160,87
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.864,22	0,00	0,00	0,00	7,78	145,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	3.950,59	0,00	0,00	0,00	9,10	355,07
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.911,97	0,00	0,00	0,00	8,34	242,84
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	1.197,51	0,00	0,00	0,00	7,50	89,80
Empregados: 27		Total: 77.849,82	0,00	0,00	65,00		6.771,32
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 27		Total: 77.849,82	0,00	0,00	65,00		6.771,32

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	77.849,82	0,00	6.771,32	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	6.706,32

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85810006092-0	89370385251-6
	40071625138-3	59460201177-9
Data do pagamento		19/05/2025
Numero do Documento	07.16.25138.5946020-1	
Valor Total		609.289,37

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

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.B3D.15A.E84.404

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

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

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:57
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.771,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D9B.28F.E9D.491.207
-----------------	-----------------------

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11169, emitido em 03/04/2025		Número da Nota 00011169 Data e Hora de Emissão 03/04/2025 10:21:38 Código de Verificação BGVD-RQWB		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: financeiro@louveira.ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 14,61 Referente ao período: abril de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2025 Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 314,34				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,14	9,43	2,04
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	314,34	2,90%	9,11	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11169, emitido em 03/04/2025; (3) NFS-e quitada em 08/05/2025;				

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIRANCO S.A.

34191090082070380730373744260008910850000029973

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 51.901

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 299,73

VALOR COBRADO 299,73
=====

NR.AUTENTICACAO 8.27F.C06.8EF.2E2.6FA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

375.321,15

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051971069123-3

Tag
FGTS MENSAL 04.2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1393	371.631,67	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	3.318,17	0,00	0,00	371,31	3.689,48
Total FGTS:		374.949,84	0,00	0,00	371,31	375.321,15

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 375.321,15

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

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 22:55:28 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/5e2de9d00ea31f9e8aa67bb5876a29385204000053039865802005923CAIXA ECONOMICA FEDERAL400802aa114e62070503***63046055

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/5e2de9d00ea31f9e8aa67bb5876a2938

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
ABRIL/2025**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 6.227,84
PIACATU	R\$ 1.015,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 995,63
GARÇA HSL	R\$ 42.474,13
GARÇA MÉDIA	R\$ 42.790,18
GARÇA UTI	R\$ 10.517,38
TABOÃO UMTS	R\$ 107.649,98
ITÁPOLIS	R\$ 7.572,12
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 338,62
LOUVEIRA	R\$ 30.558,72
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.405,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 16.904,57
ARAGUARI	R\$ 43.400,44
TIMOTEO	R\$ 51.470,57
TOTAL	R\$ 375.321,15

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250520171811088966909
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$375.321,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 14:51:05
COD PRODUTO: 9df7064d929946ada4318d24813a4640
DEVEDOR: CIAOAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

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

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 14:51:06

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DA.610.4C1.117.5C3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:58
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.227,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====

NR.AUTENTICACAO	F.532.1C5.350.8E4.F79
-----------------	-----------------------

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



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0010273-78.2017.5.15.0073

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do CEJUSC-JT

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:57
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	20/05/2025
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	3.DC9.03C.B6D.FD7.D6D
-----------------	-----------------------

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



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

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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

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

ROSANA NUBIATO LEAO

Juiza do Trabalho

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

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:57
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
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 D.293.6D6.081.0F1.C2C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25136.2220715-0	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115			Valor Total do Documento 156,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,69			34,69
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	122,14			122,14
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
	Totais	156,83			156,83

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

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

16/05/2025 08:17:36

85870000001 4 56830385251 9 40071625136 7 22207150029 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 56830385251 9 40071625136 7 22207150029 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25136.2220715-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 156,83

Paque 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	47299	03/04/2025	R\$ 2.312,43	R\$ 107,53	20/05/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11169	03/04/2025	R\$ 314,34	R\$ 14,61	20/05/2025	BILAC
TOTAL						122,14		

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	47299	03/04/2025	R\$ 2.312,43	R\$ 34,69	20/05/2025	BILAC
TOTAL						R\$ 34,69		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.18
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 85870000001-4 56830385251-9
40071625136-7 22207150029-8
Data do pagamento 20/05/2025
Numero do Documento 07.16.25136.2220715-0
Valor Total 156,83

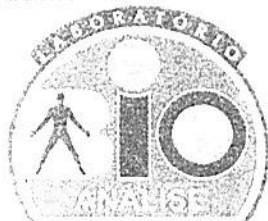
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: D.DE0.6EF.C16.858.8A5

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

47531

Data Emissão:

08/05/2025

Chave:

HUJW-KXVM**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: 05/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios 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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EXAMES LABORATORIAIS	2.729,13	2.729,13

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 227,88 (8.35%)

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

Total dos Serviços

2.729,13

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00%

54,58

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

2.729,13

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

40,94

PIS

17,74

COFINS

81,87

CSLL

27,29

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

2.561,29

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 01/04/2025 à 30/04/2025****PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AHBS	HEPATITE B - ANTI HBS	1	19,80	19,80
	AMILA	AMILASE	4	3,74	14,96
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	14	22,00	308,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	9	13,37	120,33
	CRE	CREATININA	39	3,74	145,86
	GLI	GLICOSE	1	3,74	3,74
	HBSAG	HEPATITE B - HBsAg	1	19,00	19,00
	HCV	HEPATITE C- ANTI HCV	1	33,00	33,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	66	7,00	462,00
	K	POTÁSSIO	41	3,74	153,34
	NA	SODIO	40	3,74	149,60
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	47	15,35	721,45
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	4	3,74	14,96
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	4	3,74	14,96
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	3	9,90	29,70
	TROP	TROPONINA I	17	9,70	164,90
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	3	7,70	23,10
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	39	3,74	145,86
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	31	5,35	165,85

Paciente(s) : 78**Exame(s) : 367****Valor Total: R\$ 2.729,13****Despesa custeada com recursos públicos.****Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.1**

09/04/2025	0210394	ADELAIDE BOSCO CONTEL	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 704 0028 4231 3566

Qtd. Exames: 5

RG: 29.052.718-1

HOSPITAL BILAC

Total: 35,18

07/04/2025	0209938	ADENIR APARECIDO SIQUEROLI GENARI	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
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 8

HOSPITAL BILAC

Total: 67,03

20/04/2025	0212356	AGUINALDO PINTO DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2

HOSPITAL BILAC

Total: 22,35

04/04/2025	0209268	ALINDRINA MATIAS DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74

Qtd. Exames: 4

HOSPITAL BILAC

Total: 29,83

24/04/2025	0213092	ANA CRISTINA SPAGNUOLO ZANOVELLO	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
		UREIA	3,74
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 63,29

25/04/2025	0213128	ANA CRISTINA SPAGNUOLO ZANOVELLO	Valor R\$
------------	---------	----------------------------------	-----------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.2**

TROPONINA I

9,70

Matri.: 705 0032 9685 0959

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 9,70

25/04/2025 0213174

ANA CRISTINA SPAGNUOLO ZANOVELLO

Valor R\$

TROPONINA I

9,70

Matri.: 705 0032 9685 0959

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 9,70

05/04/2025 0209607

ANA MARIA DE CARVALHO

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15,35

SODIO

3,74

POTÁSSIO

3,74

UREIA

3,74

CREATININA

3,74

Matri.: 706 2035 5393 1568

Qtd. Exames: 6

RG: 14.534.418-6

HOSPITAL BILAC

Total: 37,31

08/04/2025 0210232

ANDERSON DA CRUZ SANTOS

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

21/04/2025 0212485

ANDERSON FURLAN SILVA

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

TROPONINA I

9,70

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

13,37

CREATININA

3,74

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

SODIO

3,74

POTÁSSIO

3,74

UREIA

3,74

Qtd. Exames: 8

RG: 46.190.671

HOSPITAL BILAC

Total: 67,03

21/04/2025 0212519

ANDERSON FURLAN SILVA

Valor R\$

TROPONINA I

9,70

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

Qtd. Exames: 2

RG: 46.190.671

HOSPITAL BILAC

Total: 31,70

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Unidade: Todos****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Pag.3**

22/04/2025	0212547	ANDERSON FURLAN SILVA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00

Qtd. Exames: 2

RG: 46.190.671

HOSPITAL BILAC

Total: 31,70

01/04/2025	0208726	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

25/04/2025	0213271	ANTONIA PIRANI MARIOTTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

29/04/2025	0213890	ANTONIO BIZARI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3

Matri.: 700 2074 7826 7826

RG: 23.626.989-6

HOSPITAL BILAC

Total: 45,07

13/04/2025	0211156	ANTONIO RODRIGUES SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2

HOSPITAL BILAC

Total: 22,35

26/04/2025	0213391	APARECIDA DE MOURA FERRAZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

03/04/2025	0209172	APARECIDO SIMIONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74

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

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.4**

POTÁSSIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0027 5997 0495	Qtd. Exames: 7
RG: 5.406.686-4	
HOSPITAL BILAC	Total: 42,66

21/04/2025	0212413	APARECIDO SIMIONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 898 0027 5997 0495	Qtd. Exames: 7
RG: 5.406.686-4	
HOSPITAL BILAC	Total: 42,66

29/04/2025	0213869	ARTHUR VICENTE SOARES FAXINA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 898 0063 5677 9987	Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC	Total: 22,35

05/04/2025	0209605	ASCENCAO LOPES SANCHES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

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

Matri.: 702 6002 9629 7742	Qtd. Exames: 7
RG: 35.827.675-5	
HOSPITAL BILAC	Total: 42,66

17/04/2025	0211849	BENILDA BEZERRA DA CRUZ SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 7
	Total: 42,66

17/04/2025	0211887	BENILDA BEZERRA DA CRUZ SANTOS	Valor R\$
------------	---------	--------------------------------	-----------

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.5**

TROPONINA I		9,70

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1 Total: 9,70
15/04/2025	0211576 CLERISTON CAUAN SANTOS QUEIROZ	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 2 Total: 22,35
16/04/2025	0211701 CLERISTON CAUAN SANTOS QUEIROZ	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 2 Total: 22,35
01/04/2025	0208762 DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATININA	3,74

RG: 22.845.024-x		Qtd. Exames: 5 Total: 21,96

02/04/2025	0208931 DONIZETE DE JESUS GONCALVES	Valor R\$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

RG: 22.845.024-x		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 5,35
03/04/2025	0209173 EDIMILSON DA SILVA MENESES	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 709 2092 7561 3539		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 45,07
28/04/2025	0213763 ELIETE APARECIDA DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
	HEPATITE B - HBsAg	19,00
	HEPATITE B - ANTI HBS	19,80

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4 Total: 78,80
12/04/2025	0210940 GABRIELI DA SILVA OLIVEIRA	Valor R\$

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.6**

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
AMILASE	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

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

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

03/04/2025	0209232	GERSON VIANA DO CARMO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

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

04/04/2025	0209348	GERSON VIANA DO CARMO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 708 0015 6015 8530 Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

05/04/2025	0209526	GERSON VIANA DO CARMO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

Matri.: 708 0015 6015 8530 Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC Total: 32,08

25/04/2025	0213296	IGOR ANTONIO IKEGAME GOMES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

HOSPITAL BILAC Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

11/04/2025	0210839	IVANILDE FERREIRA PESSOA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		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: 9

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.7****HOSPITAL BILAC****Total: 50,14**

			Valor R\$
22/04/2025	0212550	JAIME RODRIGUES NERI	
		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
		TROPONINA I	9,70

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

Qtd. Exames: 7**HOSPITAL BILAC****Total: 60,03**

			Valor R\$
28/04/2025	0213758	JEAN ALEXANDRE SALES VARGAS	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		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

Matri.: 701 8052 8854 9872**Qtd. Exames: 8****HOSPITAL BILAC****Total: 67,03**

			Valor R\$
28/04/2025	0213779	JEAN ALEXANDRE SALES VARGAS	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3**HOSPITAL BILAC****Total: 47,05**

			Valor R\$
29/04/2025	0213821	JEAN ALEXANDRE SALES VARGAS	
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Matri.: 701 8052 8854 9872**Qtd. Exames: 2****HOSPITAL BILAC****Total: 31,70**

			Valor R\$
14/04/2025	0211274	JOAO LUCAS DE SOUZA PEREIRA	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 5**HOSPITAL BILAC****Total: 35,18**

			Valor R\$
28/04/2025	0213778	JOEL SCALAMBRA	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.8**

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

09/04/2025	0210393	JOSE CARLOS JANUARIO	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.: 704 0011 6978 9770

Qtd. Exames: 7

RG: 17.772.564-3

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

02/04/2025	0209003	JOSE CARLOS VASQUES - III	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 708 7091 1458 5298

Qtd. Exames: 5

RG: 6.077.535

HOSPITAL BILAC

Total: 35,18

26/04/2025	0213444	JOSE FERREIRA DE OLIVEIRA NETO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		GLICOSE	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74

Qtd. Exames: 8

RG: 25.632.889-4

HOSPITAL BILAC

Total: 46,40

29/04/2025	0213928	JOSE FERREIRA DE OLIVEIRA NETO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.9**

POTÁSSIO		3,74

Matri.: 708 2071 2590 1040		Qtd. Exames: 6
RG: 25.632.889-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31
01/04/2025 0208618	JOVAEL MARTINS FILHO	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 701 4096 6217 6836		Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC		Total: 31,70
16/04/2025 0211765	JULIA DE ALMEIDA FREITAS	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
RG: 26.509.852-X		
HOSPITAL BILAC		Total: 35,18
17/04/2025 0211848	JULIANA MARTINS DE SA DE SOUZA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 7,00
16/04/2025 0211745	KELLY CRISTINA JANJACOMO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 700 6094 1182 6368		Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC		Total: 7,00
20/04/2025 0212307	KIVIA SILVA SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

		Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC		Total: 22,35
01/04/2025 0208662	LUIZ ARISTEU PELEGRINI	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Matri.: 700 0046 4880 6802		Qtd. Exames: 6
RG: 10.915.550		
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31

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

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.10**

11/04/2025	0210753	LUIZA FABIANA CANDIDO BOTINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 705 4014 6033 6293	Qtd. Exames: 1
----------------------------	----------------

HOSPITAL BILAC	Total: 7,00
----------------	-------------

01/04/2025	0208663	MARIA APARECIDA GARCIA MARTINELLI	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
----------------	--------------

15/04/2025	0211575	MARIA CECILIA CANOVA GOMES DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2

HOSPITAL BILAC	Total: 22,35
----------------	--------------

11/04/2025	0210723	MARIA DA PAZ LEAO ROBIS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC	Total: 7,00
----------------	-------------

10/04/2025	0210582	MARIA EUNICE MIRANDA BORGES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		AMILASE	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0041 3711 9289	Qtd. Exames: 10
----------------------------	-----------------

HOSPITAL BILAC	Total: 64,00
----------------	--------------

11/04/2025	0210836	MARIA EUNICE MIRANDA BORGES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74

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

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.11**

POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74

Matri.: 898 0041 3711 9289

Qtd. Exames: 11

HOSPITAL BILAC

Total: 66,13

05/04/2025	0209606	MARIA INES QUIDEROLI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 10

RG: 0043094

HOSPITAL BILAC

Total: 87,73

11/04/2025	0210752	MARIA INES QUIDEROLI	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: 0043094

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

14/04/2025	0211255	MARIA INES QUIDEROLI	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 5021 3079 6354

Qtd. Exames: 7

RG: 0043094

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

16/04/2025	0211699	MARIA INES QUIDEROLI	Valor R\$
------------	---------	----------------------	-----------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Unidade: Todos****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Pag.12**

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
CULTURA DE URINA	13,37
ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35

Matri.: 700 5021 3079 6354

Qtd. Exames: 7

RG: 0043094

HOSPITAL BILAC

Total: 53,90

01/04/2025	0208775	MARIA IRENE NOGUEIRA	Valor R\$
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 3

HOSPITAL BILAC

Total: 14,48

08/04/2025	0210060	MARIA MERCEDES TAVARES DO NASCIMENTO	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 0015 1737 3403

Qtd. Exames: 7

RG: 72.328.85-X

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

24/04/2025	0213017	MARIA MERCEDES TAVARES DO NASCIMENTO	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 0015 1737 3403

Qtd. Exames: 7

RG: 72.328.85-X

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

26/04/2025	0213392	MARIA VITORIA MARTINS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

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

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.13**

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
AMILASE	3,74

Qtd. Exames: 8

HOSPITAL BILAC

Total: 46,40

25/04/2025	0213173	MICHELE MARQUES CATOHERA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 3

RG: 40.575.836-4

HOSPITAL BILAC

Total: 27,70

01/04/2025	0208776	MILTON FERNANDES TOMAZINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

23/04/2025	0212885	MYRIAM PEREIRA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 703 0008 3245 6275

Qtd. Exames: 5

RG: 10.400.532-4

HOSPITAL BILAC

Total: 35,18

07/04/2025	0209900	NEUSA MARLI MANETTI CARDOSO	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.: 704 7067 3500 8937

Qtd. Exames: 6

RG: 5.394.587

HOSPITAL BILAC

Total: 37,31

17/04/2025	0211959	OSENI ISIDIA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37

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

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.14**

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

Qtd. Exames: 8

HOSPITAL BILAC

Total: 67,03

02/04/2025	0208956	PEDRO PAULO DE BASTOS	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

Qtd. Exames: 7

RG: 38.352.535

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

07/04/2025	0209939	PEDRO PAULO DE BASTOS	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

RG: 38.352.535

HOSPITAL BILAC

Total: 37,31

10/04/2025	0210584	PEDRO PAULO DE BASTOS	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 5027 4732 8651

Qtd. Exames: 7

RG: 38.352.535

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

08/04/2025	0210164	RAIMUNDO FERREIRA DO NASCIMENTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

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

Matri.: 704 2007 4182 0884

Qtd. Exames: 6

RG: 16.439.209

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - BILAC****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.15****HOSPITAL BILAC****Total: 27,31**

			Valor R\$
04/04/2025	0209269	RAVI DA SILVA LOT	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74

Qtd. Exames: 7**HOSPITAL BILAC****Total: 42,66**

			Valor R\$
11/04/2025	0210837	ROSA DA COSTA VELONE	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	3,74

Qtd. Exames: 6**HOSPITAL BILAC****Total: 37,31**

			Valor R\$
14/04/2025	0211334	VITORIA EMANUELLY SCARI PRESBITERO	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2**HOSPITAL BILAC****Total: 22,35**

			Valor R\$
11/04/2025	0210766	YURI DE OLIVEIRA SPIRANDELLI	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2**HOSPITAL BILAC****Total: 22,35****Qtd. Pacientes: 78****Qtd. Exames: 367****Desconto: 0,00****Acrescimo: 0,00****Valor do Convenio: 2.729,13****Despesa custeada com recursos públicos.****Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.18
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\$ 2.561,29
DEBITO EM: 20/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 3.9F7.0DD.C74.A2C.28F

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

RECEBEMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAÍDO		NF-e Nº 000.004.421 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.243,13		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
M R REBELATO E CIA LTDA			
RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.004.421 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0044 2110 1310 0248
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 - VENDA MERC ADQ REC TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251208106745 07/05/2025 14:59:27
		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	07/05/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CUP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC		UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/05/2025
		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA 14:59:22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
210,68	37,92	0,00	0,00	626,34	1.243,13
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	1.243,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 141	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 141,000		PESO LÍQUIDO 141,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,79 (17,41%) - Nacional: R\$ 10,65 (13,45%) - Estadual: R\$ 14,26 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5102	KG/1	16,000	4,95	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 45,89 (23,79%) - Nacional: R\$ 25,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 34,72 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	19,29	192,90	0,00	75,02	13,50	0,00	18,00	0,00
7896187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 43,51 (23,79%) - Nacional: R\$ 24,60 (13,45%) - Estadual: R\$ 32,92 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	18,29	182,90	0,00	71,13	12,80	0,00	18,00	0,00
7896569405737	ADOCANTE ASSUGRIN 100ML TRAD. Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,25 (29,24%) - Nacional: R\$ 2,41 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,23 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069090	000	5102	UN/1	6,000	2,99	17,94	0,00	17,94	3,23	0,00	18,00	0,00
7896936100371	ARROZ SELETO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 24,06 (17,76%) - Nacional: R\$ 18,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 24,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	22,58	135,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,12 (17,41%) - Nacional: R\$ 10,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 13,56 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5102	KG/1	11,000	6,85	75,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 12,08 (17,41%) - Nacional: R\$ 9,33 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,49 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5102	KG/1	10,000	6,94	69,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contabil: 1.243,13 - Base Icms: 210,68 - ICMS: 37,92 - Complemento: 936,57 ; Venda Balcao: ;, N 10959, Cod. Vendedor: 11, Nome: GABRIEL, Lote: 0, Data: 07/05/2025, Cod. Cliente: 6709, Apelido: 30 - BOLETO;DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVENIO N 01/2025. CORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 20/05/2025 Valor: 1243,13 Total dos Tributos: Importado: R\$ 252,65- Nacional: R\$ 167,19- Estadual: R\$ 206,50- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.421 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0044 2110 1310 0248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO 5102 VENDA MERC ADQ REC TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251208106745 07/05/2025 14:59:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
213018908116				33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IFPI
7896003703245	BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 23,71 (19,79%) - Nacional: R\$ 16,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 21,56 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	20,000	5,99	119,80	0,00	46,59	8,39	0,00	18,00	0,00
7898320460047	FEIJAO CARIOCA KAUPI 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 19,81 (17,41%) - Nacional: R\$ 15,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 20,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	5,69	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 20,11 (17,41%) - Nacional: R\$ 15,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 20,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5102	UN/1	15,000	7,70	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 23,49 (24,5%) - Nacional: R\$ 12,90 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5405	UN/1	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,83 (17,41%) - Nacional: R\$ 6,05 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5102	KG/1	5,000	9,00	44,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790168079512700000802000258406610870000124313

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.003

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.243,13

VALOR COBRADO 1.243,13

NR.AUTENTICACAO 7.518.7B5.7E1.CC4.2C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
05/2025**S**Número RPS:
8251Número Nota Fiscal:
10431Data Emissão
01/05/2025**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230CNPJ/CPF: **10.710.409/0001-55**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **MARCIO@SINCONECTA.COM.BR**

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bilac - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: **contabilidade2@ahbb.org.br**

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE:PRFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE NPS, PROD MARCO DE 2025 Trib aprox R\$: 69,94 Federal e 20,33 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,00	520,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	520,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	520,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0.00					
520,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	520,00

Esta é a chave de validação: WXUG-GMTI

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

4039C000071071040901133930459012610870000052000

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.004

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

NR.AUTENTICACAO E.9A9.EDA.8E7.68A.8BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2214002 Série 1, emitido em 24/04/2025

NÚMERO NOTA

18620

DATA E HORA DA EMISSÃO

24/04/2025 14:55:26

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

VJPC9NXX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78**INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**MUNICÍPIO **São Paulo**TELEFONE **47669180**COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 2.727,22

TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 2728,22

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**Data de Emissão:** 24/04/2025**Nro.:** 11009**Departamento:** BILAC -

45.349.461/0007-06

Fatura**DESCRIÇÃO DA FATURA**

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 54967.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 2.728,22
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 2.728,22

Observações:**Despesa custeada com recursos públicos.**

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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



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

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento:

BILAC

Pedido: 54967

Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Total Benefícios: R\$ 2.728,22

Matricula: 2085

CPF:400.264.478-27

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AGATA CARLA PANINI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5649

CPF:299.932.928-85

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:153.272.678-30

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ARTUR RODRIGUES DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7790

CPF:418.186.678-51

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8445

CPF:223.796.008-99

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

	QTD	Valor Unitário	Total
--	-----	----------------	-------

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2717	Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF: 165.617.718-85	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
CPF: 446.118.688-18	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2114	Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF: 106.519.088-33	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4137	Nome: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF: 480.702.188-51	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2086	Nome: JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF: 148.243.738-40	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7103	Nome: JULIA FORNI BENEDITO
CPF: 467.206.438-78	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC

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

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7005

CPF:355.384.468-08

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JULIANA MARTINS DE SA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8298

CPF:438.430.808-60

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LAIRA FERNANDA DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7898

CPF:215.466.808-96

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:294.308.208-26

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:246.610.368-08

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: OLGA EMIKO FUZIMURA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1900

CPF:165.616.588-09

Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

Local de Trabalho: BILAC

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

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8345	Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA		
CPF:111.341.546-07	Local de Trabalho: BILAC		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8417	Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA		
CPF:390.376.778-60	Local de Trabalho: BILAC		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4963	Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO		
CPF:106.530.338-69	Local de Trabalho: BILAC		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

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

Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.728,22
Taxa Administrativa: R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
Outras Taxas: R\$ 0,00
Taxa de Entrega: R\$ 0,00
Repasso: R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R\$ 2.728,22

Emissão: 25/04/2025 07:09

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077140014921443850009710870000272822

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.005

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.728,22

VALOR COBRADO 2.728,22

NR.AUTENTICACAO 0.08D.F0D.830.C80.351

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
05/2025**S**Número RPS:
8223Número Nota Fiscal:
10402Data Emissão
06/05/2025**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bilac - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PRFETURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD Abril DE 2025 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota		RETENÇÕES										Desc. Condicionado		0,00			
2.898,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	2.898,00

Esta é a chave de validação: OSKL-ZZIF

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901132801262018510870000289800

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.006

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

NR.AUTENTICACAO 2.371.3A1.FD7.57B.08B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 000903410**VERO S/A**

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMIÇÃO: 02/04/2025
REFERÊNCIA: 04/2025
PERÍODO: 01/04/2025 A 30/04/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000903410	0.00 %	0.00 %	9.25 % R\$	346.25
						R\$	346.25

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003 - "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa está desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços.

Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.

Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 369.61

VENCIMENTO

23/05/2025

EMIÇÃO: 02/04/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALACAO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

REFERENCIA: 04/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890
FATURA UNIFICADA: 67934075

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente: 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCALACAO PABX FISICO	472890			000903410	0,00 %	0.00 %	9.25 % R\$	346.25

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

TOTAL

R\$ 346.25

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0.00 / PIS: R\$ 0.00 / Cofins: R\$ 0.00 / Csl: R\$ 0.00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0.00 - Total de Retenções: R\$ 0.00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

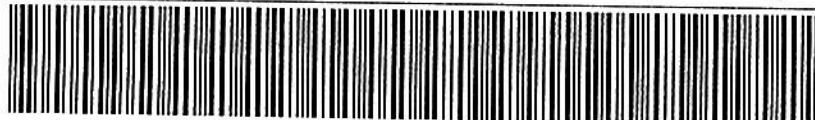
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX255api.itaupix/q/rv2/acacfxda-c1e8-4dc0-b986-10d8a6ueda645204000053039885802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***6304E70A

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

vero

34191090739360202854517430610000910900000036961

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 15/05/2025	Número do Documento 67934075	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109079360202
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 369.61
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e Juros de 1% a.m. Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090739360202854517430610000910900000036961

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.101

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 369,61

VALOR COBRADO 369,61

NR.AUTENTICACAO 7.DEC.238.39F.452.A6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Rioclarensense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1998487 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9984 8719 9367 1962

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251083389265 24/04/2025 20:47:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
24/04/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1998487/1	22/05/2025	852,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
846,82		127,27		0,00		0,00		852,45			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		852,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03454

PESO BRUTO

5,295

PESO LÍQUIDO

5,295

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 4297177 Q: 300,000 0 F: 01/11/24 V: 30/10/2029, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-59 25 7F9B70E2	90183219	500	5102	UN	300,00	0,136	40,80	40,80	4,90	0,00	12,00 0,00
033333	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G AZUL (R3A MEDICAL) L: 27241137 Q: 50,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027	63079010	000	5102	UN	50,00	1,74	87,00	87,00	15,66	0,00	18,00 0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 500246 14 Q: 50,0000 F: 10/02/25 V: 10/08/2026	30049039	000	5102	AP	50,00	5,80	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00 0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX24M180 Q: 400,0000 F: 17/01/25 V: 30/11/2026	30039099	000	5102	AP	400,00	0,9265	370,60	370,60	44,47	0,00	12,00 0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERIC O) L: 033651 Q: 3,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2025	30049029	020	5102	FR	3,00	4,50	13,50	7,87	0,94	0,00	12,00 0,00
019080	OXIBUPROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 5002251 8 Q: 2,0000 F: 04/12/24 V: 04/12/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	2,00	25,2732	50,55	50,55	9,10	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45349461000102- RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 56523 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 25/04/2025 Pedido: 3140837 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3140837 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

CONTÉM PERECÍVEL

BILAC-SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



BILAC-SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101456914173410890000085245

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.102

NOSSO NUMERO 17115360001456914

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 852,45

VALOR COBRADO 852,45

NR.AUTENTICACAO 4.230.8BC.786.8A0.34F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 000593934

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURUR, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMISSION: 02/03/2025
REFERENCIA: 03/2025
PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000593934	0.00 %	0.00 %	9.25 % R\$	346.25
							R\$ 346.25

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003, "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços.
Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.
Assinatura Basica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20



R\$ 373.28

VENCIMENTO

23/05/2025

EMIÇÃO: 02/03/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALACAO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

REFERENCIA: 03/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934074

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente: 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCALACAO PABX FISICO	472890			000593934	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

TOTAL

R\$ 346,25

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / CstII: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qv2/92d91898-tu7b-4da5-9b34-45603a592788520400053039065902BR5009VERO S.A.6009SAO PAULO6207C503***6304108F

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191090739360038854517430610000210900000037328

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 15/05/2025	Número do Documento 67934074	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109079360038
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 373,28
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M.					(-) Desconto
Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06
Ficha de Compensação					



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090739360038854517430610000210900000037328
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.103
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 373,28
VALOR COBRADO 373,28

NR.AUTENTICACAO 6.F56.F98.3B9.20B.19D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

R JOAO COSTA MARTIN

DISTR INDUSTRIAL

BAURU

08007099000

1-65

UF: SP

CEP: 17034-480

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 4468

SÉRIE 600

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0335 8204 4800 9516 5560 0000 0044 6814 3794 7353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250665210285 2025-03-13T08:59:58-03:00

CNPJ

35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO

LINS

FATURA

NÚMERO

4468

VENCIMENTO

8.657,31

VALOR

8.657,31

NÚMERO

001

VENCIMENTO

10/04/2025

VALOR

8.657,31

NÚMERO

001

VENCIMENTO

10/04/2025

VALOR

8.657,31

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COMPLEMENTO

Nº

303

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

08:58:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

8.657,31

VALOR DO ICMS

1.558,32

VALOR DO FRETE

1.234,29

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO IPI

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.423,02

VALOR TOTAL DA NOTA

8.657,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAVI ARMazenS GERAIS LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE

9,000

ESPÉCIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

714.600

PESO BRUTO

118,800

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177210915110

UF

SP

CNPJ/CPF

04.695.423/0001-24

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.

40000197

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3

NCM/SH

28044000

CST

000

CFOP

5103

UN

M3

QTD

90,000

V.UNIT

82,4780

V.TOTAL

7.423,02

BC. ICMS

8.657,31

BC. ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. ICMS

1.558,32

V. IPI

0,00

ALÍQUOTAS

ICMS

18,00

IPI

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

7

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0075, VIAGEM: 844292 Cond Pto.: D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2507000425 Cilindro: 043162626 - Item: 40000197 Lote: 2507000425 Cilindro: 039261762 - Item: 40000197 Lote: 2507000488 Cilindro: 039242873 - Item: 40000197 Lote: 2507000425 Cilindro: 036688542 - Item: 40000197 Lote: 2507000695 Cilindro: 036692925 - Item: 40000197 Lote: 2507000488 Cilindro: 043166233.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

19/138

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

BILAC-SP

Nº 4468 - SÉRIE 600

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133271904027642901210470000865731

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.201

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.657,31

JUROS/MULTA 294,10

VALOR COBRADO 8.951,41

NR.AUTENTICACAO 9.6BB.9C9.B7F.169.03A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

WHITE MARTINS WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 08007099600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4405 SÉRIE 600 FOLHA 1 / 1		1-65 UF: SP CEP: 17034-480		CHAVE DE ACESSO 3525 0335 8204 4800 9516 5560 0000 0044 0514 6632 3052		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250593727435 2025-03-06T08:47:17-03:00		CNPJ 35.820.448/0095-16					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES MUNICIPIO LINS		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 COMPLEMENTO Nº 303 FONE/FAX 1435325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO UF SP CEP 16400-400		DATA DA EMISSÃO 06.03.2025 DATA SAÍDA/ENTRADA 06.03.2025 HORA DA SAÍDA 08:40:16		VALOR 3.847,69 NÚMERO VENCIMENTO VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 3.847,69 VALOR DO ICMS 692,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.299,12		VALOR DO FRETE 548,57 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.847,69		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CAVI ARMazenS GERAIS LTDA ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS QUANTIDADE 4.000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 317,600 PESO LÍQUIDO 52,800		RAZÃO SOCIAL CAVI ARMazenS GERAIS LTDA ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS QUANTIDADE 4.000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 317,600 PESO LÍQUIDO 52,800		FRETE POR CONTA 0 - Remetente MUNICIPIO ARACATUBA UF SP CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110		PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110		VALOR 3.847,69 NÚMERO VENCIMENTO VALOR	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS COD. PROD. 40000197 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 QUANTIDADE 4.000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 317,600 PESO LÍQUIDO 52,800		NCM/SH 28044000 C.S.T. 000 CFOP 5103 UN M3 QTD 40.000 V.UNIT 82,4780 V.TOTAL 3.299,12 BC.ICMS 3.847,69 BC.ICMS.ST 0,00 V.ICMS 692,58 V.ICMS.ST 0,00 V.IPI 0,00 ALÍQUOTAS ICMS 18,00 IPI 0,00		CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN		DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 24600/963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0075, VIAGEM: 838152 Cond Piro, D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2506000348 Cilindro: 043169771 - Item: 40000197 Lote: 2506000339 Cilindro: 043160479 - Item: 40000197 Lote: 2506000316 Cilindro: 038910001 - Item: 40000197 Lote: 2506000348 Cilindro: 043183498.		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ANBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP		BILAC-SP		NF-e Nº 4405 - SÉRIE 600							

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133162015027642907210400000384769

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.202

DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.847,69

JUROS/MULTA 139,67

VALOR COBRADO 3.987,36

NR. AUTENTICACAO C.566.298.716.AFA.CA3

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 0068

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RESERVA AO FISCO

26/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:07
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	130,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 8.532-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B95.3B5.411.FDA.42C
-----------------	-----------------------

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506409222699753200013900000000004525054825290666Número da NFS-e
45Competência da NFS-e
13/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
13/05/2025 13:27:17Número da DPS
51Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
13/05/2025 13:27:17

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Nota fiscal de prestação de serviço referente a manutenção preventiva em bebedouro da fisioterapia			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Despesa custeada com recurso Publico. Convenio nº 01/2025. Órgão Publico conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.18
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: 24.959-9

FAVORECIDO: 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN
CPF/CNPJ: 26.997.532/0001-39
VALOR: R\$ 250,00
DEBITO EM: 26/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052601
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D9.E68.1A1.4FA.19B

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 001202428

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMIÇÃO: 02/05/2025
REFERÊNCIA: 05/2025
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	001202428	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	346,25
							R\$ 346,25

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.

Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/05/2025

EMISSÃO: 02/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

REFERÊNCIA: 05/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934076

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente: 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCACAO PABX FISICO	472890			001202428	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

TOTAL

R\$ 346,25

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csll: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX255Supl.itau/pix/qtrvZ/b7f0u0u6-b1eb-4696-87f11-52613c80auid5204000053039865802BR5909VERO S.A.6009BAO PAULO62070503***6304A5FF

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

vero

34191096779340760854117430610000310920000034625

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/05/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 02/05/2025	Número do Documento 67934076	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento	Nosso Número 109679340760
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 346,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e Juros de 1% a.m. Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					(=) Valor Cobrado CNPJ: 45.349.461/0007-06

Ficha de Compensação



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340760854117430610000310920000034625

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.602

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,25

VALOR COBRADO 346,25

NR.AUTENTICACAO C.2A9.774.DD5.4F0.D9D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBIMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.004.412 SÉRIE 001
EMISSION: 05/05/2025 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.345,72		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
M R REBELATO E CIA LTDA			
RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3525 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0044 1214 5750 5624
		Nº 000.004.412 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251177396404 05/05/2025 10:27:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06		05/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	16210-000	05/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BILAC		SP		10:27:45

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
167,92	28,06	0,00	0,00	552,46	1.358,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,30	0,00	0,00	1.345,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
116	VOLUMES			116,219	116,219	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896232111507	MACAR. FLORIANI 500GR PADRE NOSSO Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,72 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,19 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5929	UN/1	10,000	3,15	31,50	0,00	18,37	2,20	0,00	12,00	0,00
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,36 (23,79%) - Nacional: R\$ 10,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 13,89 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	19,29	77,16	0,00	30,01	5,40	0,00	18,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,33 (21,05%) - Nacional: R\$ 8,52 (13,45%) - Estadual: R\$ 11,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	2,050	36,90	75,64	12,30	24,63	4,43	0,00	18,00	0,00
789222310547	CAFE PELE 500GR TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 129,72 (21,7%) - Nacional: R\$ 80,40 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	20,000	29,89	597,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898902948116	ARROZ DOTTO BCO TP 1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,26 (17,76%) - Nacional: R\$ 11,56 (13,45%) - Estadual: R\$ 15,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	4,000	21,48	85,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,88 (19,1%) - Nacional: R\$ 13,30 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	15,000	6,59	98,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896232111156	MACAR. FLORIANI 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,33 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,02 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,98 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5929	UN/1	10,000	2,99	29,90	0,00	17,44	2,09	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (3525 0433 3446 0000 0126 6530 7000 0511 1710 0086 5476), (3525 0433 3446 0000 0126 6530 7000 0509 1110 0086 2111) Contabil: 1.345,72 - Base Icms: 167,92 - ICMS: 28,06 - Complemento: 372,31 - ECF: 307 / Cupom: 86211 / Data: 16/04/2025 ECF: 307 / Cupom: 86547 / Data: 28/04/2025 DESCONTO: 12,30 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVENIO N 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 25/05/2025 Valor: 1345,72	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M R REBELATO E CIA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0044 1214 5750 5624										
Nº 000.004.412 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251177396404 05/05/2025 10:27:52										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM		CNPJ / CPT 33.344.600/0001-26										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,73 (23, 2%) - Nacional: R\$ 9,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	12,000	5,65	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003162	CEBOLINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17, 41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,56 (17, 41%) - Nacional: R\$ 1,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069547531	OREGANO SIAMAR 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,82 (17, 05%) - Nacional: R\$ 3,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	4,000	5,60	22,40	0,00	22,40	4,03	0,00	18,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,39 (21, 2%) - Nacional: R\$ 2,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	6,000	3,45	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789003496194	OVO BRANCO DONEGA BDI C/20 Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,56 (17, 05%) - Nacional: R\$ 2,02 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,41 (9,4%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5929	UN/1	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069542536	COLORIFICO SIAMAR 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,65 (18, 43%) - Nacional: R\$ 1,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	14,40	14,40	0,00	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
7898320460016	FEIJAO CARIOCA COLIBRI 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,58 (17, 41%) - Nacional: R\$ 8,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 11,97 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133319	040	5929	UN/1	10,000	6,65	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,63 (21, 05%) - Nacional: R\$ 10,63 (13,45%) - Estadual: R\$ 14,22 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	2,000	39,50	79,00	0,00	30,72	5,53	0,00	18,00	0,00
7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20GR IMPORTADA Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,06 (17, 41%) - Nacional: R\$ 0,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09096110	000	5929	UN/1	2,000	3,05	6,10	0,00	6,10	1,10	0,00	18,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,31 (17, 41%) - Nacional: R\$ 1,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,055	3,65	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069547401	CRAVO DA INDIA SIAMAR 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,67 (17, 41%) - Nacional: R\$ 0,52 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,69 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09071000	000	5929	UN/1	1,000	3,85	3,85	0,00	3,85	0,69	0,00	18,00	0,00
00028400	VAGEM MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,30 (17, 41%) - Nacional: R\$ 1,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	UN/1	1,000	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND. PIRACANJUBA 395GR TP Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,22 (29, 37%) - Nacional: R\$ 1,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04029900	060	5929	UN/1	2,000	7,19	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,74 (17, 41%) - Nacional: R\$ 1,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,114	8,99	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR. LEITE LIDER 200GR TP	04015021	060	5929	UN/1	2,000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Total dos Tributos: Importado: R\$ 281,77- Nacional: R\$ 180,21- Estadual: R\$ 90,48- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.														

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

HCO BRADESCO S.A.

23790168079512500000002000258406510920000134572

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 52.603

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.345,72

VALOR COBRADO 1.345,72

=====

NR.AUTENTICACAO E.0AF.7C8.DD5.AD1.4A7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECÉBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CIDADE: BILAC-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 30/05/25 R\$: 1.378,65; boleto Ban 19/06/25 R\$: 1.378,65		NF-e Nº 020332 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 16/05/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 2.757,30

 ALFA CHEMICAL LTDA RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica ☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA Nº 020332 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Chave de Acesso 3525 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0203 3211 0005 5933
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251306825818 - 16/05/2025 16:09:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 16/05/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 16210000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/05/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	30/05/2025	1.378,65	002	19/06/2025	1.378,65						

BASE CÁLC. ICMS 2.757,30	VALOR DO ICMS 496,32	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 14,41	V. TOTAL PRODUTOS 2.712,45
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 44,85	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB 419,07	VALOR DA COFINS 66,49	V. TOTAL NOTA 2.757,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 168,680	PESO LÍQUIDO 166,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	411,4500	411,45	424,82	76,47	13,37	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	968,5000	968,50	999,98	180,00	31,48	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.332,5000	1.332,50	1.332,50	239,85	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010005593; VND: SILVIO ELENIO; * Despesa Custeada com recurso publico, Convenio n o 01 2025. Orgao Publico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP, *Codigo Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;	

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BOO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291479030715225165531036910970000137865

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	52.701
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.378,65
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.378,65
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	D.9F1.4AF.A45.ABD.FD4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

[illegible]

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133436893027642904710540000304849

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.801
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.048,49
JUROS/MULTA 102,37
VALOR COBRADO 3.150,86

NR.AUTENTICACAO C.D5D.7C2.5FC.C21.5CC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTCE INDAIATUBA SPI PL49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00600042



0072424273410270000000335021120525

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/05/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 119,29

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Maio/2025
data de emissão:	08/05/2025
nº da fatura:	0310386092445
nº da nota fiscal:	002441509
cód. para débito automático:	115296015-7

⚠ **Lembrete: Débitos anteriores: R\$ 125,90**

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	119,29
Total da Conta:	R\$	119,29

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/04/2025 a 04/05/2025	119,29
Subtotal:			119,29

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310386092445

DATA DE VENCIMENTO
20/05/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 119,29

846000000014 192900060034 103860924457 202505200008



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	119,29	002441509	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -
002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
ICMS 21,47

R\$ 119,29

Total dos Serviços R\$ 119,29

Reservado ao Fisco

4013.2393.08C0.771B.99C4.F6F1.92C6.3CDF

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Colins
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

AHBB
Hospital Padre Bernadine
Bilac-SP

BILAC-SP

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente Nº

Assinatura

Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84600000001-4 19290006003-4
10386092445-7 20250520000-8

Data do pagamento 29/05/2025

Valor em Dinheiro 119,29

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 119,29

DOCUMENTO: 052901

AUTENTICACAO SISBB: A.660.D5A.05E.C9C.92A

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

RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.366 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 771,86		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA RUA ERNESTO SCATENA, 196 - CENTRO - CEP:16790-000 - BENTO DE ABREU - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.366 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0546 7006 4200 0102 5500 1000 0013 6616 3162 1524 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251342831604 20/05/2025 15:09:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 211010069119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.700.642/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 20/05/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO BILAC		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 16210-000	
				HORA DA SAÍDA 15:09:42	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1366	771,86	0,00	771,86

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	242,74	771,86
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	771,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 23	ESPECIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000120	ACEM	02102000	0102	5102	kg	13,200	32,40	427,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0000000000148	TIRINHA DE CARNE	02102000	0102	5102	kg	10,623	32,40	344,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 103,81 Federal, 138,93 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.18
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\$ 771,86
DEBITO EM: 29/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: 2.CFB.D50.E82.E0F.B42

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

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.:
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 378.41

VENCIMENTO

29/05/2025

EMIÇÃO: 20/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALACAO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

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

REFERÊNCIA: 09/2024
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890
FATURA UNIFICADA: 114265777

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	VALOR
01	ACORDO CONTRATUAL	472890			R\$ 378.41

TOTAL

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

R\$ 378.41

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555npl.itau/plu/qrlv/2/1a11b0f3-5937-42ca-b5c7-ea7501cdd8575204000053039885602BR5909/VERO S.A.6009SAO PAULO02070503***63041127

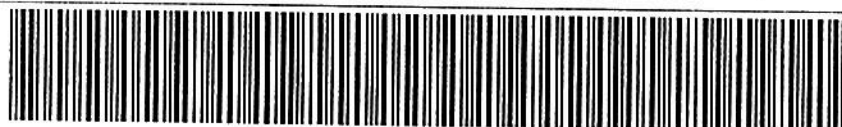
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

vero

34191090810097298854717430610000110960000037841

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 29/05/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 20/05/2025	Número do Documento 114265777	Espécie Doc. DM	Assinatura N	Data Processamento	Nosso Número 109080097298
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 378.41
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) multa de 2% e juros de 1% a.m					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Ahatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					(=) Valor Cobrado CNPJ: 45.349.461 0007-06

Ficha de Compensação



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090810097298854717430610000110960000037841

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.903

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 378,41

VALOR COBRADO 378,41
=====

NR.AUTENTICACAO A.6EC.1D8.E16.255.E9E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

Número da Nota
2615

Data de Emissão
14/05/2025

Data e Hora da
Competência
14/05/2025 às 12:45:21

Código de Verificação
7370-2125-4368

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-7016
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesa custeada com recurso público. Convênio nº 01/2025. Órgão Público Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

252,50

0,00

0,00

5,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 2615 emitida em 14/05/2025 às 12:45:21 - Cód Verif 7370-2125-4368

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/05/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

Ass: _____ em ____/____/____.

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

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800036401016110970000025250

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO 52.904

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 252,50

VALOR COBRADO 252,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.711.CC8.596.5B9.487

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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