

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

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

JUNHO/2025

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

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

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 189.051,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
06/06/2025	R\$ 39.051,00	06/06/2025	556.790.000.008.213	R\$ 39.051,00
09/06/2025	R\$ 150.000,00	09/06/2025	556.790.000.008.213	R\$ 150.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 22.954,29
TOTAL				R\$ 212.005,29
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 163,00

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	16/04/2025 a 27/06/2025	MUNICIPAL	R\$ 192.901,40
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 192.901,40
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 192.901,40
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 19.266,89
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 19.266,89

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDA E NATUREZA DO MATERIAL	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	20/05/2025	36 785	BIRMED DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 60,00	-	R\$ 60,00	60 201	02/06/2025
2	16/04/2025	6 460	ZILDA EUALIA GONCALVES PAROLIN LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.131,00	-	R\$ 1.131,00	60 202	02/06/2025
3	31/05/2025	HOLERITE	AGATA CARLA PAVINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.030,81	-	R\$ 3.030,81	49 287	06/06/2025
4	31/05/2025	HOLERITE	CLEONICE OLIVEIRA SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	-	R\$ 2.850,53	49 287	06/06/2025
5	31/05/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	-	R\$ 2.850,53	49 287	06/06/2025
6	31/05/2025	HOLERITE	OLGA EMILIO FUZIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.698,36	-	R\$ 1.698,36	49 287	06/06/2025
7	31/05/2025	HOLERITE	SIDINEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.601,40	-	R\$ 1.601,40	49 287	06/06/2025
8	31/05/2025	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.763,36	-	R\$ 1.763,36	60 601	06/06/2025
9	31/05/2025	HOLERITE	TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 329,01	-	R\$ 329,01	60 602	06/06/2025
10	02/06/2025	300	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 12.270,00	-	R\$ 12.270,00	60 603	06/06/2025
11	04/06/2025	134	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.900,00	-	R\$ 1.900,00	60 604	06/06/2025
12	09/05/2025	237 951	BRIPEL ENBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.869,70	-	R\$ 3.869,70	60 605	06/06/2025
13	09/05/2025	2 004 511	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.284,85	-	R\$ 5.284,85	60 606	06/06/2025
14	10/06/2025	61 001	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO F015	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.771,70	-	R\$ 3.771,70	61 001	10/06/2025
15	29/04/2025	423 087 638	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 8.298,53	-	R\$ 8.298,53	61 002	10/06/2025
16	03/06/2025	17 456	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	61 003	10/06/2025
17	16/05/2025	21 755	O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 569,40	-	R\$ 569,40	61 004	10/06/2025
18	02/05/2025	134	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 12.270,00	-	R\$ 12.270,00	61 101	11/06/2025
19	02/06/2025	318	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.800,00	-	R\$ 1.800,00	61 102	11/06/2025
20	02/06/2025	1 061	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 8.037,50	-	R\$ 8.037,50	61 103	11/06/2025
21	06/06/2025	62	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 17.929,17	-	R\$ 17.929,17	61 104	11/06/2025
22	10/06/2025	218	M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA ME	SERVICOS MEDICOS	R\$ 10.400,00	-	R\$ 10.400,00	61 105	11/06/2025
23	10/06/2025	77	VIITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 14.029,16	-	R\$ 14.029,16	61 106	11/06/2025
24	10/06/2025	81	ZANIELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 9.262,49	-	R\$ 9.262,49	61 107	11/06/2025
25	19/05/2025	24 956	GUZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 225,36	0,38	R\$ 225,36	61 108	11/06/2025
26	11/06/2025	891 621 200 014 077	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 13,00	-	R\$ 13,00	891 621 200 014 077	11/06/2025
27	12/05/2025	1 536	NORO ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 825,00	-	R\$ 825,00	61 201	12/06/2025
28	15/05/2025	819 356	SUPERMED COAL E IMP DE PROD MED E HOSPI LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.141,89	-	R\$ 4.141,89	61 202	12/06/2025
29	13/06/2025	25 832	PAVELA SUELI NITCHEPORENO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.988,83	-	R\$ 2.988,83	25 832	13/06/2025

30	16/04/2025	1 351	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8 070,28	R\$	242,10	R\$	8 312,38	61 301	13/06/2025
31	30/04/2025	1 396	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2 299,73	R\$	58,13	R\$	2 356,86	61 302	13/06/2025
32	13/06/2025	118 860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3 868,13	R\$	-	R\$	3 868,13	553 370 000 006 159	16/06/2025
33	06/05/2025	11 325	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	299,73	R\$	-	R\$	299,73	61 601	16/06/2025
34	16/06/2025	831 671 100 541 753	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	831 671 100 541 753	16/06/2025
35	17/06/2025	2 040	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4 800,00	R\$	-	R\$	4 800,00	61 801	18/06/2025
36	18/06/2025	61 802	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	182,45	R\$	-	R\$	182,45	61 802	18/06/2025
37	22/05/2025	18 970	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 604,21	R\$	-	R\$	2 604,21	61 803	18/06/2025
38	18/06/2025	891 691 200 017 414	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891 691 200 017 414	18/06/2025
39	20/06/2025	553 062 000 036 829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6 007,68	R\$	-	R\$	6 007,68	553 062 000 036 829	20/06/2025
40	20/06/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6 534,13	R\$	-	R\$	6 534,13	553 062 000 036 829	20/06/2025
41	20/06/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 128,88	R\$	-	R\$	1 128,88	553 062 000 036 829	20/06/2025
42	20/06/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	5 657,13	R\$	-	R\$	5 657,13	553 062 000 036 829	20/06/2025
43	10/06/2025	47 806	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2 968,99	R\$	-	R\$	2 968,99	62 001	20/06/2025
44	09/06/2025	10 502	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2 898,00	R\$	-	R\$	2 898,00	62 002	20/06/2025
45	18/05/2025	20 332	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 378,65	R\$	-	R\$	1 378,65	62 003	20/06/2025
46	09/06/2025	10 510	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	520,00	R\$	-	R\$	520,00	62 004	20/06/2025
47	20/05/2025	1 592	NORO ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 330,00	R\$	-	R\$	1 330,00	62 005	20/06/2025
48	20/06/2025	62 006	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	33,49	R\$	-	R\$	33,49	62 006	20/06/2025
49	20/06/2025	851 711 200 153 568	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	851 711 200 153 568	20/06/2025
50	03/06/2025	578	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	130,00	R\$	-	R\$	130,00	556 790 000 008 638	24/06/2025
51	24/06/2025	556 790 000 008 638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556 790 000 008 638	24/06/2025
52	05/06/2025	307	RODRIGUES DISTRIBUIDORA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	83,40	R\$	-	R\$	83,40	556 790 000 012 157	24/06/2025
53	24/06/2025	176 790 510 005 112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176 790 510 005 112	24/06/2025
54	02/06/2025	13	JOSE CARLOS ZAMPERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	62 402	24/06/2025
55	03/06/2025	1 515 245	VERO S.A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	62 403	24/06/2025
56	30/05/2025	153 164	STERILE VITA- ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	656,73	R\$	-	R\$	656,73	62 404	24/06/2025
57	04/06/2025	4 479	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	1 267,97	R\$	-	R\$	1 267,97	62 405	24/06/2025
58	24/06/2025	891 751 200 011 149	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891 751 200 011 149	24/06/2025



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370317039576441
03/07/2025 17:10:55

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37575-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 06 / 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
29/05/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			22.954,29 C
02/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.201	60,00 D	
				BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
02/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.202	1.131,00 D	21.763,29 C
				ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI			
06/06/2025		6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.008.213	39.051,00 C	
				06/06 08:47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/06/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	49.287	12.031,63 D	
06/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	1.763,36 D	
				323 0001 48070218851 JAQUELINE SOUZA G			
06/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	329,01 D	
				380 0001 50761314881 TAINA MANOEL DE O			
06/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.605	3.869,70 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
06/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.606	5.284,85 D	23.365,74 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/06/2025		6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.008.213	150.000,00 C	173.365,74 C
				09/06 14:04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10/06/2025		0000	13105 375	Impostos	61.001	3.771,70 D	
				FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
10/06/2025		0000	13105 362	Pagamento conta luz	61.002	8.298,53 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
10/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.003	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
10/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.004	569,40 D	160.651,11 C
				O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.102	1.800,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.103	8.037,50 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.104	17.929,17 D	
				077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.105	10.400,00 D	
				748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.106	14.029,16 D	
				260 0001 052869749000173 VITORIA SERVI			
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.107	9.262,49 D	
				237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
11/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.108	225,38 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
11/06/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.077	13,00 D	86.684,41 C
				Cobrança referente 11/06/2025			
12/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.201	825,00 D	
				NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			
12/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.202	4.141,89 D	81.717,52 C

			BANCO SOFISA S/A			
13/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.832	2.988,83 D	
13/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.301	8.312,38 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA			
13/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.302	2.356,86 D	68.059,45 C
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 553.370.000.006.158		3.868,13 D	
			16/06 11:48 MEDICA 00045349461000102			
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.601	299,73 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
16/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços 831.671.100.541.753		99,00 D	63.792,59 C
			Cobrança referente 16/06/2025			
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 61.801		4.800,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
18/06/2025	0000	13105	375 Impostos 61.802		182,45 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 61.803		2.604,21 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.691.200.017.414		13,00 D	56.192,93 C
			Cobrança referente 18/06/2025			
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 553.062.000.036.829		6.007,68 D	
			20/06 14:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 553.062.000.036.829		6.534,13 D	
			20/06 14:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 553.062.000.036.829		1.128,88 D	
			20/06 14:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 553.062.000.036.829		5.657,13 D	
			20/06 15:29 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.001		2.968,99 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.002		2.898,00 D	
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.003		1.378,65 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.004		520,00 D	
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.005		1.330,00 D	
			NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA			
20/06/2025	0000	13105	375 Impostos 62.006		33,49 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.711.200.153.568		13,00 D	27.722,98 C
			Cobrança referente 20/06/2025			
24/06/2025	0000	14175	983 TED Devolvida 500.007		350,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 556.790.000.008.532		130,00 D	
			24/06 15:17 ELIANA PALMIERI RODRIGUE			
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 556.790.000.008.638		800,00 D	
			24/06 15:17 FELIPE DE LIMA YANASE			
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 556.790.000.012.157		83,40 D	
			24/06 15:17 M RODRIGUES DISTRIBUIDOR			
24/06/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança 556.790.510.005.112		714,28 D	
			24/06 15:17 DEOLINDA F TOMAZINI			
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.401		350,00 D	
			077 0001 052665617000120 52.665.617 JO			
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 62.402		800,00 D	
			260 0001 056201119000187 56.201.119 JO			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.403		346,25 D	
			VERO S.A.			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.404		686,73 D	
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO D			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 62.405		1.267,97 D	
			M R REBELATO CIA LTDA			
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.751.200.011.149		13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 891.751.200.011.150		13,00 D	22.868,35 C

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

Cobrança referente 24/06/2025					
27/06/2025	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	163,00 C
27/06 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL					
27/06/2025	0000	13134 250	Folha de Pagamento	32.852	3.411,00 D
27/06/2025	0000	13105 144	Pix - Enviado	62.701	350,00 D
27/06 14:36 52665617 JOSEMAR DOURADO D					
27/06/2025	0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	871.781.200.389.130	3,46 D 19.266,89 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2025					
30/06/2025	0000	00000 999	S A L D O		19.266,89 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Transação efetuada com sucesso por: JI767257 PLINIO HERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE BIRIMED DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.785 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 60,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR BIRIMED DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-6014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.785 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0567 7517 7600 0114 5500 1000 0367 8514 8927 8680		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214045012111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251343442868 20/05/2025 16:02:19	
		CNPJ / CPF 67.751.776/0001-14			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 20/05/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CNPJ / CPF 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 20/05/2025	
FONE / FAX (18)3659-1243		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:02:08	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	116638	60,00	0,00	60,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	03/06/2025	60,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87	60,00
	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	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0000000103023	AUTO LANCETA C/100 28G DESCARPACK	90183999	0102	5102	ca	2,000	30,00	60,00	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

ANBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI., Valor Aproximado dos Tributos R\$: 8,07 Federal, 10,80 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).	

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090178990900700007466170811010000006000

BENEFICIARIO:

BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 60.201

NOSSO NUMERO 17899090000007466

CONVENIO 01789909

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 60,00

VALOR COBRADO 60,00

NR.AUTENTICACAO 3.608.83A.F94.681.FE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.460 SÉRIE 001
EMISSION: 16/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.262,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.006.460 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLIN LTDA RUA MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 12 - PARQUE SAO JORGE - CEP: 17520-240 - MARILIA - SP TEL: (14)3413-4682 giferandres_oliveira@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERACAO		CHAVE DE ACESSO 3525 0445 5930 5600 0135 5500 1000 0064 6010 8342 0382	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRICAO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135251009979536 16/04/2025 10:32:27	
438590990110		CNPJ / CPF 45.593.056/0001-35	

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSAO 16/04/2025
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	16210-000
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL
BILAC		SP	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2025	1.131,00	002	01/05/2025	1.131,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,23	2.262,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALICOTAS ICMS	IP
96325	ETIQUETA TERMICA 100X50 MM	48211000	0102	5102	UNS	10,00	29,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049490	- ENVELOPE SACO KRAFT 22X32 CX C/250	48171000	0500	5405	UNS	1,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031844	PASTA POLIONDA 3,5 CM	39261000	0500	5405	UNS	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041913132	GRAMPEADOR GRANDE MASTERPRINT MP 400	84729040	0500	5405	UNS	2,00	35,90	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	1,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080000	- PAPEL SULFITE A4 CHAMEX CX C/5000FLS	48025610	0500	5405	CX	4,00	269,00	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000220	- CANETA P/ RETRO 2.0 PRETO CX C/12 PILOT	96082000	0500	5405	UN	1,00	55,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008325	- PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12DIV. CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	14,00	21,40	299,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70330129627	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL CX C/50	96081000	0500	5405	CX	1,00	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	1,00	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680004	- PAPEL FOTO A4 180G C/50FLS	48025810	0500	5405	UNS	1,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034147	- ETIQUETA TP-19 VERDE PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	3,00	3,90	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039176	- ETIQUETA TP-19 AZUL PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	3,00	3,90	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	- ARQUIVO MORTO PAPEL A4 C/25 UN	48191000	0500	5405	UNS	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MOU-032	MOUSE COM FIO HOOPSON	85235190	0102	5102	UN	1,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TC204	- TECLADO BASICO PRETO USB	84716052	0500	5405	UNS	1,00	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES		
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES		
Despesa Custeada com recurso publico. Convenio n 01/2025. Orgao Publico Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. "Valor aproximado tributos R\$ 294,23 (13,01%) Fonte: IBPT		

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296388233022602057361095110990000113100

BENEFICIARIO:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

NOME FANTASIA:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 60.202

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.131,00

VALOR COBRADO 1.131,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.2A9.87F.5A7.274.84B
=====

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

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
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.850,53
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.850,53
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	26.509.880	246.610.368-08	12346-3	1.698,36
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	1.601,40
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0		12.031,63	

BILAC, 06/06/2025

Responsável: _____

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2085 AGATA CARLA PANINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.264.478-27	Adm:	14/12/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	C.B.O:	252105	Filial:	1	Salário:	3.100,20
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,20 P	998	I.N.S.S.	8,87	301,86 D	
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	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.	9,68	427,05 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	105,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,78 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,22	547,72 P					
ND: 0 Proventos:	4.410,49	Descontos:	647,83	Informativa:	352,83	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.410,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.410,49	Valor FGTS:	352,83
						Líquido:	3.762,66
						Base IRRF:	3.983,44

Empr.:	8884 ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	153.272.678-30	Adm:	06/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.536,97
1 HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,06 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	63,05 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	327,85 P					
ND: 0 Proventos:	2.231,47	Descontos:	178,06	Informativa:	178,51	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.231,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.231,47	Valor FGTS:	178,51
						Líquido:	2.053,41
						Base IRRF:	1.624,27

Empr.:	7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.859,18
1 HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18 P	998	I.N.S.S.	8,63	272,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	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

Empr.:	10117 ELIETE APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Demitido	CPF:	163.238.648-86	Adm:	02/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	951 AUXILIAR DE LIMPEZA	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.536,69
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	14,67	102,45 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.536,69 D	
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	128,06 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D	
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,20 D	
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	128,06 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,50 D	
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,12 P					
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.380,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					
ND: 0 Proventos:	1.860,99	Descontos:	1.860,99	Informativa:	22,07	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	276,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	276,05	Valor FGTS:	22,07
						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	-938,35

DEMITIDO EM 03/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 165.617.718-85		Adm:		22/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		220,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.536,98
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.536,98 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.840,58	Descontos:	142,88	Informativa:	147,24	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.840,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.840,58	Valor FGTS:	147,24
								Líquido:	1.697,70
								Base IRRF:	1.697,70

Empr.:	9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI		Situação: Trabalhando		CPF: 446.118.688-18		Adm:		30/12/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:		180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.452,85
1 HORAS NORMAIS			360,00	3.452,85 P	998	I.N.S.S.	9,16	344,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,23 D	
ND:	0	Proventos:	3.756,45	Descontos:	422,40	Informativa:	300,51	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.756,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.756,45	Valor FGTS:	300,51
								Líquido:	3.334,05
								Base IRRF:	3.149,25

Empr.:	2114 IZABEL CRISTINA PINATTI		Situação: Trabalhando		CPF: 106.519.088-33		Adm:		14/05/2017
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		200,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,44	252,88 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO (			0,00	79,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,55 D	
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC			20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,41	412,65 P					
ND:	0	Proventos:	2.995,65	Descontos:	276,43	Informativa:	239,65	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.995,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.995,65	Valor FGTS:	239,65
								Líquido:	2.719,22
								Base IRRF:	2.742,77

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
NF:	1	Base INSS:	1.841,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,30	Valor FGTS:	147,30
								Líquido:	1.763,36
								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.	7,93	168,55 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO (			0,00	46,01 P					
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC			20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,50	239,27 P					
ND:	0	Proventos:	2.125,85	Descontos:	168,55	Informativa:	170,06	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.125,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.125,85	Valor FGTS:	170,06
								Líquido:	1.957,30
								Base IRRF:	1.957,30

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL											
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				220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,36 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	80,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,00	416,01 P						
ND:	0	Proventos:	2.999,65	Descontos:	277,17	Informativa:	239,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.722,48
NF:	0	Base INSS:	2.999,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.999,65	Valor FGTS:	239,97	Base IRRF:	2.746,29

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		324,00	1.980,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		36,00	220,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	273,24 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	30,36 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 08/05/2025										

Empr.:	8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	215.466.808-96	Adm:	24/10/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.453,84			
	1 HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,16	344,29 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	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

Emp.: 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.	8,09
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		202,55 D
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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL									
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	259,34	1.812,79 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,45 D		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	348,61 P	998	I.N.S.S.	8,75	287,07 D		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	69,88 P						
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	246,05 P						
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	82,01 P						
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	246,05 P						
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	357,89 P						
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	79,33	363,37 P						
ND:	0 Proventos:	3.650,66	Descontos:	305,52	Informativa:	282,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.345,14
NF:	0 Base INSS:	3.526,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.526,65	Valor FGTS:	282,12	Base IRRF: 1.984,19
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.	10,02	478,93 D		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	141,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,50 D		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,95	736,74 P						
ND:	0 Proventos:	4.781,10	Descontos:	771,43	Informativa:	382,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.009,67
NF:	0 Base INSS:	4.781,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.781,10	Valor FGTS:	382,48	Base IRRF: 4.302,17
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	174,00	2.126,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	206,31 D		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	73,33 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,03 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	5,56 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,39	36,13 P						
ND:	0 Proventos:	2.545,36	Descontos:	206,31	Informativa:	203,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.339,05
NF:	0 Base INSS:	2.545,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.545,36	Valor FGTS:	203,62	Base IRRF: 1.938,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2025 a 01/05/2025									
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	183,33	1.281,42 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,94 D		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	256,28 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 00/00/0000									

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO			Situação: Trabalhando		CPF: 295.019.298-09		Adm:		14/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 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	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.			8,40	248,78 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	73,85 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	384,01 P							
ND:	0	Proventos:	2.961,50	Descontos:	248,78	Informativa:	236,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.712,72
NF:	0	Base INSS:	2.961,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.961,50	Valor FGTS:	236,92	Base IRRF:	2.354,30
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	126,00	2.417,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.468,85 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	51,46 P	812	INSS FERIAS			10,93	202,78 D	
		3 HORAS FERIAS	54,00	1.036,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	33,66 D	
		806 MEDIA HORAS FERIAS	266,22	266,22 P	998	I.N.S.S.			8,46	254,31 D	
		807 VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P	942	IRRF FERIAS			27,50	186,31 D	
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	464,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	21,81 D	
		202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	212,52 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	325,90 P							
ND:	0	Proventos:	4.865,51	Descontos:	2.167,72	Informativa:	389,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.697,79
NF:	0	Base INSS:	4.865,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.865,51	Valor FGTS:	389,24	Base IRRF:	2.719,60
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.			7,87	158,93 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	28,78 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,55	149,64 P							
ND:	0	Proventos:	2.018,99	Descontos:	158,93	Informativa:	161,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.860,06
NF:	0	Base INSS:	2.018,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.018,99	Valor FGTS:	161,51	Base IRRF:	1.411,79
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.			7,76	142,85 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.840,29	Descontos:	142,85	Informativa:	147,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,44
NF:	0	Base INSS:	1.840,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.840,29	Valor FGTS:	147,22	Base IRRF:	1.233,09

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8417 SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.376.778-60		Adm:		08/01/2024
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente		CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		220,00
Cargo:	12 MOTORISTA		C.B.O: 782510		Filial: 1		Salário:		6,99
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		93,00	93,00 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	18,22 D
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE		260,07	1.816,79 P	998	I.N.S.S.		8,81	294,55 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	363,36 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,36 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	62,78 P					
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	243,01 P					
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM		33,33	81,00 P					
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	243,01 P					
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	358,90 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,79 P					
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM		68,00	313,92 P					
ND:	0	Proventos:	3.585,92	Descontos:	312,77	Informativa:	286,87	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.585,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.585,92	Valor FGTS:	286,87
								Líquido:	3.273,15
								Base IRRF:	2.047,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2025 a 14/05/2025									
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		90,00	1.565,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.355,66 D
3	HORAS FERIAS		60,00	1.043,35 P	812	INSS FERIAS		9,25	143,65 D
807	VANTAGENS FERIAS		121,44	121,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,31 D
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	388,26 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	182,16 P	942	IRRF FERIAS		15,00	53,74 D
ND:	0	Proventos:	3.300,23	Descontos:	1.698,83	Informativa:	264,01	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.300,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.300,23	Valor FGTS:	264,01
								Líquido:	1.601,40
								Base IRRF:	1.601,40
FERIAS DE 20/05/2025 - 18/06/2025									
Empr.:	10180 TAINA MANOEL DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 507.613.148-81		Adm:		23/05/2025
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		120,00
Cargo:	951 AUXILIAR DE LIMPEZA		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		837,60
1	HORAS NORMAIS		32,00	223,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,67 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	5,71 P					
301	HORAS EXTRAS 50%		3,20	45,65 P					
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	80,96 P					
ND:	0	Proventos:	355,68	Descontos:	26,67	Informativa:	28,45	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	355,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	355,68	Valor FGTS:	28,45
								Líquido:	329,01
								Base IRRF:	-251,52
Total Geral Proventos:			76.871,69		Total Geral Descontos:			12.327,81	
					Líquido Geral:			64.543,88	

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.249,33	52.594,89 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.536,69 D
3 HORAS FERIAS	114,00	2.079,50 P	812 INSS FERIAS	20,18	346,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	5.353,48 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	44,97 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	100,00	1.426,92 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	36,67 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,71 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,20 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	716,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.824,51 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	723,01	3.575,92 P	942 IRRF FERIAS	42,50	240,05 D
301 HORAS EXTRAS 50%	3,20	45,65 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,50 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	147,33	677,29 P	998 I.N.S.S.	217,86	6.085,36 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	142,50	888,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	266,22	266,22 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	128,06 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	852,75 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,12 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.380,46 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	171,67	642,61 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,39 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	807,74 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	14,67	102,45 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	100,87 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	519,41	3.629,58 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	711,97 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	489,06 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	489,06 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	163,01 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	128,06 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P			

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de BIlac - SP

Líquido Geral: 64.543,88

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	75.097,74	Base do FGTS:	75.097,74
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.007,68
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	75.097,74	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	6.534,13	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	6.534,13	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	58.540,85	Base IRRF Mensal:	58.877,67
Valor IRRF Mensal:	888,83	Valor IRRF Mensal:	922,94
Base IRRF Férias:	3.716,63	Base IRRF Férias:	4.139,86
Valor IRRF Férias:	240,05	Valor IRRF Férias:	134,34
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.128,88	Valor Total do IRRF:	1.057,28
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

		Situações	
No. Empregados:	27	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	26	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Maio 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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.100,20	3.403,80	3.403,80	272,30	3.101,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54
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:	06/06/2025
VALOR:	3.030,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.1CB.158.1CB.828.6B6

=====

|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		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	223605	101	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,63		272,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		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: 11505-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54
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:	06/06/2025
VALOR:	2.850,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.7BC.BEA.3E6.8AF.23C

=====

|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		Maio 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	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54

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:	06/06/2025
VALOR:	2.850,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.0A7.210.C0E.746.65B

=====

|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
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.281,42	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	256,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,94
				</

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

RENEFICIARIO:	OLGA EMIKO FUZIMURA
CPF/CNPJ:	246.610.368-08
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.346-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2025
VALOR:	1.698,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.1D0.42C.D01.588.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		Maio 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	90,00	1.565,02		
3	HORAS FERIAS	60,00	1.043,35		
807	VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.355,66	
812	INSS FERIAS	9,25		143,65	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,31	
998	I.N.S.S.	7,70		134,47	
942	IRRF FERIAS	15,00		53,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.300,23	1.698,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido ➡	1.601,40	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	3.300,23	3.300,23	264,01	1.601,40	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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54
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:	06/06/2025
VALOR:	1.601,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.FF8.99A.CAD.AD2.ED2

=====

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				Maio de 2025	
CC: BILAC				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	1Q2	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.841,30	1.841,30	147,30	1.698,36	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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: 9.031.C5F.F74.E68.E4E

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de BItac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
10180	TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	514320	101	1	
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	23/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	32,00	223,36	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,71	
301	HORAS EXTRAS 50%	3,20	45,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96	
998	I.N.S.S.	7,50		26,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			355,68	26,67
			Valor Líquido →	329,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
837,60	355,68	355,68	28,45	0,00	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 83.638.984-0

FAVORECIDO: TAINA MANOEL DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 507.613.148-81

VALOR: R\$ 329,01

DEBITO EM: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: 5.BBA.DE2.53A.274.AE3

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bília - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19593340SO



Nº Nota

300

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/JUN/2025 - 11:59:48

Competência

06/2025

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
MAI/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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	3,00	368,10
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
19593340SO

Número da Nota:
300

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/06/2025
=====

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: C.E5A.774.BC2.5A9.62F

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
134

Data de Emissão
04/06/2025

Data e Hora da
Competência
04/06/2025 às 11:39:14

Código de Verificação
4498-0674-4752



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 contabilidade@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP
Complemento SALA 01 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	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 A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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\$)	IMI (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

Alíquota (%)

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 134 emitida em 04/06/2025 às 11:39:14 - Cód Verif 4498-0674-4752
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/06/2025 Valor Total R\$ 1.900,00 Valor Líquido R\$ 1.900,00

Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.900,00

DEBITO EM: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060604

AUTENTICACAO SISBB: 7.34D.E25.D9D.F50.132

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

BIRIPEL EM BALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242
BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.237.951 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0503 7487 6900 0180 5500 1000 2379 5115 6624 4570

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.748.769/0001-80

135251234803225 09/05/2025 18:04:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO
09/05/2025

ENDEREÇO
RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2025

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX
(18)3659-1411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:03:32

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	237951	3.869,70	0,00	3.869,70

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2025	3.869,70									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.137,20	204,68	0,00	0,00	1.360,73	3.869,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000012890	ABSOLUTO GUARDANAPO 20X18 CX C/ 50X100 UND CREPADO	48183000	060	5405	cx	1,00	134,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007148	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70 5 LTRS	38089429	000	5102	gl	6,00	38,00	228,00	0,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
0000000001930	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	060	5405	und	10,00	1,05	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000469	PANO MULTIUSO BETTANIN ROLO 30 X 300 MT AZUL 45GR	56039220	000	5102	und	2,00	218,00	436,00	0,00	436,00	78,48	0,00	18,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39231090	000	5102	cx	2,00	82,70	165,40	0,00	165,40	29,77	0,00	18,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	2,00	51,90	103,80	0,00	103,80	18,68	0,00	18,00	0,00
0000000004931	COPO PLAST. KEROCOPO 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	4,00	136,00	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001251	PAPEL HIG. PALOMA C/64 ROLOS NEUTRO	48181000	060	5405	FD	3,00	68,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000013446	PLUMA PAPEL INTERF. 20X21 CELULOSE 24G CX C/2000	48182000	060	5405	cx	15,00	62,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001015	SACO LIXO 60 LT C/ 5 KG 70X85	39232110	060	5405	FD	3,00	69,90	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001000	SACO LIXO 100 LT C/ 5 KG 85X100	39232190	060	5405	FD	5,00	69,90	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000014491	SACO RESIDUO INFECTANTE ABNT 100L BR 75X105 PESADO BD VG 5X100 ANVISA 80360390001	39232190	060	5405	FD	2,00	139,90	279,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000208	SACO PLAST. VIRGEM 30X40X0.06 C/ 1 KG +/- 130 SC	39232190	000	5102	kg	3,00	23,00	69,00	0,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
0000000001320	SACO PLAST. VIRGEM 50X70X0.06 C/ 1 KG +/- 47 SC	39232190	000	5102	kg	1,00	23,00	23,00	0,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
0000000001828	BORRIFADOR 580 ML BETAMIN	39249000	000	5102	und	3,00	10,80	32,40	0,00	32,40	5,83	0,00	18,00	0,00
00000000012722	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-100 500ML S/TPA C/100	39231090	000	5102	FD	2,00	23,90	47,80	0,00	47,80	8,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda nr1226718; IMPOSTOS:Valor Aproximado dos Tributos R\$: 676,97 Federal, 683,74 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).

RESERVADO AO FISCO





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

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Transmitido por DocFix

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIRIPEL EMBALAGENS LTDA RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.237.951 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0503 7487 6900 0180 5500 1000 2379 5115 6624 4570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251234803225 09/05/2025 18:04:59											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000000006754	SPUMA PAK TAMPA DA BANDEJA ISOPOR C/100 UN	39235000	000	5102	FD	2,00	15,90	31,80	0,00	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
0000000001406	DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML C/ 24 UND	34025000	060	5405	cx	1,00	71,00	71,00	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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001815165011554105211040000386970

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 60.605

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.869,70

VALOR COBRADO 3.869,70

NR.AUTENTICACAO 8.083.196.30E.DEE.7AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935223800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2004511

FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0045 1117 5913 6727

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

135251234261886 09/05/2025 17:03:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/05/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/05/2025

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
2004511/1	06/06/2025	5.284,85						

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			
5.231,85		748,92		0,00		0,00		5.284,85			
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		5.284,85	
TRANSPORTE POR INTERIORE											

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

26,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,59161

PESO BRUTO

270,771

PESO LÍQUIDO

270,771

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	IPÍ
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262502A Q: 20,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2028 *Isencao conf. Anexo I, Ar t. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,65	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563509B Q: 24,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027	30051030	000	5102	RO	24,00	7,81	187,44	187,44	33,74	0,00	18,00	0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OCULOS (CREMER/EMBRAMED) L: 2500002580 Q: 20,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2028	90183929	000	5102	UN	20,00	0,83	16,60	16,60	2,99	0,00	18,00	0,00
033016	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (INOVEN) L: ILL MS047 Q: 1.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2029	40151200	200	5102	UN	1.000,00	0,205	205,00	205,00	36,90	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (GM/SOLVE NTUM) L: 2502401050 Q: 100,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	100,00	1,35	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2447251 Q: 100,0000 F: 28/11/24 V: 30/11/2026	30049029	000	5102	FA	100,00	3,61	361,00	361,00	64,98	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 57184 DATA ENTREGA: 09/05/2025 Pedido: 3154431 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3154431 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Despasa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2004511 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0045 1117 5913 6727

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

135251234261886 09/05/2025 17:03:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049099	000	5102	AP	100,00	0,9785	97,85	97,85	11,74	0,00	12,00 0,00
	R: AQ-071/24M Q: 100,0000 F: 01/09/24 V: 31/08/2026											
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 24122269 Q:	30039019	000	5102	AP	300,00	1,0479	314,37	314,37	56,59	0,00	18,00 0,00
	300,0000 F: 25/02/25 V: 31/12/2026											
035234	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FARMARIN)	30049099	000	5102	FR	256,00	4,6629	1.193,70	1.193,70	143,24	0,00	12,00 0,00
	L: G006525A Q: 256,0000 F: 27/01/25 V: 27/01/2027											
030040	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (HAL	30049099	000	5102	BO	350,00	3,66	1.281,00	1.281,00	153,72	0,00	12,00 0,00
	EX ISTAR) L: 0000201398 Q: 350,0000 F: 18/03/25 V: 18/03/2027											
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/SML (FARMACE) L: AA	30039099	000	5102	AP	100,00	0,69	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00 0,00
	241018 Q: 100,0000 F: 20/09/24 V: 31/08/2026											
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT	30045090	500	5102	AP	100,00	7,30	730,00	730,00	131,39	0,00	18,00 0,00
	OSE (NEO Q/COSMED) L: B24L1675 Q: 100,0000 F: 23/11/24 V: 23/11/2026											
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049045	500	5102	AP	200,00	1,0863	217,26	217,26	26,07	0,00	12,00 0,00
	R: AT-002/25M Q: 200,0000 F: 27/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: 2 67610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215											
017910	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GEN	30049069	000	5102	FA	25,00	8,25	206,25	206,25	24,75	0,00	12,00 0,00
	ERICO) L: 50025137 Q: 25,0000 F: 25/02/25 V: 25/02/2027											
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049029	500	5102	AP	200,00	1,0869	217,38	217,38	26,09	0,00	12,00 0,00
	R: BG-011/25 Q: 200,0000 F: 09/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53											

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101461697177111040000528485

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 60.606

NOSSO NUMERO 17115360001461697

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.284,85

VALOR COBRADO 5.284,85

NR.AUTENTICACAO D.5CE.FD1.E55.EE7.4D9

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85880000037 7 71700240250 4 61100122314 7 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50
WILLIAMS GARÇA SP
17402-064

Tipo de Inscrição 1
CNPJ/CEI/CPF: 45349461/0001-02
Código de Lançamento 160
Número da Guia 001
Data de Validade 11/06/2025
Total a Recolher 3.771,70

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NDFG): 200125796

LAVRADA EM: 15/06/2013

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
05/2012	728		331,05	331,05
05/2012	728		818,01	818,01
06/2012	728		61,48	61,48
06/2012	728		813,33	813,33
07/2012	728		499,50	499,50
07/2012	728		254,24	254,24
07/2012	728		298,44	298,44
07/2012	728		695,65	695,65

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

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

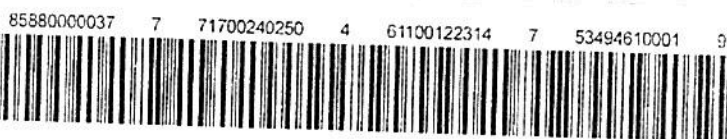
CNPJ/CEI/CPF
45349461/0001-02

Código de Lançamento
160

Número da Guia
001

Data de Validade
11/06/2025

Total a Recolher
3.771,70



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	85880000037-7	71700240250-4
	61100122314-7	53494610001-9
Data do pagamento		10/06/2025
CNPJ/CEI	45349461/0001-02	
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		11/06/2025
VALOR DEPOSITO		3.771,70
Valor Total		3.771,70

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 6.73C.92B.BEE.9AB.525

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 423087638 Série C
Data de Emissão: 29/04/2025
Data de Apresentação: 05/05/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 27/05/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504	8E7C.55F2.E968.7BA2.5697.7706.B6ED.49ED

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2024 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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	ABR/2025	12/05/2025	8.298,53

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,80%	COFINS 3,64%	Bandeirolas Tarifárias (Dias)
115	Nº 917051284256												
0005	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/25	8.360,000	KWh	0,47778589	3.994,29	3.994,29	18,00	718,97	3.275,32	26,20	119,22	Verde
0001	Consumo - TE	ABR/25	8.360,000	KWh	0,41653469	3.496,05	3.496,05	18,00	629,81	2.869,14	22,95	104,44	04 Dias
0004	Juros de Mora	JAN/25				155,22							Verde
0004	Juros de Mora	FEV/25				80,37							70 Dias
0005	Multa por Atraso Pgto	JAN/25				209,00							
0006	Multa por Atraso Pgto	FEV/25				187,96							
0005	Atualização Monetária IPCA	JAN/25				141,05							
0005	Atualização Monetária IPCA	FEV/25				42,00							
	Total Distribuidora					8.288,90							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25				9,63							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

2025 ABR		8360	32
MAR		10760	30
FEV		9320	28
JAN		11640	31
2024 DEZ		9520	30
NOV		9360	30
OUT		10320	31
SET		7480	29
AGO		6080	31
JUL		5120	30
JUN		5000	30
MAI		8760	32
ABR		8120	30

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD

Consumo kWh

0,37438000

0,37438000

QUADROS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

400996790

Ativa

28/04/2025

27/03/2025

Leitura

Leitura

20851

20642

Fator Multipl.

40,00

Consumo kWh

8.360

Taxa de Perda (%)

Leitura Próximo Mês

27/05/2025

VAMOS JUNTOS

em aviso importante para você

Despesa custeada com recursos próprios

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

PROTEÇÃO MUNICIPAL DE ENERGIA

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

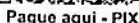
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

BILAC-SP

AVISO IMPORTANTE

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR



Data de Vencimento
12/05/2025

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

Autenticação Mecânica



SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
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 83660000082-9 98530040346-8

93374008203-9 10003348380-9

Data do pagamento 10/06/2025

Valor em Dinheiro 8.298,53

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 8.298,53

DOCUMENTO: 061002

AUTENTICACAO SISBB: 1.2FD.214.74A.3FC.61A

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°

000.017.456

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

IE/RG: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Junho/2025

Data da Emissão

03/06/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_600megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

TOTAL

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

05/2025

314.91 GB

42.23 GB

04/2025

378.13 GB

43.65 GB

03/2025

369.83 GB

42.61 GB

02/2025

348.91 GB

36.57 GB

01/2025

354.99 GB

41.45 GB

12/2024

320.49 GB

35.71 GB

11/2024

356.33 GB

46.70 GB

10/2024

399.03 GB

55.98 GB

09/2024

354.38 GB

57.18 GB

08/2024

482.95 GB

56.01 GB

07/2024

456.26 GB

47.69 GB

06/2024

458.27 GB

50.71 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: CEAD.76A2.0331.CFC1.9266.3CA3.6611.6452

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296863823021602440021091311080000007500

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 61.003

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO B.5D2.505.CC1.EF5.BAF

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-eNúmero da Nota
21755Data de Emissão
16/05/2025Data e Hora da
Competência
16/05/2025 às 10:15:50Código de Verificação
7802-8913-8376**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA - SETE DE SETEMBRO

Número 529, 529

Bairro CENTRO

CEP 16210-000

Município BILAC

UF SP

Complemento SALA 01

País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 16/05/2025 às 10:16:01

Lote 21227

Número do RPS 7802-8913-8376

Sequência 21227

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	0,0400	14.235,00	0,00	0,00	569,40

Valor Total dos Serviços - R\$569,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00(0,00%) Despesa Custeada com recurso publico. Convenio n Â° 01/2025. Orgao Publico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. *

CONSUMO-ABRIL VENCIMENTOS: 10/06/2025

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 569,40

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Sem incidência de ISS

Fora do Município

BILAC - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,40**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21755 emitida em 16/05/2025 às 10:15:50 - Cód Verif 7802-8913-8376
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2025 Valor Total R\$ 569,40 Valor Líquido R\$ 569,40Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110153073021504567821014411080000056940

BENEFICIARIO:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE

NOME FANTASIA:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.004
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 569,40
VALOR COBRADO 569,40
=====

NR. AUTENTICACAO 0.034.BE5.581.9DA.AB1

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1959480565



Nº Nota

134

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/JUN/2025 - 12:37:52

Competência

06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: CENTRO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
MAI/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	2,00	245,40
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

1959480565

Número da Nota:

134

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

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

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R\$ 12.270,00
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 3.D32.A00.AAE.BA8.AA9

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

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

20250602042160334000172

Número da Nota

00000318

Data e Hora de Emissão

02/06/2025 13:12:44

Código de Verificação

XZBR-2TSZ**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**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**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
MAI/25

Despesa custeada com recursos públicos.**Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP****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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: 4.24B.B82.EE7.955.F61

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

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

Número da Nota
1061

Data de Emissão
02/06/2025

Data e Hora da
Competência
02/06/2025 às 10:28:27

Código de Verificação
0606-0701-9788

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48

Cód. Mobiliário 4500118

Insc. Mun. 4500118

Autenticação

Nome ROBERTO EUGENIO ME

Logradouro -SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Número 00529

CEP 16210-007

Município BILAC

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (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 contabilidade@ahbb.org.br;

RG/IE

Cód. Mobiliário 6300672

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento SALA 01

Número 529

CEP 16210-007

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	8.037,5000	1,00	0,00	8.037,50

Valor Total dos Serviços - R\$8.037,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

153-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MAIO DE 2025 SOMENTE MORADORES DE BILAC S.P. ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS 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\$ 8.037,50

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\$)

8.037,50

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

160,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.037,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1061 emitida em 02/06/2025 às 10:28:27 - Cód Verif 0606-0701-9788

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2025 Valor Total R\$ 8.037,50 Valor Líquido R\$ 8.037,50

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

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 Maio de 2025

Período de 01/05/2025 à 31/05/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0007-06

Nome	Exame	Valor
1 Marta Regina Caetano Pereira	Mão	R\$ 43,00 Bilac
2 Marta Regina Caetano Pereira	Controle de Redução do Dedo	R\$ 43,00 Bilac
3 Wenedy Valdivino Oliveira	Costelas	R\$ 50,00 Bilac
4 Jose Vagner Rodrigues Oliveira	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
5 Jose Vagner Rodrigues Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 55,00 Bilac
6 Hiroyuki Tomiya	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
7 Jhonatan Nogueira Santos	Costelas	R\$ 50,00 Bilac
8 Zelia Melhado	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
9 Gustavo Lucas S Santos	Escapula	R\$ 43,00 Bilac
10 Gustavo Lucas S Santos	Ombro	R\$ 43,00 Bilac
11 Santana Meneguez	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
12 Santana Meneguez	Abdômen Simples	R\$ 55,00 Bilac
13 Fabiola Ribas Frota	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
14 Lucio Gonçalves	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
15 Alcides Simioni	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
16 Edimar Gonçalves Jaquie	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
17 Luzia Albina Gomes	Cranio	R\$ 52,00 Bilac
18 Luzia Albina Gomes	Costelas	R\$ 50,00 Bilac
19 Luzia Albina Gomes	Braço	R\$ 43,00 Bilac
20 Luzia Albina Gomes	Escapula	R\$ 43,00 Bilac
21 Luzia Albina Gomes	Ombro	R\$ 43,00 Bilac
22 Luzia Albina Gomes	Braço	R\$ 43,00 Bilac
23 Luzia Albina Gomes	Perna	R\$ 55,00 Bilac
24 Maya Eloa Freitas	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
25 Adelaide Bosco Contel	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
26 Ana Livia Dias Silva	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
27 Tereza Antunes Santana	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
28 Arsenio Montresol	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
29 Ábner Rosa Oliveira	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
30 Donizete Ferreira Silva	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
31 Eloisa Rodrigues Fritola	Punho	R\$ 43,00 Bilac
32 Eloisa Rodrigues Fritola	Obliqua do Punho	R\$ 43,00 Bilac
33 Regiane Alessandra C Silva	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
34 Theo Rodrigues Souza	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
35 Alfredo Santos	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
36 Emerson Hernandes	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
37 Pedro Henrique A Rezek Buonomo	Costelas	R\$ 50,00 Bilac

38	Maria Bizerra Januario	Tórax	R\$	61,00	Bilac
39	Adelino Sversuti	Tórax	R\$	61,00	Bilac
40	Adelino Sversuti	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
41	Luiz Carlos Sanches	Tórax	R\$	61,00	Bilac
42	Roberto Carlos Basseto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
43	Ana Aparecida S Barbieri	Articulação Coxo-Femural	R\$	55,00	Bilac
44	Ana Aparecida S Barbieri	Tórax	R\$	61,00	Bilac
45	Ana Aparecida S Barbieri	Bacia	R\$	50,00	Bilac
46	Rafael Hernandes Andrade	Tórax	R\$	61,00	Bilac
47	Gael Sousa Pereira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
48	Eunice Bueno Ribas	Tórax	R\$	61,00	Bilac
49	Armando Menezes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
50	Ana Clara Ferreira Gonçalves	Tórax	R\$	61,00	Bilac
51	Vania Cristina Oliveira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
52	Rosangela Alves Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
53	Carlos Eduardo Donadoni Canelle	Tórax	R\$	61,00	Bilac
54	Leonardo Fabri Marques	Mão	R\$	61,00	Bilac
55	Marta Aparecida Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
56	Raimundo Ferreira Nascimento	Tórax	R\$	61,00	Bilac
57	Raimundo Ferreira Nascimento	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
58	Fabio Henrique Garcia	Tomozelo	R\$	43,00	Bilac
59	Fabio Henrique Garcia	Calcaneo	R\$	43,00	Bilac
60	Raimundo Ferreira Nascimento	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
61	Fernando Ricardo Carlos	Cranio	R\$	52,00	Bilac
62	Fernando Ricardo Carlos	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
63	Fernando Ricardo Carlos	C Obliqua da Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
64	Fernando Ricardo Carlos	Coluna Lombar	R\$	57,50	Bilac
65	Fernando Ricardo Carlos	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Bilac
66	Fernando Ricardo Carlos	Costelas	R\$	50,00	Bilac
67	Fernando Ricardo Carlos	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
68	Fernando Ricardo Carlos	Braço	R\$	43,00	Bilac
69	Fernando Ricardo Carlos	Punho	R\$	43,00	Bilac
70	Fernando Ricardo Carlos	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
71	Fernando Ricardo Carlos	Bacia	R\$	50,00	Bilac
72	Fernando Ricardo Carlos	Calcaneo	R\$	43,00	Bilac
73	Fernando Ricardo Carlos	Perna	R\$	55,00	Bilac
74	Adonis Lucio Cardoso	Tórax	R\$	61,00	Bilac
75	Leandro Cesar Rodrigues Pereira	Pé	R\$	43,00	Bilac
76	Leandro Cesar Rodrigues Pereira	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
77	Armando Menezes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
78	Delcy Modesto Barducci	Tórax	R\$	61,00	Bilac
79	Gleudson Gabriel Lima Silva	Joelho	R\$	53,00	Bilac
80	Gleudson Gabriel Lima Silva	Axial de Rotula	R\$	53,00	Bilac
81	Gleudson Gabriel Lima Silva	Perna	R\$	55,00	Bilac
82	Samuel Machado Rocha	Pé	R\$	43,00	Bilac
83	Samuel Machado Rocha	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
84	Samuel Machado Rocha	Tomozelo	R\$	43,00	Bilac
85	Fabiola Ribas Frota	Tórax	R\$	61,00	Bilac
86	Joquim Jose Mointeiro da Silva	Cranio	R\$	52,00	Bilac
87	Angela Cristina Almeida	Punho	R\$	43,00	Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

88	Angela Cristina Almeida	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
89	Angela Cristina Almeida	Bacia	R\$	50,00	Bilac
90	Fabiana Oliveira Alves	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
91	Marcelino Gazola	Tórax	R\$	61,00	Bilac
92	Luis Carolos Rodrigues	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
93	Luis Carolos Rodrigues	Pé	R\$	43,00	Bilac
94	Luis Carolos Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
95	Ferdinando Bini Sobrinho	Tórax	R\$	61,00	Bilac
96	Jonathan Vinicius M Ambrosio	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
97	Marcelo Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	Bilac
98	Jose Graciano Gomes Ferreira	Joelho	R\$	53,00	Bilac
99	Telma Cristina Santos	Tórax	R\$	61,00	Bilac
100	Joyce Arce Barbosa Ferreira	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
101	Joyce Arce Barbosa Ferreira	Pé	R\$	43,00	Bilac
102	Joyce Arce Barbosa Ferreira	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
103	Renata Cristina Silva Januario	Cranio	R\$	52,00	Bilac
104	Renata Cristina Silva Januario	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
105	Renata Cristina Silva Januario	C Obliqua da coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
106	Renata Cristina Silva Januario	Coluna Lombar	R\$	57,50	Bilac
107	Renata Cristina Silva Januario	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Bilac
108	Renata Cristina Silva Januario	Bacia	R\$	50,00	Bilac
109	Renata Cristina Silva Januario	Joelho	R\$	53,00	Bilac
110	Fabio Henrique Garcia	Pé	R\$	43,00	Bilac
111	Fabio Henrique Garcia	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
112	Maria Dirce Nunes Rigon	Tórax	R\$	61,00	Bilac
113	Roselene Silva Pereira Bini	Joelho	R\$	53,00	Bilac
114	Roselene Silva Pereira Bini	Axial de Rotula	R\$	53,00	Bilac
115	Tainara Aparecida Ferreira	Mão	R\$	43,00	Bilac
116	Tainara Aparecida Ferreira	Punho	R\$	43,00	Bilac
117	Tainara Aparecida Ferreira	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
118	Ludimila Balista Venancio	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
119	Aparecida Bogian Boian	Tórax	R\$	61,00	Bilac
120	Luciana Silva Vieira	Pé	R\$	43,00	Bilac
121	Luciana Silva Vieira	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
122	Ryan Abner Viana Santos	Mão	R\$	43,00	Bilac
123	Ryan Abner Viana Santos	Punho	R\$	43,00	Bilac
124	Ryan Abner Viana Santos	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
125	Michel Fernandes Esperança	Tórax	R\$	61,00	Bilac
126	Mariana Silva Peres	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
127	Zelia Melhado	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
128	Ravi Jeronimo Canova	Joelho	R\$	53,00	Bilac
129	Ravi Jeronimo Canova	Perna	R\$	55,00	Bilac
130	Vanice Silva Pinto	Cranio	R\$	52,00	Bilac
131	Vanice Silva Pinto	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
132	Vanice Silva Pinto	Braço	R\$	43,00	Bilac
133	Vanice Silva Pinto	Escapula	R\$	43,00	Bilac
134	Vanice Silva Pinto	Ombro	R\$	43,00	Bilac
135	Ivete de Carvalho Luciano	Tórax	R\$	61,00	Bilac
136	Hiroyuki Tomiya	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
137	Agata Carla Panini	Tórax	R\$	61,00	Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

138 Beatriz Sversut Sandes	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
139 Beatriz Sversut Sandes	Pé	R\$	43,00	Bilac
140 Beatriz Sversut Sandes	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
141 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
142 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
143 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Coluna Lombar	R\$	57,50	Bilac
144 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Bilac
145 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Coluna Dorso-Lombar	R\$	55,00	Bilac
146 Arthur Sousa Vargas Oliveira	Bacia	R\$	50,00	Bilac
147 Maria Vitoria Queiroz Oliveira	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
148 Celso Mendes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
149 Ana Maria Cardoso	Tórax	R\$	61,00	Bilac
150 Fernanda Rosa Januario	Tórax	R\$	61,00	Bilac
151 Rubisleno Souza Meira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
152 Tamires Regina Panassi	Mão	R\$	43,00	Bilac
153 Maura Vieira Mendes	Tórax	R\$	61,00	Bilac

Total de Exames Nº 153

R\$ 8.037,50

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 8.037,50
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 2.2BE.8F1.157.206.776

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
62

Data de Emissão
09/06/2025

Data e Hora da
Competência
09/06/2025 às 16:58:17

Código de Verificação
8237-4028-3612



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440
Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-BRASILIA Número 2121
Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-2801
E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br ; marcos@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
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	17.929,1700	1,00	0,00	0,00	17.929,17

Valor Total dos Serviços - R\$17.929,17

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 plantões de 12 horas e 1 plantão de 9 horas + 30 minutos, referente ao mês de Maio/2025, realizados pelo Dr. Junior

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\$ 17.929,17

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 358,58
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) 17.929,17

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 17.929,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 62 emitida em 09/06/2025 às 16:58:17 - Cód Verif 8237-4028-3612

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/06/2025 Valor Total R\$ 17.929,17 Valor Líquido R\$ 17.929,17

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

Plantonista : JUNIOR FERREIRA DE ARAÚJO – MAIO 2025

Dia	Assinatura
1- 01/05	7-19h
2- 01-02/05	19-7h
3- 03/05	7-19h
4- 03-04/05	19-7h
5- 04/05	7-19h
6- 05/05	30-7h (11h)
7- 06/05	7-19h
8- 07/05	7h30-19h (11h30)
9- 08/05	19-7h
10- 09/05	19-7h
11- 10/05	7h30-19h (11h30)
12- 11/05	7-19h
13- 12/05	19-7h
14- 13/05	7h30-19h (11h30)
15- 14/05	7-19h
16- 15/05	19-7h
17- 16/05	7h30-19h (11h30)
18- 17/05	
19- 18/05	
20- 19/05	
21- 20/05	
22- 21/05	
23- 22/05	
24- 23/05	
25- 24/05	
26- 25/05	
27- 26/05	
28- 27/05	
29- 28/05	
30- 29/05	
31- 30/05	

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Junior Araújo
Médico
240.868

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84

VALOR: R\$ 17.929,17

DEBITO EM: 11/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061104

AUTENTICACAO SISBB: 1.AEF.DEA.A30.DDA.DB7

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - MECPF/CNPJ
28.323.859/0001-50Inscrição Municipal
3703Inscrição Estadual/RG
---E-mail
meiokilo@nsacintabil.com.brEndereço
RUA PRESCILIANO PINTO DE ALMEI, 857Complemento Bairro
SALA A CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/06/2025 07:50	06/2025	00434992	00000218	1 de 1	8Z2W-8W9X-2E3E-0B3S-9S2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0007-06

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento

Bairro
CENTROCidade/UF
BILAC / SPCEP
16210-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

Serviços Médicos prestados pelo Dro Murilo Magno dos Santos, ref. a 8 Plantões de 12 horas, no mes de Maio/2025.

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

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

Base de Cálculo das Retenções

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

			Valor do ISSQN	224,68	Valor Total da Nota	10.400,00
--	--	--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	2,1604	10.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: BILAC / SP

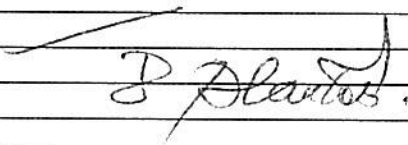
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000218Chave de Segurança
8Z2W-8W9X-2E3E-0B3S-9S2R

Data

Assinatura do Recebedor

Plantonista : MURILO MAGNO DOS SANTOS – MAIO 2025

Dia	Assinatura
05.05	7h - 19h 19h - 7h
12.05	7h - 19h 19h - 7h
19.05	7h - 19h 19h - 7h
26.05	7h - 19h 19h - 7h
	

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Murilo Magno dos Santos
Médico Clínico
CRM-SP 189.629
(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 24.168-7

FAVORECIDO: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.323.859/0001-50
VALOR: R\$ 10.400,00
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061105
AUTENTICACAO SISBB: E.C70.11A.0E9.2A2.937

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



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



Número da NFS-e
77
Código de Verificação de Autenticidade
L57CSC59S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2025 às 08:14:44
Chave de Acesso
293680ZJCJ77QS2FMPYOBGEUXWR34HSD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0007-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R SETE DE SETEMBRO, 529	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 10 plantões de 12 horas e 1 plantão de 9 horas + 30 minutos, no mês de Maio/2025, realizados pela Dra. Vitoria.	14.029,16	R\$ 14.029,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.029,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.029,16	Total do ISS R\$ 280,58	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.029,16					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"Despesa custeada com recurso público. Convênio nº 01/2025. Órgão Público Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP."

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO NUBANK; AGENCIA 0001; C/C 98234669-8.

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L57CSC59S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista :

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.234.669-8

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73
VALOR: R\$ 14.029,16
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061106
AUTENTICACAO SISBB: 0.BDA.343.754.B1D.A90

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
81

Data de Emissão
10/06/2025

Data e Hora da
Competência
10/06/2025 às 07:15:43

Código de Verificação
1132-7536-0043



CNPJ 48.813.852/0001-24
Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Logradouro RUA-D. PEDRO II
Bairro CENTRO
Município BILAC

Cód. Mobiliário 6301671
Insc. Mun. 4501061
Número 229
CEP 16210-031
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. 4500472
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail contabilidade@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	9.262,4900	1,00	0,00	9.262,49

Valor Total dos Serviços - R\$9.262,49

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas e 1 plantão de 1 hora + 30 minutos, referente ao mês de Maio/2025, realizados pela Dra. Élina.

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

"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\$ 9.262,49

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,6200

Base de Cálculo (R\$)

9.262,49

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\$)

242,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.262,49

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recobi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 81 emitida em 10/06/2025 às 07:15:43 - Cód Verif 1132-7536-0043

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2025 Valor Total R\$ 9.262,49 Valor Líquido R\$ 9.262,49

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Plantonista : ÉLINA RENÂNDIA ZANELA – MAIO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Élina Renândia Zanela
Médica
CRM-SF 238275

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24
VALOR: R\$ 9.262,49
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061107
AUTENTICACAO SISBB: 3.72F.A74.93D.1DE.C46

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	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº24956 - série A
19/05/2025 - 08:49:21	19/05/2025	Emitida	2025/125381	

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, Nº 2268 - 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.

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

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

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

DÉSPESA CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO. CONVENIO Nº 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO - CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
2689 R\$ 225,00 10/06/2025

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 Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2022/56	15001 a 50000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.I6F5Q6.D0X7H3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: B2143413B

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290268900703320335621007211080000022500

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: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.108

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 225,00

JUROS/MULTA 0,38

VALOR COBRADO 225,38

NR.AUTENTICACAO 5.3A9.F1D.D38.FD3.063

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

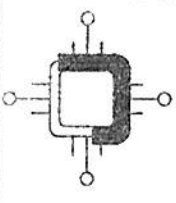
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 825,00	Nº 1536 SÉRIE 1

 NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Voluporanga, SP - CEP : 15505186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº. 1536 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0539 3682 5400 0100 5500 1000 0015 3617 4641 5435 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251252918968 12/05/2025 09:46:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 12/05/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/05/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:44:00
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA DUPLICATA Fat nº 4068 / Valor Orig.: 825,00 / Valor Liq.: 825,00 Dup. nº: 001, Venc.: 12/06/2025, Valor: 825,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 825,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 825,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTT	PLACAO VEICULO	UF	CODIGO
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ IPI
1509	PAINEL P/ MONITOR OMNIMED 610	84239021	0400	5102	UN	1,00	390,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
739	CABO DE ECG 5 VIAS TP GARRA COMP DIXITAL / OMNIMED IEC / AMU 01 Numeros de Serie : 240869037	90181980	0102	5102	UN	1,00	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35	90181980	0102	5102	UN	1,00	115,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					
DADOS ADICIONAIS					RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
Pedido N. 4068 Val Aprox Tributos R\$ 115,02 (13,94%) Federal e R\$ 148,50 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT					

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002686178211100000082500

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.201

NOSSO NUMERO 33849210000002686

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 825,00

VALOR COBRADO 825,00

NR.AUTENTICACAO D.137.C45.C05.CEB.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 BItac - SP

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 819356
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8193 5614 3135 3243

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251296857391 15/05/2025 18:45:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
15/05/2025

ENDEREÇO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15/05/2025

FATURA / DUPLICATA

001 12/06/2025 4.141,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.081,05	688,29	0,00	0,00	4.129,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	12,07
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.141,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
18

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
80,96

80,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 77-37, Lote: 34604, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183219	400	5102	CX	2	6,0500	12,10	12,10	1,45	0,00	12,00	0,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 382402, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/08/2024, Data Val: 20/08/2029)	90189069	200	5102	UND	2	58,8750	117,75	117,75	21,20	0,00	18,00	0,00
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M156, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030)	90183219	100	5102	CX	12	5,9442	71,33	77,04	9,24	5,71	12,00	8,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111060, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	4	5,3675	21,47	21,47	2,58		12,00	
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130325, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	30059090	000	5102	PC	2	3,9050	7,81	7,81	1,41	0,00	18,00	0,00
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M69, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 15/01/2030)	90183219	100	5102	CX	12	6,6300	79,56	85,92	10,31	6,36	12,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP ||#R38V13 R36P33V5 || #|| ITENS 7,11 a 12,16 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 823739 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario : COMERCIAL Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700 MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS ROTA.....: 2 Cubagem: 0,46 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Assessoria Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 819356
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8193 5614 3135 3243

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251296857391 15/05/2025 18:45:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16468	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20- 30)	90211020	040	5102	RL	2	12,4600	24,92			0,00		0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3- OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060109, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	21,3900	21,39	21,39	3,85	0,00	18,00	0,00
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837- 9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 022025, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	500	5102	DZ	10	6,3890	63,89	63,89	11,50	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 30)	30059090	000	5102	PCT	1	46,5300	46,53	46,53	8,38	0,00	18,00	0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20- 30)	90211020	040	5102	RL	2	4,5250	9,05			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20- 30)	90211020	040	5102	RL	1	11,3800	11,38			0,00		0,00
11613	SERINGA DESC.05ML SLIP C/10- 0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0069, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/202- 4, Data Val: 31/10/2029)	90183119	200	5102	CX	10	15,5070	155,07	155,07	18,61		12,00	
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Forne- cedor: 2453, Lote: FA042/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027)	48114110	000	5102	RL	2	3,6050	7,21	7,21	1,30		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornece- dor: 918, Lote: SEIUB004B, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	2	20,2850	40,57	40,57	7,30		18,00	
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/- 12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ	2	7,7450	15,49					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornece- dor: 918, Lote: SEIUB006A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	2	20,2850	40,57	40,57	7,30	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 075, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	44219900	000	5102	PCT	2	4,7550	9,51	9,51	1,71	0,00	18,00	0,00
31780	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB013G, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/- 12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	5102	PCT	12	40,6375	487,65	487,65	87,78		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornece- dor: 3118, Lote: M613, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/04/2025, Data Val: 09/04/2030)	90183119	100	5102	CX	4	49,4450	197,78	197,78	23,73		12,00	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI (Fornece- dor: 7824, Lote: 66955, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	5102	PCT	1	5,9400	5,94	5,94	1,07	0,00	18,00	0,00
13808	SONDA URETRAL N.18 C/10-BIOSANI (Fornece- dor: 7824, Lote: 67151, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	7,1100	7,11	7,11	1,28	0,00	18,00	0,00
30259	TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/- 50-MEDLEVENSHON (Fornecedor: 2405, Lote: 1292663, Qtde: 16 ,Data Fab: 25/09/2024, Data Val: 24/09/2026)	38221920	700	5102	CX	16	21,7431	347,89	347,89	62,62		18,00	
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1007.8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	40151200	200	5102	CX	1	402,1900	402,19	402,19	72,39	0,00	18,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BILAC-SP

ANBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 819356
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8193 5614 3135 3243

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251296857391 15/05/2025 18:45:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Forneced- dor: 4172, Lote: HSAM23060201, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/20- 28)	39269030	700	5102	PC	10	2,9910	29,91	29,91	5,38		18,00	
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25- 21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	63079010	000	5102	PCT	10	4,0700	40,70	40,70	7,33	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Forneced- dor: 3118, Lote: M126, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/01/2025, Data Val: 24/01/2030)	90183119	100	5102	CX	1	74,1400	74,14	74,14	8,90		12,00	
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED (Forneced- dor: 164, Lote: 23022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2029)	90183929	000	5102	PCT	2	5,4150	10,83	10,83	1,95	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Forneced- dor: 3118, Lote: M125, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/01/2025, Data Val: 24/01/2030)	90183119	100	5102	CX	1	50,2700	50,27	50,27	6,03		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Forneced- dor: 918, Lote: SCTPAB020E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	700	5102	CX	3	76,6400	229,92	229,92	41,39	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXILIFE+ANTICORROS 0,20% SLT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 1704202507526, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027)	29159060	000	5102	CX	1	120,8100	120,81	120,81	21,75	0,00	18,00	0,00
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0016/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20- 26)	30049099	000	5102	FR	4	5,0000	20,00	20,00	2,40		12,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FUS, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2025, Data Val: 31/01/20- 27)	30049099	000	5102	CX	2	39,0000	78,00	78,00	9,36		12,00	
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50- FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584- 3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30041013	000	5102	CX	2	325,4900	650,98	650,98	117,18	0,00	18,00	0,00
35296	TRIAZOL 150MG 4CAPS-BIOLAB (Forneced- dor: 2985, Lote: 40502903, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	500	5102	CX	8	1,9400	15,52	15,52	2,79	0,00	18,00	0,00
36986	GLILOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0457, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/01/2024, Data Val: 25/01/20- 26)	30043210	000	5102	CX	1	196,6600	196,66	196,66	35,40	0,00	18,00	0,00
2013	FLUJIMUCIL 10% 5AMP 3ML-ZAMBON (Fornecedor: 3795, Lote: 28007160, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	200	5102	CX	20	20,2700	405,40	405,40	72,97	0,00	18,00	0,00
35916	NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: B23H2082, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20- 26)	30049062	500	5102	CX	1	2,5200	2,52	2,52	0,45	0,00	18,00	0,00

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

BILAC-SP

ANB
Antônio Padre Bemardo
Bilac-SP

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048423902001041111100000414189

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.202

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.141,89

VALOR COBRADO 4.141,89

NR.AUTENTICACAO B.71E.F0B.F55.111.84F

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 Biliac - SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.988,83
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	2.988,83
	(dois mil novecentos e oitenta e oito reais e oitenta e três centavos)				

BILAC, 11/06/2025

Responsável: _____

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

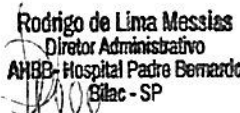
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	72922	0216

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/06/2022 A 13/06/2023	16/06/2025 A 15/07/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.510,75 P
Salário Base: 2.200,04	1/3 das Férias: 836,92 P
Média Horas: 7,11	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.510,75	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 295,12 D
	Desconto do imposto de Renda: 63,72 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.347,67 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 358,84 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.988,83 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\$ 2.988,83 (dois mil novecentos e oitenta e oito reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,   Data: 16/05/2025

PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.988,83 (dois mil novecentos e oitenta e oito reais e oitenta e três 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: 14/06/2025
BILAC


PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.54
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: 13/06/2025	
VALOR: 2.988,83	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.0F5.7CD.855.36C.460
-------------------	-----------------------

=====

|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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133836978027642905210810000807028

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 61.301
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.070,28
JUROS/MULTA 242,10
VALOR COBRADO 8.312,38
=====

NR.AUTENTICACAO 3.0AF.C5F.B1B.8BF.71F
=====

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

RE: SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE CNPJ - NOTAS

De Andre Santos <Andre.Santos1@linde.com>
Para Jaqueline Sousa Gama <adm@bilac.ahbb.org.br>
Data 2025-07-11 09:05

Bom dia!
Sra. Jaqueline,

Agradeço seu contato, porem o prazo de devolução das notas é de 24 horas a partir da emissão, infelizmente os prazos já passaram e os impostos foram recolhidos.

Atenciosamente,

André Santos
Gerente de Negócios
Cel.: (14)99643-1950
E-mail andre.santos1@linde.com
www.whitemartins.com.br



WHITE MARTINS
A Linde company

CONHEÇA O PORTAL DO CLIENTE
Uma plataforma online que permite acesso rápido
a uma variedade de serviços exclusivos!

acesse agora
loja.whitemartins.com.br

WHITE MARTINS
A Linde company



From: Jaqueline Sousa Gama <adm@bilac.ahbb.org.br>
Sent: sexta-feira, 11 de julho de 2025 08:30
To: Andre Santos <Andre.Santos1@linde.com>
Subject: Re: SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE CNPJ - NOTAS

CYBERSECURITY ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments.

[More](#)

Bom dia !

Solicito de forma formalizada uma resposta que não é possível a fazer a mudança do CNPJ nas notas à partir de MARÇO/2025 , devido à nossa prestação de contas .

Obrigada

Att,

Jaqueline Sousa Gama
Administrativo

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

www.ahbb.org.br

(18) 3659.1243

Rua 7 de Setembro, 529
Centro - Bilac - SP

Em 2025-04-17 11:31, Jaqueline Sousa Gama escreveu:

Bom dia

Solicitação a mudança do CNPJ nas notas anteriores .

Obrigada !

Att,

[illegible]

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101134117373027642906410950000229873

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 61.302

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.298,73

JUROS/MULTA 58,13

VALOR COBRADO 2.356,86

NR.AUTENTICACAO 9.7CC.5F2.DFD.EFD.DB6

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

RE: SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE CNPJ - NOTAS

De Andre Santos <Andre.Santos1@linde.com>
Para Jaqueline Sousa Gama <adm@bilac.ahbb.org.br>
Data 2025-07-11 09:05

Bom dia!

Sra. Jaqueline,

Agradeço seu contato, porem o prazo de devolução das notas é de 24 horas a partir da emissão, infelizmente os prazos já passaram e os impostos foram recolhidos.

Atenciosamente,

André Santos

Gerente de Negócios

Cel.: (14)99643-1950

E-mail andre.santos1@linde.com

www.whitemartins.com.br



WHITE MARTINS
A Linde company

CONHEÇA O PORTAL DO CLIENTE

Uma plataforma online que permite acesso rápido a uma variedade de serviços exclusivos!

ACESSE AQUI:

loja.whitemartins.com.br

WHITE MARTINS
A Linde company



Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

From: Jaqueline Sousa Gama <adm@bilac.ahbb.org.br>

Sent: sexta-feira, 11 de julho de 2025 08:30

To: Andre Santos <Andre.Santos1@linde.com>

Subject: Re: SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE CNPJ - NOTAS

CYBERSECURITY ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments.

[More](#)

Bom dia !

Solicito de forma formalizada uma resposta que não é possível a fazer a mudança do CNPJ nas notas à partir de MARÇO/2025 , devido à nossa prestação de contas .

Obrigada

Att,

Jaqueline Sousa Gama

Administrativo

www.ahbb.org.br

(18) 3659.1243

Rua 7 de Setembro, 529
Centro - Bilac - SP

Em 2025-04-17 11:31, Jaqueline Sousa Gama escreveu:

Bom dia

Solicitação a mudança do CNPJ nas notas anteriores .

Obrigada !

Att,

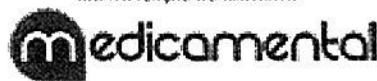
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA. AIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.868,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 050 WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.118.860
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.118.860
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1188 6011 5337 3060

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250219465462 - 13/06/2025 17:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

13/06/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 050

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/06/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:51:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/06/2025
Valor R\$ 3.868,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.703,13	418,61	0,00	0,00	0,00	0,00	3.868,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,49	3.868,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

110,860

PESO LÍQUIDO

110,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 042025 Qt: 5 Val: 31/03/30 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	5	5,5200	27,60	27,60	3,31			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 022025 Qt: 1 Val: 31/01/29	90211020	040	6108	CX	1	33,4000	33,40	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032025 Qt: 1 Val: 28/02/29	90211020	040	6108	CX	1	48,2000	48,20	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012025 Qt: 1 Val: 31/12/28	90211020	040	6108	CX	1	83,4000	83,40	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 58409
PD: 15336710 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 16 VOLUME(S), 4/4 3 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0-AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 521,67 Estadual: R\$ 849,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 22,49.
(A) Venda para consumo final
(B) Isenção conforme Convênio ICMS nº 126/2010
(C) Venda para consumo final.
(F) Venda para consumo final. Aliq 12 artigo 54 inciso V do RICMSSP
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 200,21
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:28
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	16/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	3.868,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	6.C6D.D08.7D3.EFD.551
------------------	-----------------------

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

 20250613u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11325, emitido em 06/05/2025		Número da Nota 00011325	
			Data e Hora de Emissão 06/05/2025 11:10:50 Código de Verificação NHB8-XIDJ	
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: maio de 2025				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025				
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 11325, emitido em 06/05/2025; (3) NFS-e quitada em 09/06/2025;				

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071792730373744260008111160000029973

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 61.601
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 299,73
VALOR COBRADO 299,73
=====

NR.AUTENTICACAO D.780.2FA.9EC.9F7.1FE

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-eNúmero da Nota
2040Data de Emissão
17/06/2025Data e Hora da
Competência
17/06/2025 às 12:36:56Código de Verificação
0550-7210-0971**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

SEM IMAGEM

CNPJ 33.823.072/0001-98 **Cód. Mobiliário** 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
LTDA
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA**Insc. Mun.** 90573**RG/IE** ISENTA**Número** 28**CEP** 16010-290**UF** SP**Autenticação****Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****CPF/CNPJ** 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01**RG/IE**
Cód. Mobiliário 0**Telefone****Número** 529**CEP** 16210-000**UF** SP**País** BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.800,00 referente a coordenação e remoção do mês de Maio/2025.

Despesa custeada com recurso público. Convênio n° 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\$ 4.800,00

Atividade

6630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base do Cálculo (R\$)

4.800,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

96,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2040 emitida em 17/06/2025 às 12:36:56 - Cód Verif 0550-7210-0971

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/06/2025 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass: _____

em ____/____/____

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

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 04 de junho de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP. 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0139-2 - PA ARACATUBA IV

CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061801

AUTENTICACAO SISBB: 0.F9E.F81.5F7.0B1.91E

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 Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25168.8908323-0	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000354311292			Valor Total do Documento 182,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	40,94			40,94
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	141,51			141,51
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	182,45			182,45

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

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

17/06/2025 07:50:25

85800000001 1 82450385251 0 71071625168 1 89083230881 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 82450385251 0 71071625168 1 89083230881 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25168.8908323-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 182,45

Paquete 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	47531	08/05/2025	R\$ 2.729,13	R\$ 128,90	20/06/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14 454 863/0001-70	11325	06/05/2025	R\$ 314,34	R\$ 14,61	20/06/2025	BILAC
					TOTAL	R\$ 141,51		

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	47531	08/05/2025	R\$ 2.729,13	R\$ 40,94	20/06/2025	BILAC
					TOTAL	R\$ 40,94		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
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	85800000001-1 82450385251-0
	71071625168-1 89083230881-8
Data do pagamento	18/06/2025
Numero do Documento	07.16.25168.8908323-0
Valor Total	182,45

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

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: B.C50.957.E2F.B10.023

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 2214348 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA

18970

DATA E HORA DA EMISSÃO

22/05/2025 11:34:10

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

6QDTVVHK**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: 2.603,21

TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 2604,21

Despesa custeada com recursos públicos.**Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO**Fatura****Data de Emissão:** 22/05/2025**Nro.:** 11199**Departamento:** BILAC -
45.349.461/0007-06**CNPJ:** 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0007-06**CEP:** 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**DESCRIÇÃO DA FATURA**

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 2.604,21
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\$ 2.604,21

Observações:

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



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

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento:

BILAC

Pedido: 55547

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Total Benefícios: R\$ 2.604,21

Matrícula: 2085

Nome: AGATA CARLA PANINI

CPF:400.264.478-27

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: 5649

Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

CPF:299.932.928-85

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: ARTUR RODRIGUES DA SILVA

CPF:153.272.678-30

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: 7790

Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES

CPF:418.186.678-51

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: 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	RS 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:	Nome: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
CPF: 446.118.688-18	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC
Beneficio	QTD

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2114	Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF: 106.519.088-33	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC
Beneficio	QTD

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4137	Nome: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF: 480.702.188-51	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC
Beneficio	QTD

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2086	Nome: JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF: 148.243.738-40	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC
Beneficio	QTD

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7103	Nome: JULIA FORNI BENEDITO
CPF: 467.206.438-78	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: BILAC
Beneficio	QTD

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7005	Nome: JULIANA MARTINS DE SA
CPF: 355.384.468-08	Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: 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: ____/____/____

Matrícula: 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: ____/____/____

Matrícula: 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: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.604,21**Taxa Administrativa: R\$ 0,00****Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00****Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00****Outras Taxas: R\$ 0,00****Taxa de Entrega: R\$ 0,00****Repasse: R\$ 0,00****Acertos/Pedidos Extras****Total Geral: R\$ 2.604,21**

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

Emissão: 22/05/2025 12:10

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083353014921443850009411180000260421

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 61.803

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.604,21

VALOR COBRADO 2.604,21
=====

NR.AUTENTICACAO 5.4C2.030.8BE.EF1.A2F
=====

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

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125061976429573-1

Tag
FGTS MENSAL 05.2025

380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 380.862,05

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

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1

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



DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A MAIO/2025

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 6.007,68	R\$ 2.942,42
PIACATU	R\$ 1.018,71	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 958,48	
GARÇA HSL	R\$ 42.889,09	
GARÇA MÉDIA	R\$ 43.182,88	
GARÇA UTI	R\$ 10.074,13	
TABOÃO UMTS	R\$ 106.201,76	
ITÁPOLIS	R\$ 7.865,21	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 169,31	
LOUVEIRA	R\$ 28.974,88	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.519,91	
UPA SÃO DIMAS	R\$ 17.755,04	
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI	R\$ 29.328,73	R\$ 13.278,31
TIMOTEO	R\$ 53.719,69	
PIRACICABA- MATRIZ	R\$ 1.231,25	
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R\$ 1.345,95	
TOTAL	R\$ 364.641,32	R\$ 16.220,73

TOTAL GERAL: R\$ 380.862,05

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:10:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250620163048046540081
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$380.862,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2025 - 14:54:49
COD PRODUTO: ca03468d5bc4433783e7c5761bc00cdb
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 20/06/2025 - 14:54:50
=====

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 0.929.28B.45A.C38.A41
=====

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: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:29
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.007,68

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

NR.AUTENTICACAO	8.3F9.F6B.56E.5DF.90E
-----------------	-----------------------

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25170.5072844-7	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações			Valor Total do Documento 606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.206,59			415.206,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	191.154,97			191.154,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		606.401,56			606.401,56

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX



C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	3.403,80	0,00	0,00	0,00	8,87	301,86
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.410,49	0,00	0,00	0,00	9,68	427,05
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	2.231,47	0,00	0,00	0,00	7,98	178,06
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
10117	ELIETE APARECIDA DOS SANTOS	276,05	0,00	0,00	0,00	7,50	20,70
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.840,58	0,00	0,00	0,00	7,76	142,88
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	3.756,45	0,00	0,00	0,00	9,16	344,17
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.995,65	0,00	0,00	0,00	8,44	252,88
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.841,30	0,00	0,00	65,00	7,76	142,94
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.125,85	0,00	0,00	0,00	7,93	168,55
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.162,78	0,00	0,00	0,00	8,63	272,93
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.999,65	0,00	0,00	0,00	8,45	253,36
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	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	3.526,65	0,00	0,00	0,00	8,75	305,52
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.781,10	0,00	0,00	0,00	10,02	478,93
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	2.545,36	0,00	0,00	0,00	8,11	206,31
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	2.961,50	0,00	0,00	0,00	8,40	248,78
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.865,51	0,00	0,00	0,00	10,93	490,75
9355	ROMILDO MARANI	2.018,99	0,00	0,00	0,00	7,87	158,93
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.840,29	0,00	0,00	0,00	7,76	142,85
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	3.585,92	0,00	0,00	0,00	8,81	312,77
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	3.300,23	0,00	0,00	0,00	9,25	289,43
10180	TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	355,68	0,00	0,00	0,00	7,50	26,67
Empregados: 27		Total: 75.097,74	0,00	0,00	65,00		6.534,13
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 27		Total: 75.097,74	0,00	0,00	65,00		6.534,13

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	75.097,74	0,00	6.534,13	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	6.469,13

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 105.161,09	R\$ 104.781,32
GARÇA HSL	R\$ 46.611,01	R\$ 7.374,70
GARÇA MÉDIA	R\$ 50.504,39	R\$ 14.707,75
GARÇA UTI	R\$ 11.925,18	R\$ 2.936,23
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 383,24	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.869,08	R\$ 2.035,14
BILAC	R\$ 6.534,13	R\$ 1.128,88
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.055,13	R\$ 290,16
PIACATU	R\$ 1.110,16	R\$ 200,34
LOUVEIRA	R\$ 33.987,80	R\$ 9.781,37
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.260,76	R\$ 3.600,28
PA SÃO DIMAS	R\$ 18.648,26	R\$ 2.981,31
ARAGUARI	R\$ 30.333,65	R\$ 6.510,64
TIMOTEO	R\$ 57.511,55	R\$ 13.072,27
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.491,03	R\$ 426,65
PIRACICABA	R\$ 1.454,77	R\$ 668,51
TOTAL	R\$ 389.841,23	R\$ 170.495,55
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 560.336,78	

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

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 208,23	R\$ 188,54
BILAC	R\$ 4.697,92	R\$ 5.657,13
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.106,87	R\$ 1.120,34
PA SÃO DIMAS	-	-
ARAGUARI	R\$ 18.357,92	R\$ 14.727,83
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R\$ 24.370,94	R\$ 21.693,84
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 46.064,78	

TOTAL GERAL: R\$ 606.401,56**Despesa custeada com recursos públicos.****Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP**www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.57
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	85880006064-7	01560385251-1
	71071625170-3	50728447304-8
Data do pagamento		20/06/2025
Numero do Documento	07.16.25170.5072844-7	
Valor Total		606.401,56

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

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 2.95E.8EF.217.5E8.97A

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6.534,13

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====

NR.AUTENTICACAO 0.1B0.41D.80D.C33.8AD

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25170.5072844-7	Pagar este documento até: 20/06/2025
Observações			Valor Total do Documento 606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.206,59			415.206,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	191.154,97			191.154,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		606.401,56			606.401,56

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2025 a 31/05/2025										
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 04/25	3.403,80	301,86	0,00	0	0,00	15,00	394,16	71,13
5649	ANÍSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 04/25	4.344,13	417,76	0,00	0	0,00	22,50	675,49	207,94
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Mensal 04/25	2.318,70	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 04/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Rescisão	1.534,65	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	13o Resc.	675,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10117	ELIETE APARECIDA DOS SANTOS	Rescisão	122,69	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10117	ELIETE APARECIDA DOS SANTOS	13o Resc.	153,36	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 04/25	1.840,58	142,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 04/25	3.832,60	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	89,65
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 04/25	3.128,37	268,80	0,00	0	0,00	15,00	394,16	34,78
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 04/25	1.841,30	142,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 04/25	2.006,35	157,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 04/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 04/25	2.943,89	246,67	0,00	0	0,00	7,50	182,16	20,13
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 04/25	2.503,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 04/25	3.757,44	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	78,38
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 04/25	2.550,75	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 04/25	2.241,54	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	249,06	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 04/25	186,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gome	Mensal 04/25	4.840,08	487,19	0,00	0	0,00	22,50	675,49	303,91
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 04/25	2.503,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9075	OLGA EMIKO FUJIMURA	Mensal 04/25	1.841,30	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 04/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 04/25	2.695,21	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 04/25	1.481,72	150,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 04/25	2.040,48	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 04/25	1.864,22	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 04/25	3.307,48	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	20,36
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	367,49	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 04/25	275,62	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 04/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	182,16	18,02
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Férias	3.882,63	359,32	0,00	0	0,00	0,00	394,16	134,34
Total:			76.475,82	3.666,58		0				1.057,28
Empregados:	34	Estagiários:	0	Contribuintes:		0	0,00			1.057,28

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 105.161,09	R\$ 104.781,32
GARÇA HSL	R\$ 46.611,01	R\$ 7.374,70
GARÇA MÉDIA	R\$ 50.504,39	R\$ 14.707,75
GARÇA UTI	R\$ 11.925,18	R\$ 2.936,23
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 383,24	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.869,08	R\$ 2.035,14
BILAC	R\$ 6.534,13	R\$ 1.128,88
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.055,13	R\$ 290,16
PIACATU	R\$ 1.110,16	R\$ 200,34
LOUVEIRA	R\$ 33.987,80	R\$ 9.781,37
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.260,76	R\$ 3.600,28
PA SÃO DIMAS	R\$ 18.648,26	R\$ 2.981,31
ARAGUARI	R\$ 30.333,65	R\$ 6.510,64
TIMOTEO	R\$ 57.511,55	R\$ 13.072,27
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.491,03	R\$ 426,65
PIRACICABA	R\$ 1.454,77	R\$ 668,51
TOTAL	R\$ 389.841,23	R\$ 170.495,55
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 560.336,78	

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 208,23	R\$ 188,54
BILAC	R\$ 4.697,92	R\$ 5.657,13
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.106,87	R\$ 1.120,34
PA SÃO DIMAS	-	-
ARAGUARI	R\$ 18.357,92	R\$ 14.727,83
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R\$ 24.370,94	R\$ 21.693,84
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 46.064,78	

TOTAL GERAL: R\$ 606.401,56

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.57
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	85880006064-7	01560385251-1
	71071625170-3	50728447304-8
Data do pagamento		20/06/2025
Numero do Documento	07.16.25170.5072844-7	
Valor Total		606.401,56

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

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 2.95E.8EF.217.5E8.97A

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:29
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	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.128,88

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

=====

NR. AUTENTICACAO	A.138.55A.5AE.616.9A0
------------------	-----------------------

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
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25170.5072844-7

Pagar este documento até:

20/06/2025

Observações

Valor Total do Documento

606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.206,59			415.206,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	191.154,97			191.154,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		606.401,56			606.401,56

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

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 105.161,09	R\$ 104.781,32
GARÇA HSL	R\$ 46.611,01	R\$ 7.374,70
GARÇA MÉDIA	R\$ 50.504,39	R\$ 14.707,75
GARÇA UTI	R\$ 11.925,18	R\$ 2.936,23
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 383,24	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.869,08	R\$ 2.035,14
BILAC	R\$ 6.534,13	R\$ 1.128,88
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.055,13	R\$ 290,16
PIACATU	R\$ 1.110,16	R\$ 200,34
LOUVEIRA	R\$ 33.987,80	R\$ 9.781,37
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.260,76	R\$ 3.600,28
PA SÃO DIMAS	R\$ 18.648,26	R\$ 2.981,31
ARAGUARI	R\$ 30.333,65	R\$ 6.510,64
TIMOTEO	R\$ 57.511,55	R\$ 13.072,27
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.491,03	R\$ 426,65
PIRACICABA	R\$ 1.454,77	R\$ 668,51
TOTAL	R\$ 389.841,23	R\$ 170.495,55
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 560.336,78	

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams - Garça/SP
CEP 17.402-064

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 208,23	R\$ 188,54
BILAC	R\$ 4.697,92	R\$ 5.657,13
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.106,87	R\$ 1.120,34
PA SÃO DIMAS	-	-
ARAGUARI	R\$ 18.357,92	R\$ 14.727,83
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R\$ 24.370,94	R\$ 21.693,84
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 46.064,78	

TOTAL GERAL: R\$ 606.401,56

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams - Garça/SP
CEP 17.402-064

EXTRATO MENSAL

Comp 05/2025 - Data pagto 09/06/2025 - Lançamento

Empr.:		1876 ANDREA REGINA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 214.486.728-30		Adm:		01/08/2004	
Vínculo:		Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64		2.081,64 P		998		I.N.S.S.	
								10,43		272,54 D	
999								27,50		353,39 D	
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	625,93	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.455,71
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF:	1.809,10
Empr.:		1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI		Situação: Trabalhando		CPF: 117.225.318-86		Adm:		01/11/2005	
Vínculo:		Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		220,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.599,08	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.309,12		1.309,12 P		998		I.N.S.S.	
								10,48		181,38 D	
999								22,50		236,53 D	
ND:	1	Proventos:	1.309,12	Descontos:	417,91	Informativa:	104,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	891,21
NF:	1	Base INSS:	1.309,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.309,12	Valor FGTS:	104,73	Base IRRF:	1.127,74
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	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.730,08		1.730,08 P		998		I.N.S.S.	
								10,90		242,21 D	
999								27,50		375,10 D	
ND:	0	Proventos:	1.730,08	Descontos:	617,31	Informativa:	138,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.112,77
NF:	0	Base INSS:	1.730,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.730,08	Valor FGTS:	138,41	Base IRRF:	1.487,87
Empr.:		1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO		Situação: Trabalhando		CPF: 078.571.008-62		Adm:		13/11/2015	
Vínculo:		Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		4.499,84		4.499,84 P		998		I.N.S.S.	
								11,28		587,92 D	
999								27,50		801,88 D	
ND:	0	Proventos:	4.499,84	Descontos:	1.389,80	Informativa:	359,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.110,04
NF:	0	Base INSS:	4.499,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.499,84	Valor FGTS:	359,98	Base IRRF:	3.911,92
Empr.:		9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI		Situação: Trabalhando		CPF: 446.118.688-18		Adm:		30/12/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.452,85	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.734,04		1.734,04 P		998		I.N.S.S.	
								10,53		234,08 D	
999								27,50		355,94 D	
ND:	0	Proventos:	1.734,04	Descontos:	590,02	Informativa:	138,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.144,02
NF:	0	Base INSS:	1.734,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.734,04	Valor FGTS:	138,72	Base IRRF:	1.734,04
Empr.:		2114 IZABEL CRISTINA PINATTI		Situação: Trabalhando		CPF: 106.519.088-33		Adm:		14/05/2017	
Vínculo:		Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		949 TECNICO DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
316		DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64		2.081,64 P		998		I.N.S.S.	
								10,25		267,52 D	
999								22,50		326,26 D	
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	593,78	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.487,86
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF:	1.814,12

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,45	229,07 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,84 D		
ND:	0 Proventos:	2.081,64	Descontos:	440,91	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.640,73
NF:	0 Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF: 1.852,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 11/05/2025									
Doença período superior a 15 dias: 13/05/2025 a 11/06/2025									
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		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	10,25	267,60 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,77 D		
ND:	0 Proventos:	2.081,64	Descontos:	594,37	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.487,27
NF:	0 Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF: 1.814,04
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		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,85	248,97 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,58 D		
ND:	0 Proventos:	2.081,64	Descontos:	468,55	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.613,09
NF:	0 Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF: 2.081,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 08/05/2025									
Empr.:	8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	215.466.808-96	Adm:	24/10/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.453,84		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.730,08	1.730,08 P	998	I.N.S.S.	10,53	233,54 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	354,98 D		
ND:	0 Proventos:	1.730,08	Descontos:	588,52	Informativa:	138,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.141,56
NF:	0 Base INSS:	1.730,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.730,08	Valor FGTS:	138,41	Base IRRF: 1.730,08
Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.201.998-06	Adm:	08/02/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	10,16	265,20 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,48 D		
ND:	0 Proventos:	2.081,64	Descontos:	576,68	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.504,96
NF:	0 Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF: 1.816,44
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		
316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,85	248,97 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,58 D		
ND:	0 Proventos:	2.081,64	Descontos:	468,55	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.613,09
NF:	0 Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF: 2.081,64

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.286.868-56	Adm:	02/05/2022			
Vínculo:		Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:		18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,85	248,97 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,61 D			
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	503,58	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.578,06
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF:	1.832,67
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			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.149,12	1.149,12 P	998	I.N.S.S.	10,79	160,88 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,63 D			
ND:	0	Proventos:	1.149,12	Descontos:	414,51	Informativa:	91,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	734,61
NF:	0	Base INSS:	1.149,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,12	Valor FGTS:	91,93	Base IRRF:	988,24
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			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,88	251,05 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,97 D			
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	480,02	Informativa:	166,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.601,62
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,54	Base IRRF:	2.081,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2025 a 01/05/2025											
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			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	9,85	248,97 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,61 D			
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	503,58	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.578,06
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF:	1.832,67
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			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.081,64	2.081,64 P	998	I.N.S.S.	10,22	266,84 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,60 D			
ND:	0	Proventos:	2.081,64	Descontos:	589,44	Informativa:	166,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.492,20
NF:	0	Base INSS:	2.081,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,64	Valor FGTS:	166,53	Base IRRF:	2.081,64
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			
		316 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.730,08	1.730,08 P	998	I.N.S.S.	11,11	242,21 D			
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	249,38 D			
ND:	0	Proventos:	1.730,08	Descontos:	491,59	Informativa:	138,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.238,49
NF:	0	Base INSS:	1.730,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.730,08	Valor FGTS:	138,40	Base IRRF:	1.487,87
FERIAS DE 10/04/2025 - 09/05/2025											



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.57
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	85880006064-7	01560385251-1
	71071625170-3	50728447304-8
Data do pagamento		20/06/2025
Numero do Documento	07.16.25170.5072844-7	
Valor Total		606.401,56

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

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 2.95E.8EF.217.5E8.97A

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:22
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	5.657,13

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.57C.2EE.57C.EC1.A82
------------------	-----------------------

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:

47806

Data Emissão:

10/06/2025

Chave:

NCAA-GIAJ**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: 06/2025

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1

EXAMES LABORATORIAIS

Valor Unitário

3.163,55

Valor Total

3.163,55

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 264.16 (8.35%)

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

Total dos Serviços 3.163,55

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 63,27

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condiicionado 0,00

Total da Nota

3.163,55

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

47,45

PIS

20,56

COFINS

94,91

CSLL

31,64

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

2.968,99

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 01/05/2025 à 31/05/2025**

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AHBS	HEPATITE B - ANTI HBS	1	19,80	19,80
	AMILA	AMILASE	3	3,74	11,22
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	1	4,01	4,01
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	15	22,00	330,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	20	13,37	267,40
	CRE	CREATININA	42	3,74	157,08
	DIM	DIMERO D	1	90,00	90,00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
	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	50	3,74	187,00
	LAC	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	1	17,00	17,00
	LIPAS	LIPASE	1	4,00	4,00
	NA	SODIO	46	3,74	172,04
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	45	15,35	690,75
	TCO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	6	3,74	22,44
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	6	3,74	22,44
	TROP	TROPONINA I	27	9,70	261,90
	URE	UREIA	45	3,74	168,30
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	40	5,35	214,00

Paciente(s) : 90**Exame(s) : 420****Valor Total: R\$ 3.163,55****Despesa custeada com recursos públicos.****Convênio nº 01/2025****Órgão Público Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHEB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag.1

23/05/2025	0218690	ADELAIDE BOSCO CORTEL	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		POTÁSSIO	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matr.: 704 0028 4231 3566			Qtd. Exames: 5	
RG: 29.052.718-1				
HOSPITAL BILAC			Total: 35,18	

20/05/2025	0218066	ADELINO SVERSUTTI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matr.: 705 0080 4067 7759			Qtd. Exames: 7	
RG: 37.905.48-X				
HOSPITAL BILAC			Total: 42,06	

28/05/2025	0219681	AGATA CARLA PANINI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
RG: 47.766.608-5			Qtd. Exames: 3	
HOSPITAL BILAC			Total: 27,70	

23/05/2025	0218729	ALCIDES SIMIONI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matr.: 704 2007 8465 5193			Qtd. Exames: 5	
HOSPITAL BILAC			Total: 35,18	

24/05/2025	0218787	ALCIDES SIMIONI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		UREIA	3,74	
Matr.: 704 2007 8465 5193			Qtd. Exames: 6	
HOSPITAL BILAC			Total: 37,31	

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

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHEB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag.2

27/05/2025	0219426	ALCIDES SIMIONI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		UREIA	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matr.: 704 2007 8485 5183			Qtd. Exames: 7	
HOSPITAL BILAC			Total: 42,66	

29/05/2025	0219757	ALCIDES SIMIONI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
Matr.: 704 2007 8485 5183			Qtd. Exames: 1	
HOSPITAL BILAC			Total: 7,00	

21/05/2025	0218235	ALFREDO DOS SANTOS	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		UREIA	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		TROPONINA I	9,70	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 7	
			Total: 47,01	

07/05/2025	0215383	ANA MARIA PEREIRA BEZERRA	Valor R\$	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 1	
			Total: 5,35	

14/05/2025	0216810	ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		UREIA	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 6	
			Total: 37,31	

05/05/2025	0214946	APARECIDA BOGIAN BOIAN	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AMEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 3

Nome: 706 4021 5957 4382 Qtd. Exames: 5
RG: 8.645.620-9
HOSPITAL BILAC
Total: 21,36

14/05/2025 0216891 ARMANDO MENEZES
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
UREIA 3,74
URINA DE JATO MEDIO 5,35
Qtd. Exames: 3
Total: 16,09

HOSPITAL BILAC

17/05/2025 0217339 ANTHUR ANDRADE RECHE
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MEDIO 5,35
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

HOSPITAL BILAC

29/05/2025 0219762 ARTHUR DE SOUSA VARGAS DE OLIVEIRA
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
Qtd. Exames: 3
Total: 14,48

HOSPITAL BILAC

29/05/2025 0219849 CELSO MENDES
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MEDIO 3,74
CREATININA 3,74
POTASSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público-Convênio

Prefeitura Municipal de BIlac - SP

RG: 84.786.80
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7

30/05/2025 0219893 CELSO MENDES
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

HOSPITAL BILAC

04/05/2025 0214761 CELSO NUNES CUSTODIO
CREATININA 3,74
CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO ME 22,50
Total: 39,61

HOSPITAL BILAC

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AMEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

POTASSIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
TROPONINA I 3,70
Qtd. Exames: 7
Total: 31,29

HOSPITAL BILAC

04/05/2025 0214823 CELSO NUNES CUSTODIO
TROPONINA I 3,70
Qtd. Exames: 1
Total: 3,70

HOSPITAL BILAC

27/05/2025 0217422 CELSO RENATO LEON ROSETTO
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
URINA DE JATO MEDIO 5,35
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
AMILASE 3,74
SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
Qtd. Exames: 8
Total: 45,40

HOSPITAL BILAC

29/05/2025 0217742 CELSO RENATO LEON ROSETTO
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
POTASSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

04/05/2025 0214760 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES 4,01
CREATININA 3,74
POTASSIO 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 13,35
URINA DE JATO MEDIO 5,35
Qtd. Exames: 10
Total: 54,15

HOSPITAL BILAC

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag. 5

07/05/2025	0215362	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 5,35		
HOSPITAL BILAC				
08/05/2025	0215636	CLEUZA NEVES VIEIRA	Valor R\$	
		CREATININASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATININASE - FRAÇÃO MB	22,00	
		TROPONINA I	9,70	
		Qtd. Exames: 3		
		Total: 45,07		
HOSPITAL BILAC				
08/05/2025	0215668	CLEUZA NEVES VIEIRA	Valor R\$	
		TROPONINA I	9,70	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 9,70		
HOSPITAL BILAC				
09/05/2025	0215690	CLEUZA NEVES VIEIRA	Valor R\$	
		TROPONINA I	9,70	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 9,70		
HOSPITAL BILAC				
12/05/2025	0216441	DELCEY HODESTO BARDUCCI	Valor R\$	
		URINA DE JATO MÉDIO	15,35	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		Qtd. Exames: 7		
		Total: 42,66		
HOSPITAL BILAC				
15/05/2025	0216955	DELCEY HODESTO BARDUCCI	Valor R\$	
		UREIA	3,74	
		ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	17,00	
		Qtd. Exames: 2		
		Total: 20,74		
HOSPITAL BILAC				
07/05/2025	0215381	DONIZETE APARECIDO CARVALHO	Valor R\$	
		TROPONINA I	9,70	
		CREATININASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATININASE - FRAÇÃO MB	22,00	
		Qtd. Exames: 3		

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag. 6

04/05/2025	0218927	EDIMAR CONCLIVES JQUIE	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		Qtd. Exames: 7		
		Total: 42,66		
HOSPITAL BILAC				
05/05/2025	0214947	ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SÓDIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74	
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74	
		GAMA GLUTÂMIL TRANSFERASE	5,35	
		POSFATASE ALCALINA	4,82	
		CREATININASE (C.P.K.)	13,37	
		Qtd. Exames: 11		
		Total: 63,33		
HOSPITAL BILAC				
18/05/2025	0217576	EUNICE BUENO RIBAS	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		UREIA	3,74	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	3,35	
		Qtd. Exames: 4		
		Total: 31,44		
HOSPITAL BILAC				
22/05/2025	0218374	EUNICE BUENO RIBAS	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		Qtd. Exames: 2		
		Total: 22,35		
HOSPITAL BILAC				
23/05/2025	0218755	EVANEIDE VIEIRA BARBOSA	Valor R\$	
		CREATININASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATININASE - FRAÇÃO MB	22,00	
		TROPONINA I	9,70	
		Qtd. Exames: 3		

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 7

HOSPITAL BILAC		Total: 45,07
02/05/2025	0214330	FABIANA OLIVEIRA ALVES
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
26/05/2025	0219199	FABIOLA RIBAS FROTA
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		3,74
		3,74
		5,35
		Qtd. Exames: 5
		Total: 35,18
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
26/05/2025	0219298	HIROYUKI TOMIYA
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		UREIA
		CREATININA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		3,74
		3,74
		3,74
		Qtd. Exames: 6
		Total: 37,31
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
27/05/2025	0219425	HIROYUKI TOMIYA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		5,35
		Qtd. Exames: 1
		Total: 5,35
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
28/05/2025	0219633	HIROYUKI TOMIYA
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		15,35
		Qtd. Exames: 4
		Total: 29,83
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
29/05/2025	0219758	HIROYUKI TOMIYA
		HEMOGRAMA COMPLETO
		UREIA
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		Qtd. Exames: 2
		Total: 10,74

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

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 8

HOSPITAL BILAC		Total: 10,74
05/05/2025	0214998	ISAAC FELIP ALVES DOURADO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		UREIA
		CREATININA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		Qtd. Exames: 6
		Total: 37,31
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
23/05/2025	0216671	IVETE DE CARVALHO LUCIANO
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		3,74
		3,74
		7,00
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 5
		Total: 35,18
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
27/05/2025	0219482	IVETE DE CARVALHO LUCIANO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 5
		Total: 35,18
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
26/05/2025	0219237	JAIR DOS SANTOS - JII
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 3
		Total: 27,70
HOSPITAL BILAC		Valor R\$
01/05/2025	0214265	JOSE FERREIRA DE OLIVEIRA NETO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		UREIA
		CREATININA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		Qtd. Exames: 6
		Total: 42,66

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHER - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 9

RG: 25.632.889-4

HOSPITAL BILAC

Total: 37,31

01/05/2025	0214325	JULIA DE ALMEIDA FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 8
			Total: 46,40

RG: 26.509.892-X

HOSPITAL BILAC

02/05/2025	0215890	KAIO PEREIRA THINTIM SERAFIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 6
			Total: 38,92

HOSPITAL BILAC

11/05/2025	0216223	LARISSA RODRIGUES NOGUEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

HOSPITAL BILAC

13/05/2025	0216616	LUIZ JOSE DA SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 5
			Total: 52,55

HOSPITAL BILAC

14/05/2025	0216831	MARCELINO GAZOLA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: AHER - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 10

		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

08/05/2025	0215618	MARCIO GLEBER DO NASCIMENTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 7
			Total: 71,90

Matri.: 705 4064 1337 9997

HOSPITAL BILAC

08/05/2025	0215669	MARCIO GLEBER DO NASCIMENTO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

HOSPITAL BILAC

08/05/2025	0215689	MARCIO GLEBER DO NASCIMENTO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

Matri.: 705 4064 1337 9997

HOSPITAL BILAC

03/05/2025	0214684	MARCOS VINICIUS DA SILVA PELEGRI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
			Qtd. Exames: 7
			Total: 63,29

HOSPITAL BILAC

04/05/2025	0214704	MARCOS VINICIUS DA SILVA PELEGRI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

HOSPITAL BILAC

04/05/2025	0214762	MARCOS VINICIUS DA SILVA PELEGRI	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 2.1

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1	Total: 9,70
31/05/2025	0220149	MARIA ADELAIDE DE OLIVEIRA SILVA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7	Total: 42,66
26/05/2025	0219326	MARIA APARECIDA BARBOSA MARIANO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7	Total: 42,66
11/05/2025	0216138	MARIA DIRCE NUNES RIGON	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7	Total: 63,29
11/05/2025	0216197	MARIA DIRCE NUNES RIGON	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1	Total: 9,70
06/05/2025	0215246	MARIA EDUARDO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1	Total: 9,70
07/05/2025	0215267	MARIA EDUARDO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

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

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag. 1.2

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1	Total: 9,70
07/05/2025	0215363	MARIA EDUARDO	Valor R\$
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3	Total: 45,07
16/05/2025	0217302	MARLEI ADRIANA FUZIMURA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4	Total: 24,18
07/05/2025	0215316	MARTA APARECIDA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7	Total: 43,66
Matri.: 705 0066 6837 2657			
RG: 30.165.532-7			
HOSPITAL BILAC			
09/05/2025	0215760	MARTA APARECIDA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6	Total: 27,31
Matri.: 705 0066 6837 2657			
RG: 30.165.532-7			
HOSPITAL BILAC			
12/05/2025	0216305	MARTA APARECIDA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag.13

Matri.: 705 066 6817 2657
RG: 30.165.512-7
HOSPITAL BILAC
URINA DE JATO MÉDIO
SÓDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

05/05/2025 0214889	MATHEUS FERREIRA FRANCISCO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,00
	TROPONINA I	9,70
	UREIA	3,74
	SÓDIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 67,03	

05/05/2025 0214957	MATHEUS FERREIRA FRANCISCO	Valor R\$
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,00
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 45,07	

07/05/2025 0215436	MADILA CASULA ANTONIO DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 7,00	

07/05/2025 0215437	MADILA CASULA ANTONIO DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 7,00	

20/05/2025 0218105	NARCISO PIRES DE CAMARGO	Valor R\$
	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	
	Total: 35,18	

18/05/2025 0217501	RAFAEL HERNANDES DE ANDRADE	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	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: AHEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos

Pag.14

Matri.: 706 2007 4182 0884
RG: 16.439.203
HOSPITAL BILAC
SÓDIO 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 3,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

09/05/2025 0215819	RAIMUNDO FERREIRA DO NASCIMENTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	AMILASE	3,74
	CREATININA	3,74
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	LIPASE	4,00
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 10	
	Total: 63,12	

11/05/2025 0216222	RAIMUNDO FERREIRA DO NASCIMENTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	3,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 43,66	

13/05/2025 0216466	RENATO APARECIDO COUTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,00
	TROPONINA I	3,70
	Qtd. Exames: 4	
	Total: 52,07	

11/05/2025 0216176	RONALDO MARTINS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	3,35
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SÓDIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag.15

HOSPITAL BILAC

19/05/2025 0217896 ROSANGELA MARCOLINO DOS SANTOS

CREATININA 3,74
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINIO FOSFOQUINASE - FR 22,00
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
TROPONINA I 9,70
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00

Matr.: 125 2825 4455 0005
RG: 30.908.286-9

HOSPITAL BILAC

19/05/2025 0217741 RUTE REGIS RODRIGUES SILVA

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
Matr.: 704 6021 6956 9624
RG: 35.340.640-5

HOSPITAL BILAC

14/05/2025 0216689 SIDNEI BISPO ANTONIO

CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME 22,00
TROPONINA I 9,70

HOSPITAL BILAC

21/05/2025 0218180 TAINA MANOEL DE OLIVEIRA

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
HEPATITE C- ANTI HCV 33,00
HEPATITE B - HbsAg 19,00
HEPATITE B - ANTI HBS 19,80

HOSPITAL BILAC

09/05/2025 0215891 TELMA CRISTINA DOS SANTOS

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
DIMER D 90,00

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 7
Total: 127,31

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag.16

10/05/2025 0215961 TELMA CRISTINA DOS SANTOS

POTÁSSIO 3,74
UREIA DE JATO MÉDIO 3,35

HOSPITAL BILAC

26/05/2025 0219236 THIAGO HIDEKI KOGA BIAZON

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35

HOSPITAL BILAC

19/05/2025 0217884 VAGNER ALVES DE SOUZA

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00

HOSPITAL BILAC

24/05/2025 0218876 VEIDA FRANCO MELCHIADES FORNI

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
URINA DE JATO MÉDIO 3,35
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35

HOSPITAL BILAC

09/05/2025 0215892 WESLEY JOAO MAZIERO

HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

HOSPITAL BILAC

10/05/2025 0215959 WESLEY JOAO MAZIERO

POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37

RIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - EILAC
Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos
Pag.17

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 6
Total: 21,68

10/05/2015	0216072	WESLEY JOAO MAZIERO	Valor R\$
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO XB	22,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 4
Total: 42,85

11/05/2015	0216135	WESLEY JOAO MAZIERO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JAO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74

HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7
Total: 49,68

26/05/2015	0219259	ZELIA MELHADO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	13,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JAO MÉDIO	5,35

Nat.: 103 2043 6258 6892
RG: 52.846.786
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

Qtd. Pacientes: 90
Qtd. Exames: 420
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 3.163,55

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

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

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 2.968,99
DEBITO EM: 20/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: F.D0F.A2F.440.356.5A1

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
06/2025**S**Número RPS:
8329Número Nota Fiscal:
10502Data Emissão
09/06/2025**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: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD 05 DE 2025 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00
---	---	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota

2.898,00

RETENÇÕES

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

Total Líquido

2.898,00

Esta é a chave de validação: LMSK-DSKP

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901137631991017111180000289800

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 62.002

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

NR.AUTENTICACAO 5.CDA.878.ECA.CBD.B9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO 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 VENDA DE PRODUCAO 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 ASSOCIACAO 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		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE 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 ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010005593; VND: SILVIO ELENO; * 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;	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--------------------

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291479110715525165531093111170000137865

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 62.003

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.378,65

VALOR COBRADO 1.378,65

NR.AUTENTICACAO D.692.C57.499.056.B63

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
06/2025**S**Número RPS:
8337Número Nota Fiscal:
10510Data Emissão
09/06/2025**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:PRFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD MAIO 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

520,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

520,00

Esta é a chave de validação: UVGW-JDHA

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901137632157014111180000052000

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 62.004

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

NR.AUTENTICACAO 9.0F9.B49.448.298.2B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

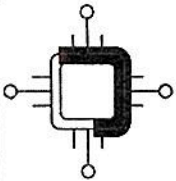
Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE: NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1562
	VLR TOTAL NOTA R\$ 1.330,00	SÉRIE 1

 NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP - CEP : 15505186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 1562 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0539 3682 5400 0100 5500 1000 0015 6213 1945 8458 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATURA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251339471576 20/05/2025 10:35:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF CNPJ 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 20/05/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 16210000
ENDERÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01		MUNICÍPIO BILAC		INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX		UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:34:00	

FATURA DUPLICATA Fat nº: 4113 / Valor Orig.: 1.330,00 / Valor Liq.: 1.330,00 Dup. nº: 001 .Venc.: 20/06/2025 , Valor: 1.330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.330,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		COORDENADA	PLACARDOS/ETIQUETA	UF	CNFEUT
RAZÃO SOCIAL		ENDERÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS IPI
707	VALVULA RED CIL 1 MAN C/ISD CB LG O2	90262090	0102	5102	UN	1,00	370,00	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00
764	FLUXOMETRO 0-15 O2 L : 107199001 Val : 18/09/2051	90262090	0102	5102	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
720	SENSOR SPO2 AD CLIP COMP DIXTAL. Numeros de Serie : 240612143, 240612145	90181980	0102	5102	UN	2,00	420,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional Pedidos N: 4113 Val Aprox Tributos R\$ 180,40 (13,56%) Federal e R\$ 210,00 (15,79%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCAL
------------------	---	---------------------

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002720175111180000133000

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 62.005

NOSSO NUMERO 33849210000002720

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.330,00

VALOR COBRADO 1.330,00

NR.AUTENTICACAO 4.A44.B5D.748.BA6.921

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



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25171.7456138-2	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000355205333			Valor Total do Documento 33,49

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	33,49			33,49
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	33,49			33,49

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

SENA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 20/06/2025 12:21:08

85850000000 2 33490385251 2 71071625171 1 74561382960 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 33490385251 2 71071625171 1 74561382960 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25171.7456138-2
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 33,49

Pague com o PIX



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	STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	07 106 995/0001-19	153184	30/05/2025	R\$ 720,22	R\$ 33,49	20/06/2025	BILAC
					TOTAL	R\$ 33,49		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
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	85850000000-2	33490385251-2
	71071625171-1	74561382960-8

Data do pagamento	20/06/2025
Numero do Documento	07.16.25171.7456138-2
Valor Total	33,49

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

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 2.0C3.E1D.6DA.849.3BE

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

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 578 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 578 SÉRIE: 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 35250620025401000103550010000005781949913780
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251482448412 - 6/3/2025 9:14:23 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 20.025.401/0001-03	

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	03/06/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		CEP 16210-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	BOTIJAO DE GAZ P13	27111910	0102	5405	KG	1,000	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	2,000	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2025
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	0.984.9AE.BA7.C46.BC6
------------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,91
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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/pejz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272070700000148409928

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
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	24/06/2025
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	E.3E6.039.A9B.FA5.FA8
------------------	-----------------------

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

RODRIGUES DISTRIBUIDORA Atlanta, 456 SalaA Monte Libano, BILAC - SP CEP: 16210-000 Fone:(18) 99156-7985		Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.307 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0654 4375 3100 0175 5500 1000 0003 0710 1205 1918 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251512001823 2025-06-05T14:06:38-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213028416113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 54.437.531/0001-75	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06		DATA DE EMISSÃO 05/06/2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01				CEP 16210000			
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
307/1	09/06/2025	83,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		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	AUTO. ICMS	VALOR IPI	AUTO IPI
100627	Lava Loucas Barbarex 500 mL un	34029090	0101	5102	UN	2	2,0800	4,16	0,00	0,00	0	0,00	0
100626	Lava Loucas Barbarex Clear 500 mL	34025000	0101	5102	UN	3	2,0800	6,24	0,00	0,00	0	0,00	0
101345	Saco de Lixo Branco 100 L Kg	39232190	0101	5102	un	5	14,6000	73,00	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesa Custeada com recurso publico Convenio nº 01/2025. Orgao Publico Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac-SP			

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.012.157
VALOR TOTAL	83,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M RODRIGUES DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 12.157-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====

NR.AUTENTICACAO D.610.D4B.C7D.494.A82

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.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
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	24/06/2025
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	6.F37.890.8B1.172.2B1
------------------	-----------------------

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 Bitac - SP

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225620111900018700000000001325067311363807

Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 10:53:55

Número da DPS
17

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 10:53:55



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	Pais 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	Pais 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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 569.959.292-3

FAVORECIDO: 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ: 56.201.119/0001-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 24/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB: C.536.CE4.E10.404.555

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - 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: 001515245

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMISSION: 03/06/2025
REFERENCIA: 06/2025
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR	
01	LOCACAO	472890	001515245	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

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.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/06/2025

EMISSION: 03/06/2025

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

FATURA UNIFICADA: 67934077

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 LOCAÇÃO PBX FISICO	472890			001515245	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

00020101021226770014BRLGOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/553u2c8o-8d13-42d9-b7b4-d9779ddcc35c5204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO062070503***63046F82

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

vero

34191096779340778854117430610000211230000034625

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/06/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 03/06/2025	Número do Documento 67934077	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340778
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd de moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 346,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) 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



03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340778854117430610000211230000034625

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 62.403

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,25

VALOR COBRADO 346,25

NR.AUTENTICACAO D.3CF.994.CA1.D5B.14C

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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Recebi(emos) de STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA, CNPJ: 07.106.995/0001-19 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:				
	Data do Recebimento		Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor
	Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
152439	251	30/05/2025	153184	08APN1IR	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA / SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº: 152439 Série: 251 Emitido em: 30/05/2025	Número NFS-e 153184
	Data e Hora de Emissão 30/05/2025 10:33:52
	Código de Verificação 08APN1IR

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ / CPF:	07.106.995/0001-19	Inscrição Municipal: 36055
	Nome/Razão Social:	STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	
	Endereço:	RUA Avenida Luzia dos Santos Alves 485 , Jardim Nazareth	
	Município:	MARÍLIA	UF: SP CEP: 17512-751
	Fone:	(14) 3454-6008	E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ / CPF:	45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01 CENTRO		
Município:	Bilac	UF: SP CEP: 16210-000	PAÍS: Brasil
Fone:	(14) 3326-1910	E-mail: rlima@ahbb.org.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 05/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 720,22

IMPOSTOS FEDERAIS							
Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 7,20	COFINS R\$ 21,61	PIS R\$ 4,68	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód. Trib. Municipal: 14.01

CNAE: 8129000 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido	Trib. Aprox.
R\$ 720,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 720,22	5,0000	R\$ 36,01	R\$ 0,00	R\$ 686,73	NÃO	R\$0,00

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN	
Competência: 30/05/2025	Regime Especial de Tributação:
ISS Retido: NÃO	Natureza da Operação: tp - Tributada no prestador
Optante Simples: NÃO	Local de Prestação: Marília / SP
Incentivador Cultural: NÃO	Município de Incidência: MARÍLIA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 152439 série 251, emitido em 30/05/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: https://marilia.sigiss.com.br/marilia/index.php

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090301887800300005508171611230000068673

BENEFICIARIO:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO D

NOME FANTASIA:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 62.404

Nosso numero 30188780000005508

CONVENIO 03018878

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 686,73

VALOR COBRADO 686,73

NR. AUTENTICACAO 0.118.611.64B.130.946

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 E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO FATO		NF-e Nº 000.004.479 SÉRIE 001
EMISSION: 04/06/2025 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.267,97		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.479 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3525 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0044 7915 1051 0430	
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251500640215 04/06/2025 15:43:05	
213018908116		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	04/06/2025
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	04/06/2025
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
BILAC		SP	15:42:52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,20	30,27	0,00	0,00	527,25	1.267,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
115	VOLUMES			116,388	116,388	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,26 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,31 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,460	2,95	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,92 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,49 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,105	5,25	11,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 17,40 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 13,17 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	18,29	73,16	0,00	28,45	5,12	0,00	18,00	0,00
7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL 1KG PARBOLIZADO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,18 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,91 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,22 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10062010	040	5929	UN/1	1,000	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,80 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,93 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,125	6,99	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,47 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,46 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	4,085	6,29	25,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,29 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,33 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,120	3,49	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3525 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0513 9610 0086 9917), (3525 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0514 2610 0087 0355), (3525 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0515 0610 0087 1699) Contabil: 1.267,97 - Base Icms: 168,20 - ICMS: 30,27 - Complemento: 331,26 - ECF: 307 / Cupom: 86991 / Data: 12/05/2025 ECF: 307 / Cupom: 87035 / Data: 13/05/2025 ECF: 307 / Cupom: 87169 / Data: 19/05/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO N 01/2025. CORGAO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO	
DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2025 15:43:22 - PAULO I	Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
M R REBELATO E CIA LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.479 fl. 2 /2 SÉRIE 001		3525 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0044 7915 1051 0430	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL		135251500640215 04/06/2025 15:43:05			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPE	
213018908116				33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896003703245	BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,27 (19,79%) - Nacional: R\$ 11,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 14,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	12,000	6,85	82,20	0,00	31,97	5,75	0,00	18,00	0,00
7896003738483	BISC. MARILAN 350GR COCO Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,13 (19,79%) - Nacional: R\$ 5,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	6,000	6,85	41,10	0,00	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00
7896003738520	BISC. MARILAN 350GR MAIZENA Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,13 (19,79%) - Nacional: R\$ 5,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	6,000	6,85	41,10	0,00	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00
7892222310547	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
00003162	CEBOLINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,92 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,26 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	3,000	5,59	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,88 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,98 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	3,155	5,25	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,05 (19,1%) - Nacional: R\$ 12,71 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	11,000	8,59	94,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,90 (21,2%) - Nacional: R\$ 3,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	6,000	3,85	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,89 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	4,000	5,59	22,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069510726	FARINHA DE ROSCA SIAMAR 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,54 (29,24%) - Nacional: R\$ 2,09 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19019090	000	5929	UN/1	2,000	7,76	15,52	0,00	15,52	2,79	0,00	18,00	0,00
7891691273216	GAR. TERM. GLT 1LT MIX DECORADA Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,00 (21,56%) - Nacional: R\$ 9,81 (16,27%) - Estadual: R\$ 10,85 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	96170010	000	5929	UN/1	1,000	60,30	60,30	0,00	60,30	10,85	0,00	18,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,56 (21,6%) - Nacional: R\$ 2,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	10,000	1,65	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,92 (24,5%) - Nacional: R\$ 2,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036090244	OLEO SOJA LIZA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,06 (24,5%) - Nacional: R\$ 2,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	6,88	20,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,64 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,77 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,328	8,99	20,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,96 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,74 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,310	2,39	5,52	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
00028400	VAGEM MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,61 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,70 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	UN/1	2,000	7,49	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Parc: 1 Venc. 25/06/2025 Valor: 1267,97	
Total dos Tributos: Importado: R\$ 265,06- Nacional: R\$ 172,28- Estadual: R\$ 89,91- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790168079515600000202000258406411230000126797

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 62.405

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.267,97

VALOR COBRADO 1.267,97

NR.AUTENTICACAO 9.CF5.49F.400.ED8.9FA

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: ANDREA REGINA MARQUES
Número Carteira Profissional: 70344
Série: 00240

PERÍODOS

De Aquisição: 01/08/2023 A 31/07/2024
De Gozo das Férias: 01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias
De Abono:

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	02	Férias:	2.934,05	P
Salário Base:	2.200,04	1/3 das Férias:	978,02	P
Média Horas:	430,41	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.934,05	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	362,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	138,22	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.912,07	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	501,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.411,00	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\$ 3.411,00 (três mil quatrocentos e onze reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

ANDREA REGINA MARQUES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.411,00(três mil quatrocentos e onze reais) 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: 29/06/2025
BILAC

ANDREA REGINA MARQUES

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.11.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	27/06/2025
VALOR:	3.411,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.4F0.CF0.6BD.853.3CE
-------------------	-----------------------

=====

| 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 Bitac - SP

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225266561700012000000000002025064174226585

Número da NFS-e
20

Competência da NFS-e
04/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/06/2025 18:52:45

Número da DPS
22

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/06/2025 18:52:45



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 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9765-6687
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
Endereço CEZARINO JOAO ROSSETO, 961, MONTE SIAO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O Manutenção e Higienização Ar condicionado do Ambulatório, R\$ 350,00			

Observação: depósito a ser feito Banco 007 Inter, Agência 0001 Conta 04513298-5

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\$ 350,00	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\$ 350,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 350,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627173108385396970
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 27/06/2025 - 14:36:38

PAGO PARA: 52665617 Josemar Dourado dos Santos
CNPJ: 52.665.617/0001-20
CHAVE PIX: 52665617000120
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000451329805
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 14:36:39

=====

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: E.FF8.293.015.C35.A16

=====

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

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

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

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

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