

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7  
CONTA CORRENTE: 37575-6  
CONVÊNIO Nº01/2025

AGOSTO/2025

ANEXO 24 - AREA MUNICIPAL  
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENCÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
 SUBVENÇÃO  
 TIPO DE CONCESSÃO: (1)  
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médicos hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso  
 EXERCÍCIO: 2025  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.481/0007-06  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-007  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 189.051,00  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	VALORES REPASSADOS	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
REPASSOS	REPASSOS	DOCUMENTO	REPASSOS
08/09/2025	R\$ 189.051,00	08/09/2025	R\$ 189.051,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 42.161,78
SALDO MES ANTERIOR			R\$ 231.212,78
TOTAL			R\$ 190,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
			R\$

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO CUSTEIO	13/06/2025 a 26/08/2025	MUNICIPAL	R\$ 212.708,04
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 212.708,04
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 212.708,04
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 18.694,74
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 18.694,74

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/08/2025	32.455	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.029,82	R\$ -	R\$ 3.029,82	32.455	01/08/2025
2	31/07/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 640,41	R\$ -	R\$ 640,41	28.736	08/08/2025
3	31/07/2025	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.558,47	R\$ -	R\$ 3.558,47	28.736	08/08/2025
4	31/07/2025	HOLERITE	ANSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.622,39	R\$ -	R\$ 3.622,39	28.736	08/08/2025
5	31/07/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEPOLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	R\$ -	R\$ 2.850,53	28.736	08/08/2025
6	31/07/2025	HOLERITE	EDWEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.793,19	R\$ -	R\$ 2.793,19	28.736	08/08/2025
7	31/07/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.427,56	R\$ -	R\$ 3.427,56	28.736	08/08/2025
8	31/07/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.094,05	R\$ -	R\$ 3.094,05	28.736	08/08/2025
9	31/07/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.748,21	R\$ -	R\$ 1.748,21	28.736	08/08/2025
10	31/07/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDETO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.850,53	R\$ -	R\$ 2.850,53	28.736	08/08/2025
11	31/07/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.029,21	R\$ -	R\$ 3.029,21	28.736	08/08/2025
12	31/07/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.603,48	R\$ -	R\$ 2.603,48	28.736	08/08/2025
13	31/07/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.428,31	R\$ -	R\$ 3.428,31	28.736	08/08/2025
14	31/07/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.060,96	R\$ -	R\$ 3.060,96	28.736	08/08/2025
15	31/07/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDAO DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.354,67	R\$ -	R\$ 2.354,67	28.736	08/08/2025
16	31/07/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.453,39	R\$ -	R\$ 3.453,39	28.736	08/08/2025
17	31/07/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLATI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.645,88	R\$ -	R\$ 2.645,88	28.736	08/08/2025
18	31/07/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.094,33	R\$ -	R\$ 4.094,33	28.736	08/08/2025
19	31/07/2025	HOLERITE	MSISENE FORTUANA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.041,98	R\$ -	R\$ 3.041,98	28.736	08/08/2025
20	31/07/2025	HOLERITE	PAVELLA SUELI NITCHEPORENO ORFÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.568,22	R\$ -	R\$ 1.568,22	28.736	08/08/2025
21	31/07/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MEIUN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.851,59	R\$ -	R\$ 2.851,59	28.736	08/08/2025
22	31/07/2025	HOLERITE	RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.989,19	R\$ -	R\$ 3.989,19	28.736	08/08/2025
23	31/07/2025	HOLERITE	ROMILDO MABANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.388,50	R\$ -	R\$ 2.388,50	28.736	08/08/2025
24	31/07/2025	HOLERITE	SIDNEIA ELVANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.651,11	R\$ -	R\$ 2.651,11	28.736	08/08/2025
25	08/08/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.021,55	R\$ -	R\$ 3.021,55	28.736	08/08/2025
26	11/07/2025	1.500,854	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVÉIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.980,35	R\$ -	R\$ 2.980,35	80.801	08/08/2025
27	10/07/2025	2.029,981	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.723,80	R\$ 56,28	R\$ 2.780,08	80.802	08/08/2025
28	11/07/2025	851,192	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.260,01	R\$ -	R\$ 1.260,01	80.803	08/08/2025
29	08/08/2025	862.201.200.076.414	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 47,60	R\$ -	R\$ 47,60	862.201.200.076.414	08/08/2025
30	08/08/2025	862.201.200.076.415	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 3,40	R\$ -	R\$ 3,40	862.201.200.076.415	08/08/2025
31	04/08/2025	137	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.900,00	R\$ -	R\$ 1.900,00	81.101	11/09/2025
32	14/07/2025	848.803	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.743,66	R\$ -	R\$ 4.743,66	81.102	11/09/2025
33	23/07/2025	25.439	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 225,00	R\$ -	R\$ 225,00	81.103	11/09/2025
34	04/07/2025	22.369	O.M.I. CONSERVIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 400,00	81.104	11/09/2025
35	01/08/2025	590	ELIANA PALMERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 150,00	566.790.000.008.532	12/08/2025
36	09/07/2025	68	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 675,00	R\$ -	R\$ 675,00	81.201	12/08/2025

37	21/07/2025	52	CLEBER ALEX BORIN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	230,00	R\$	-	R\$	230,00	81.202	12/08/2025
38	04/08/2025	1074	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.416,00	R\$	-	R\$	6.416,00	81.203	12/08/2025
39	05/08/2025	15	JOSE CARLOS ZAMPIERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	81.204	12/08/2025
40	28/07/2025	438245955	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	4.356,78	R\$	-	R\$	4.356,78	81.205	12/08/2025
41	04/08/2025	48167	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.341,09	R\$	-	R\$	2.341,09	91.208	12/08/2025
42	01/08/2025	315	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.270,00	R\$	-	R\$	12.270,00	81.301	12/08/2025
43	01/08/2025	149	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.270,00	R\$	-	R\$	12.270,00	81.302	12/08/2025
44	07/08/2025	341	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.800,00	R\$	-	R\$	1.800,00	81.303	12/08/2025
45	13/08/2025	81304	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FCTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.843,85	R\$	-	R\$	3.843,85	81.304	13/08/2025
46	25/07/2025	19987	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.728,22	R\$	-	R\$	2.728,22	81.305	13/08/2025
47	10/08/2025	10674	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	520,50	R\$	-	R\$	520,50	81.306	13/08/2025
48	13/08/2025	5104	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.657,31	R\$	288,18	R\$	8.925,49	81.307	13/08/2025
49	11/08/2025	388	RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	723,66	R\$	-	R\$	723,66	81.308	13/08/2025
50	16/07/2025	1.723	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.032,19	R\$	-	R\$	9.032,19	81.309	13/08/2025
51	15/08/2025	832.271.100.568.365	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	022.271.100.568.365	15/08/2025
52	14/08/2025	79	VITORIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	9.100,00	R\$	-	R\$	9.100,00	81.801	18/08/2025
53	14/08/2025	88	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	6.662,49	R\$	-	R\$	6.662,49	81.802	18/08/2025
54	14/08/2025	69	QUINOR ARQUIVO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	15.437,50	R\$	-	R\$	15.437,50	81.803	18/08/2025
55	14/08/2025	2.135	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4.800,00	R\$	-	R\$	4.800,00	81.804	18/08/2025
56	15/08/2025	222	M M EVOLUÇÃO CLINICA MEDICA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	10.400,00	R\$	-	R\$	10.400,00	81.805	18/08/2025
57	14/08/2025	5	MARCELA ALMEIDA E CARDOSO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	81.806	18/08/2025
58	01/07/2025	11.670	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	384,02	R\$	-	R\$	384,02	81.807	18/08/2025
59	18/08/2025	882.301.100.187.432	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	882.301.100.187.432	18/08/2025
60	18/08/2025	882.301.100.187.434	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	882.301.100.187.434	18/08/2025
61	18/08/2025	882.301.100.187.436	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	882.301.100.187.436	18/08/2025
62	18/08/2025	882.301.100.187.438	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	882.301.100.187.438	18/08/2025
63	18/08/2025	882.301.100.187.440	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	882.301.100.187.440	18/08/2025
64	21/08/2025	556.790.000.008.838	FELIPE DE LIMA YAMASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.838	21/08/2025
65	21/08/2025	556.790.510.005.112	DEQUINDA FERRANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.005.112	21/08/2025
66	04/08/2025	5453	JP BIJAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	683,28	R\$	-	R\$	683,28	82.101	21/08/2025
67	14/08/2025	10710	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.164,05	R\$	63,05	R\$	3.164,05	82.102	21/08/2025
68	21/08/2025	832.331.100.128.848	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	832.331.100.128.848	21/08/2025
69	12/08/2025	58	CLEBER ALEX BORIN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	280,00	R\$	-	R\$	280,00	82.501	25/08/2025

70	18.08/2025	5485	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	82.502	25.08/2025
71	04.08/2025	2144545	VERO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	82.503	25.08/2025
72	06.08/2025	20021	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	277,34	R\$	-	R\$	277,34	82.504	25.08/2025
73	06.08/2025	4594	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.794,43	R\$	-	R\$	3.794,43	82.505	25.08/2025
74	25.08/2025	832.371.100.262.273	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	832.371.100.262.273	25.08/2025
75	25.08/2025	832.371.100.262.275	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	832.371.100.262.275	25.08/2025
76	24.07/2025	19.658	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	124,01	R\$	-	R\$	124,01	82.601	26.08/2025
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>212.320,53</b>	<b>R\$</b>	<b>387,51</b>	<b>R\$</b>	<b>212.708,04</b>		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes (Declarações), na quantidade da responsabilidade(s) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado proposto ao Órgão Público Conveniente

Bilac 25 de setembro de 2025.

Rodrigo de Lima Messias  
 Diretor Administrativo  
 AHE - Hospital Padre Benedito  
 Rodrigo de Lima Messias  
 Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

Visualizar Pix agrupados

 G332101916909266010  
 10/09/2025 20:21:12


## Consultas - Extrato de conta corrente

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

## Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
 Conta corrente 37575-6 ASSOCIACAO H B BRASIL  
 Período do extrato 08 / 2025

## Lançamentos

Dt. balacele	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			42.161,78 C
01/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.455	3.029,82 D	39.131,96 C
08/08/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
				08/08 10:10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.736	65.783,16 D	
08/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.738	3.021,55 D	
08/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.801	2.980,35 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA			
08/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.802	2.780,08 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
08/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.803	1.260,01 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
08/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.201.200.076.414	47,60 D	
				Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.201.200.076.415	3,40 D	152.306,81 C
				Cobrança referente 08/08/2025			
11/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.102	4.743,66 D	
				BANCO SOFISA S/A			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.103	225,00 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.104	400,00 D	145.038,15 C
				O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE			
12/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	150,00 D	
				12/08 14:21 ELIANA PALMIERI RODRIGUE			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	675,00 D	
				077 0001 031411023000112 RAFAEL DE OLI			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	230,00 D	
				748 3021 026997532000139 26.997.532 CL			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.203	6.416,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.204	800,00 D	
				260 0001 056201119000187 56.201.119 JO			
12/08/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.205	4.356,76 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.206	2.341,09 D	130.069,30 C
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
13/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	12.270,00 D	

		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302	12.270,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.303	1.800,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
13/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.304	3.843,85 D	
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.305	2.728,22 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.306	520,50 D	
		Sinconecta Tecnologia Da Infor				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.307	8.925,49 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.308	723,66 D	
		Rodrigues Distribuidora				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.309	9.032,19 D	77.955,39 C
		WHITE MARTINS				
15/08/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.365	99,00 D	77.856,39 C
		Cobrança referente 15/08/2025				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	9.100,00 D	
		260 0001 052869749000173 VITORIA SERVI				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	6.652,49 D	
		237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	15.437,50 D	
		077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.804	4.800,00 D	
		033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.805	10.400,00 D	
		748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.806	1.300,00 D	
		077 0001 061407601000108 MARCELA ALMEI				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.807	384,02 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.432	13,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.434	13,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.436	13,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.438	13,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.440	13,00 D	29.707,35 C
		Cobrança referente 18/08/2025				
21/08/2025	3062	99015	470 Transferencia enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
		21/08 10:56 FELIPE DE LIMA YANASE				
21/08/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	
		21/08 10:56 DEOLINDA F TOMAZINI				
21/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	683,28 D	
		237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE				
21/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.102	3.164,05 D	
		Sinconecta Tecnologia Da Infor				

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

21/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.848	13,00 D	24.332,77 C
			<b>Cobrança referente 21/08/2025</b>			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	260,00 D	
			<b>748 3021 026997532000139 26.997.532 CL</b>			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.502	1.000,00 D	
			<b>237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE</b>			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.503	346,25 D	
			<b>VERO S.A.</b>			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.504	277,34 D	
			<b>BENEFICIOS UPS LTDA</b>			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.505	3.794,43 D	
			<b>M R REBELATO CIA LTDA</b>			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.273	13,00 D	
			<b>Cobrança referente 25/08/2025</b>			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.275	13,00 D	18.628,75 C
			<b>Cobrança referente 25/08/2025</b>			
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.601	124,01 D	18.504,74 C
			<b>BENEFICIOS UPS LTDA</b>			
28/08/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	190,00 C	18.694,74 C
			<b>28/08 16:46 ASSOCIACAO B BRASIL</b>			
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			18.694,74 C

-----

---

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

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



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>JULIANA MARTINS DE SA</b>	Número Carteira Profissional <b>99040</b>	Série <b>240</b>
---	--	---------------------

### PERÍODOS

Aquisição <b>01/06/2022 A 20/06/2023</b>	De Gozo das Férias <b>04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias</b>	De Abono
---	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 2.551,86 P
Salário Base: 2.200,04	1/3 das Férias: 850,62 P
Média Horas: 48,22	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
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.551,86</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 301,70 D
	Desconto do imposto de Renda: 70,96 D
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 3.402,48 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 372,66 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 3.029,82 P</b>

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\$ 3.029,82 (três mil vinte e nove reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Juliana Martins*

JULIANA MARTINS DE SA

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

Data: 04/07/2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.029,82 (três mil vinte e nove reais e oitenta e dois 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: 02/08/2025  
BILAC

*Juliana Martins*

JULIANA MARTINS DE SA

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.50

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:                            JULIANA MARTINS DE SA  
CPF/CNPJ:                                355.384.468-08  
AGENCIA: 6594                            CONTA: 29.410-1  
DATA DO PAGAMENTO:                    01/08/2025  
VALOR:                                    3.029,82  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO:                      8.9F7.217.DCE.92D.560  
-----

|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**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
1876	ANDREA REGINA MARQUES	8158-2	640,41
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4918-2	3.558,47
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	102883-9	3.622,39
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	11505-3	2.850,53
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	8424-7	2.763,19
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	12378-1	3.427,56
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	8773-4	3.094,05
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	11263-1	1.748,21
7103	JULIA FORNI BENEDITO	10637-2	2.850,53
7005	JULIANA MARTINS DE SA	29410-1	3.036,21
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	89467-2	2.663,48
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	119207-8	3.428,31
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	11265-8	3.060,96
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	12245-9	2.354,67
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	12380-3	3.453,39
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	3278-6	2.645,88
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	7108-0	4.094,33
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	12405-2	3.041,98
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	11272-0	1.568,22
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	108860-2	2.851,59
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	9084-0	3.989,19
9355	ROMILDO MARANI	12403-6	2.388,50
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	10432-9	2.651,11
Empregados: 23		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
		Total da Empresa:	65.783,16

BILAC, 08/08/2025

Responsável:

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

Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 07/2025

Página: 1/7  
 Emissão: 19/08/2025  
 Horas: 18:20:36

C. Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Férias 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: 2.400,99

19 DIFERENCA DE SALARIOS	254,54	254,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.411,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	200,95	200,95 P	812	INSS FERIAS	9,28	362,85 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,22	78,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,40 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,72	33,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,36 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	430,41	430,41 P	942	IRRF FERIAS	15,00	138,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	978,02 P				
8783 DIAS FERIAS	30,00	2.200,04 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	170,74 P				

ND: 0 Proventos: 4.650,24 Descontos: 4.009,83 Informativa: 372,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 640,41**  
 NF: 0 Base INSS: 4.650,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.650,24 Valor FGTS: 372,01 Base IRRF: 327,52  
 FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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: 3.732,61

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998	I.N.S.S.	9,38	381,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	5,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,79 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	4,57	29,35 P				

ND: 1 Proventos: 4.071,20 Descontos: 512,73 Informativa: 325,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.558,47**  
 NF: 1 Base INSS: 4.071,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.071,20 Valor FGTS: 325,69 Base IRRF: 3.499,67

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: 3.581,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998	I.N.S.S.	9,47	397,58 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	50,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	180,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	46,28	263,73 P				

ND: 0 Proventos: 4.200,03 Descontos: 577,64 Informativa: 336,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.622,39**  
 NF: 0 Base INSS: 4.200,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.200,03 Valor FGTS: 336,00 Base IRRF: 3.802,45

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	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

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

Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2025

Página: 2/7  
Emissão: 19/08/2025  
Horas: 18:20:36

C. Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,50	259,36 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	205,37	205,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	27,11 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	22,53 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,96	117,17 P			

ND: 0 Proventos: 3.049,66 Descontos: 286,47 Informativa: 243,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.763,19**  
NF: 0 Base INSS: 3.049,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.049,66 Valor FGTS: 243,97 Base IRRF: 2.790,30

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: 3.580,95

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95 P	998 I.N.S.S.	9,26	359,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,44 D

ND: 0 Proventos: 3.884,55 Descontos: 456,99 Informativa: 310,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.427,56**  
NF: 0 Base INSS: 3.884,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.884,55 Valor FGTS: 310,76 Base IRRF: 3.277,35

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,94	312,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	245,74	245,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,29 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	86,78 P			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,42	451,23 P			

ND: 0 Proventos: 3.488,34 Descontos: 394,29 Informativa: 279,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.094,05**  
NF: 0 Base INSS: 3.488,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.488,34 Valor FGTS: 279,06 Base IRRF: 3.176,34

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	21,00	1.680,69 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	812,62 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	720,30 P	998 I.N.S.S.	7,80	147,61 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,24 P			
8547 DIFERENCA DE SALARIOS SEM TRIE	2,61	2,61 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	91,08 P			

ND: 0 Proventos: 2.708,44 Descontos: 960,23 Informativa: 151,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.748,21**  
NF: 0 Base INSS: 1.893,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.893,21 Valor FGTS: 151,45 Base IRRF: 1.745,60  
Novo afast. mesma doença: 22/07/2025 a 31/07/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	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

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

Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2025

Página: 3/7  
Emissão: 19/08/2025  
Horas: 18:20:36

C. Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,87	302,72 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	248,38	248,38 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,08 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	73,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	384,16 P			

ND: 0 Proventos: 3.411,01 Descontos: 374,80 Informativa: 272,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.036,21**  
NF: 0 Base INSS: 3.411,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.411,01 Valor FGTS: 272,88 Base IRRF: 3.108,29

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,33	242,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	200,95	200,95 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 2.905,54 Descontos: 242,06 Informativa: 232,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.663,48**  
NF: 0 Base INSS: 2.905,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,54 Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.298,34

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: 3.581,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998 I.N.S.S.	9,26	359,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,60 D

ND: 0 Proventos: 3.885,58 Descontos: 457,27 Informativa: 310,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.428,31**  
NF: 0 Base INSS: 3.885,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.885,58 Valor FGTS: 310,84 Base IRRF: 3.278,38

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,90	306,69 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	255,19	255,19 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,45 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	78,12 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,05	406,20 P			

ND: 0 Proventos: 3.444,10 Descontos: 383,14 Informativa: 275,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.060,96**  
NF: 0 Base INSS: 3.444,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.444,10 Valor FGTS: 275,52 Base IRRF: 3.137,41

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,33	242,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	200,95	200,95 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1809306	308,81	308,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 2.905,54 Descontos: 550,87 Informativa: 232,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.354,67**  
NF: 0 Base INSS: 2.905,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,54 Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.298,34

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2025

Página: 4/7  
Emissão: 19/08/2025  
Horas: 18:20:36

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: 8,20

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	214,06	1.755,29 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	16,78 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	337,56 P	998 I.N.S.S.	8,89	304,65 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	412,88	412,88 P			
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P			
8374 DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	30,96 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	47,85 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	223,74 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	74,58 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,74 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	295,40 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	57,30	248,81 P			

ND: 0 Proventos: 3.774,82 Descontos: 321,43 Informativa: 292,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.453,39**  
NF: 0 Base INSS: 3.650,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.650,81 Valor FGTS: 292,05 Base IRRF: 2.138,09

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 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,33	242,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	200,95	200,95 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	17,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 2.905,54 Descontos: 259,66 Informativa: 232,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.645,88**  
NF: 0 Base INSS: 2.905,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,54 Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.663,48

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.732,61

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998 I.N.S.S.	10,12	496,72 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	140,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,08 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	93,18	731,29 P			

ND: 0 Proventos: 4.908,13 Descontos: 813,80 Informativa: 392,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.094,33**  
NF: 0 Base INSS: 4.908,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.908,13 Valor FGTS: 392,65 Base IRRF: 4.411,41

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,83	297,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	200,95	200,95 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	24,57 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	73,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	384,16 P			

ND: 0 Proventos: 3.363,58 Descontos: 321,60 Informativa: 269,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.041,98**  
NF: 0 Base INSS: 3.363,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.363,58 Valor FGTS: 269,08 Base IRRF: 2.756,38

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 07/2025

Página: 5/7  
Emissão: 19/08/2025  
Horas: 18:20:36

C. Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	15,00	1.200,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.494,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	100,48	100,48 P	812 INSS FERIAS	8,82	147,49 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	200,95	200,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,19 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,20	67,20 P	998 I.N.S.S.	7,68	132,17 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,65	0,65 P	942 IRRF FERIAS	15,00	31,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,55	3,55 P			
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	418,46 P			
8783 DIAS FERIAS	15,00	1.100,02 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P			

ND: 0 Proventos: 3.395,41 Descontos: 1.827,19 Informativa: 271,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.568,22**  
NF: 0 Base INSS: 3.395,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,41 Valor FGTS: 271,63 Base IRRF: 1.299,42  
FERIAS DE 16/06/2025 - 15/07/2025

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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	80,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	221,36	221,36 P	998 I.N.S.S.	8,58	267,72 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	60,27 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	80,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,79	313,39 P			

ND: 0 Proventos: 3.279,37 Descontos: 427,78 Informativa: 249,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.851,59**  
NF: 0 Base INSS: 3.119,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.119,31 Valor FGTS: 249,54 Base IRRF: 2.512,11

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: 3.581,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998 I.N.S.S.	9,99	474,63 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	139,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,55 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	96,00	725,31 P			

ND: 0 Proventos: 4.750,37 Descontos: 761,18 Informativa: 380,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.989,19**  
NF: 0 Base INSS: 4.750,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.750,37 Valor FGTS: 380,02 Base IRRF: 4.275,74

Empr.: 10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 172.382.368-69 Adm: 11/06/2025  
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: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,24	234,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	133,97	133,97 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 2.838,56 Descontos: 234,03 Informativa: 227,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.604,53**  
NF: 0 Base INSS: 2.838,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,56 Valor FGTS: 227,08 Base IRRF: 2.231,36

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



**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 07/2025

**Página:** 6/7  
**Emissão:** 19/08/2025  
**Horas:** 18:20:36

C. Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

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:	1.805,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998 I.N.S.S.	8,12	211,20 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	310,17	310,17 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	29,18 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,24	151,75 P			

ND: 0 Proventos:	2.599,70	Descontos:	211,20	Informativa:	207,97	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.388,50</b>
NF: 0 Base INSS:	2.599,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.599,70	Valor FGTS:	207,97	Base IRRF:	1.992,50

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37 P	998 I.N.S.S.	8,34	242,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,02 D

ND: 0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa:	232,95	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.651,11</b>
NF: 0 Base INSS:	2.911,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,97	Valor FGTS:	232,95	Base IRRF:	2.669,13

Total Geral Proventos:	83.657,24	Total Geral Descontos:	15.269,55
		Líquido Geral:	68.387,69

**Resumo por Rubrica**

16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	5.201,68 P	812 INSS FERIAS	18,10	510,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	3.191,88	3.191,88 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,59 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	80,00	1.214,40 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	16,78 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	295,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.905,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	508,46	2.378,80 P	942 IRRF FERIAS	30,00	170,08 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	57,30	248,81 P	998 I.N.S.S.	208,92	6.815,51 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	247,50	1.506,28 D
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	240,03	1.749,68 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	80,03 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	433,96	433,96 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	80,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	455,40	455,40 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	812,62 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,24 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	308,81	308,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.396,48 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	401,90	401,90 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	91,08 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	145,42	145,42 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	34,37	34,37 P			
8374 DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	30,96 P			
8547 DIFERENCA DE SALARIOS SEM TRIE	2,61	2,61 P			
8781 DIAS NORMAIS	636,00	58.814,93 P			
8783 DIAS FERIAS	45,00	3.300,06 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	720,30 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	808,96 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	214,06	1.755,29 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	337,56 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,74 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	223,74 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	74,58 P			

Líquido Geral: 68.387,69

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

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 07/2025

**Página:** 7/7  
**Emissão:** 19/08/2025  
**Horas:** 18:20:36

C. Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

<b>INSS</b>		<b>FGTS, PIS e ISS</b>	
Salário contribuição empregados:	82.557,94	Base do FGTS:	82.557,94
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.604,51
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	82.557,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	7.406,22	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:	7.406,22	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

<b>IRRF conforme competência do cálculo</b>		<b>IRRF conforme competência do pagamento</b>	
Base IRRF Mensal:	65.852,77	Base IRRF Mensal:	49.011,39
Valor IRRF Mensal:	1.506,28	Valor IRRF Mensal:	1.000,43
Base IRRF Férias:	5.955,57	Base IRRF Férias:	276,20
Valor IRRF Férias:	170,08	Valor IRRF Férias:	0,00
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:	1.676,36	Valor Total do IRRF:	1.000,43
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		<b>Situações</b>	
No. Empregados:	24	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	23	Férias:	1
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

<b>Apuração Tributos Federais</b>							
Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	4.106,41				
(-)Salário Maternidade:	16.837,64	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	560.888,69	0,00	4.106,41	16.837,64	0,00	539.944,64	
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68	
<b>Saldo à recolher:</b>						<b>777.965,32</b>	
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

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

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
76 ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	.100	1
	Admissão:	01/08/2004	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos		
9 DIFERENCA DE SALARIOS	254,54	254,54			
0 DIFERENCA DE FERIAS	200,95	200,95			
2 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,22	78,22			
9 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	33,72	33,72			
6 MEDIA HORAS FERIAS	430,41	430,41			
7 VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
1 1/3 DAS FERIAS	33,33	978,02			
3 DIAS FERIAS	30,00	2.200,04			
0 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	170,74			
7 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.411,00		
2 INSS FERIAS	9,28		362,85		
1 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,40		
8 I.N.S.S.	7,50		55,36		
2 IRRF FERIAS	15,00		138,22		
		Total de Vencimentos	Total de Descritos		
		4.650,24	4.009,83		
		Valor Líquido →	640,41		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	4.650,24	4.650,24	372,01	640,41	0,00

ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1  
 Valor salário: 8158-2 Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Assinatura do Funcionário*

Assinatura do Funcionário

Data

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO \*\*\*

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.50  
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:            08/08/2025  
VALOR:                             640,41  
NR. DOCUMENTO:   

-----  
NR. AUTENTICACAO:               C.D0B.A8E.992.A6F.D73  
-----

|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**

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
	Admissão:	01/11/2005	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,64			
INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 35%	4,57	29,35			
I.N.S.S.	9,38		381,94		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,79		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		4.071,20	512,73		
		<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>3.558,47</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	4.071,20	4.071,20	325,69	3.499,67	15,00

CO DO BRASIL 1  
 Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/07/25

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.50

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	3.558,47
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.368.118.527.643.A31
-------------------	-----------------------

=====

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**

Ido	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	28/01/2022	

Ido	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
4	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,72		
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
0	ADICIONAL NOTURNO 35%	46,28	263,73		
8	I.N.S.S.	9,47		397,58	
9	IMPOSTO DE RENDA	22,50		180,06	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.200,03	577,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.622,39</b>	
CO DO BRASIL 1 a salário: 102883-9      Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	4.200,03	4.200,03	336,00	3.802,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR  
CPF/CNPJ: 299.932.928-85  
AGENCIA: 0348 CONTA: 102.883-9  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.622,39  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: D.C68.B6E.CDB.111.D3A  
-----

|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**



CIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.859,18			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
I.N.S.S.	8,63		272,93		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,32		
		Total da Vencimentos	Total de Descontos		
		3.162,78	312,25		
		Valor Líquido →	2.950,53		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.162,78	3.162,78	253,02	2.899,85	15,00

CO DO BRASIL 1  
ta: 11505-3

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51

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: 08/08/2025	
VALOR: 2.850,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D11.A11.341.4F5.C84	
---	--

=====

|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**

CIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Nome do Funcionario	CEM	Departamento	Faixa
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	13/11/2015	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
DIFERENÇA DE SALARIOS	205,37	205,37	
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,53	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
ADICIONAL NOTURNO 40%	21,96	117,17	
I.N.S.S.	8,50		259,36
IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,11
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.049,66	286,47
		Valor Líquido	2.763,19

CO DO BRASIL 1  
a salário: 8424-7      Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.049,66	3.049,66	243,97	2.790,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO  
CPF/CNPJ: 078.571.008-62  
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.424-7  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 2.763,19  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 3.BFF.5EE.B64.93A.AAE  
-----

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
I.N.S.S.	9,26		359,55		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,44		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		3.884,55	456,99		
		<b>Valor Líquido</b> →	3.427,56		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF
3.580,95	3.884,55	3.884,55	310,76	3.277,35	15,00

ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1  
CNPJ: 12378-1

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI  
CPF/CNPJ: 446.118.688-18  
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.378-1  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.427,56  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 1.108.A3E.60A.8D4.599  
-----

|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  
 Nº: 45.349.461/0607-06

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99			
DIFERENÇA DE SALARIOS	245,74	245,74			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,78			
INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 40%	83,42	451,23			
I.N.S.S.	8,94		212,00		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,29		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		3.488,34	354,29		
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.094,05</b>		
Associação Hospitalar Benéf. do Brasil 1		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.488,34	3.488,34	279,06	3.176,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 8790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	3.094,05
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.D41.6E5.5E0.963.7A7
-------------------	-----------------------

-----

|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  
 Nº: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2025

Nome do Funcionário	CAD	Departamento	FUN
JEFFERSON LUIS VARGAS	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	Admissão:	16/08/2020	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	21,00	1.680,69			
DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	720,30			
MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,24			
DIFERENCA DE SALARIOS SEM TRIBUTACAO	2,61	2,61			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52			
INSALUB 20% DOENCA	20,00	91,08			
DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00		812,62		
I.N.S.S.	7,80		147,61		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.708,44	960,23		
		Valor Líquido →	1.748,21		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixa IRRF
2.400,99	1.893,21	1.893,21	151,45	1.745,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: JEFFERSON LUIS VARGAS  
CPF/CNPJ: 403.509.928-78  
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.263-1  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 1.748,21  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 1.E13.33A.124.B18.DA2  
-----

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

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

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	2.859,18	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
I.N.S.S.	8,63		272,93
IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,32
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		3.162,78	312,25
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.850,53</b>

CO DO BRASIL 1  
 Agência: 10637-2

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.162,78	3.162,78	253,92	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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

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:	08/08/2025
VALOR:	2.850,53
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.2F2.AB1.6E9.1CE.15B
-------------------	-----------------------

=====

|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

Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99			
DIFERENÇA DE SALARIOS	248,38	248,38			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,88			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	384,16			
I.N.S.S.	8,97		302,72		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,08		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		3.411,01	374,80		
		<b>Valor Líquido</b> →	3.036,21		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.411,01	3.411,01	272,88	3.108,29	15,00

ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1

Conta corrente: 29410-1

Agência: 6594 - 3

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	3.036,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.A8F.7AE.C74.82D.2D2
-------------------	-----------------------

=====

|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**

LAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2025

Nome do Funcionario: LAIRA FERNANDA DA SILVA  
 CBO: 322205  
 Departamento: 4  
 Fila: 1  
 Admissão: 23/10/2023  
 TECNICO DE ENFERMAGEM

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
DIFERENÇA DE SALARIOS	200,95	200,95	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
I.N.S.S.	8,33		242,06
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		2.905,54	242,06
		<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>2.663,48</b>

O DO BRASIL 1  
 a: 89467-2

Agência: 0179 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.400,99	2.905,54	2.905,54	232,44	2.298,34	0,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO  
CPF/CNPJ:    438.430.808-60  
AGENCIA: 0179    CONTA: 89.467-2  
DATA DO PAGAMENTO:    08/08/2025  
VALOR:    2.663,48  
NR. DOCUMENTO:    -----

NR. AUTENTICACAO:    3.4BB.7EE.87D.91F.20D  
-----

|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**



CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
I.N.S.S.	9,26		359,67		
IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,60		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.885,58	457,27		
		Valor Líquido →	3.428,31		
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	3.885,58	3.885,58	310,84	3.278,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	
CNPJ: 215.466.808-96	
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025	
VALOR: 3.428,31	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.56F.12C.42A.DD6.6A1
-------------------	-----------------------

-----

|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**

CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Nome do Funcionário: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS  
CBO: 322205  
Departamento: 4  
Módulo: 1  
Admissão: 08/02/2022  
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
DIFERENÇA DE SALARIOS	255,19	255,19	
REFLEZO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,12	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
ADICIONAL NOTURNO 40%	93,05	406,20	
I.N.S.S.	8,90		306,69
IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,45
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.444,10	383,14
		Valor Líquido	3.060,96

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.444,10	3.444,10	275,52	3.137,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 306.201.998-06  
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.265-8  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.060,96  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 2.004.204.EBC.A3E.2A6  
-----

|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: BIIAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Nome do Funcionário	CEB	Departamento	FUN
93 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	322205	* 102	1
TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	13/08/2024	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99			
DIFERENÇA DE SALARIOS	200,95	200,95			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
I.N.S.S.	8,33		242,06		
DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180930659	308,81		308,81		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos:		
		2.905,54	550,87		
		Valor Líquido	2.354,67		
		⇒			
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.905,54	2.905,54	232,44	2.298,34	0,00

ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1  
CNPJ: 12245-9

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES  
CPF/CNPJ: 294.308.208-26  
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.245-9  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 2.354,67  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 6.7A7.25B.8DC.987.53C  
-----

|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

Horista

Folha Mensal

Julho de 2025

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão: 04/11/2024		

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
35	HORAS TRAB INTERMITENTE	214,06	1.755,29		
37	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	337,56		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	412,88	412,88		
09	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01		
74	DIFERENCA 13o ALTERAÇÃO SAL RETROATIVA	0,00	30,96		
24	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,85		
42	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	223,74		
43	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	74,58		
41	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,74		
75	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	295,40		
03	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	57,30	248,81		
25	INSS 13o SALARIO	7,50		16,78	
98	I.N.S.S.	8,89		304,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.774,82	321,43	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.453,39	
ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Cal. Contr. INCC	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
8,20	3.650,81	3.650,81	292,05	1.829,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marcio Flausino Junior*  
Assinatura do Funcionário

04/07/2025  
Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: MARCIO FLAUZINO JUNIOR  
CPF/CNPJ: 419.838.458-41  
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.380-3  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.453,39  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: B.A1C.A63.E60.51B.CE6  
-----

|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**



CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1
	Admissão:	02/05/2022	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99			
DIFERENÇA DE SALARIOS	200,95	200,95			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
I.N.S.S.	8,33		242,06		
IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,60		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.905,54	259,66		
		Valor Líquido →	2.645,88		
Salono Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Quota IRRF
2.400,99	2.905,54	2.905,54	232,44	2.663,48	7,50

CO BILAC 1  
a: 3278-6

Agência: 5826 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:                                  MARCIO HENRIQUE PASCOLAT  
CPF/CNPJ:    330.286.868-56  
AGENCIA: 5826    CONTA: 3.278-6  
DATA DO PAGAMENTO:    08/08/2025  
VALOR:    2.645,88  
NR. DOCUMENTO:    -----

NR. AUTENTICACAO:    A.7F2.C45.C92.AF1.2EB  
-----

|Central de Atendimento BB  
+004 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**

CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,63			
INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 35%	93,18	731,29			
I.N.S.S.	10,12		496,72		
IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,08		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		4.908,13	813,80		
		<b>Valor Líquido</b> →	4.094,33		
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	4.908,13	4.908,13	392,65	4.411,41	22,50

CIÇÃO DO BRASIL 1  
a salário: 7108-0

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	4.094,33
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.0C9.FC9.58A.FC6.36C
-------------------	-----------------------

=====

|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**

Nome do Funcionário: MISLEINE FORTUNA SANTOS  
 CBO: 322205 Departamento: 4 Faltas: 1  
 Admissão: 14/01/2025

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99			
DIFERENÇA DE SALÁRIOS	200,95	200,95			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,88			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	384,16			
I.N.S.S.	8,83		297,03		
IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,57		
		<b>Total de Vencimentos:</b>	<b>Total de Descontos:</b>		
		3.363,59	321,60		
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.041,98</b>		
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.363,58	3.363,58	269,08	2.756,38	7,50

Associação do Brasil 1  
 Agência: 12405-2

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Misleine Fortuna Santos*  
 Data:

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO \*\*\*

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MISLEINE FORTUNA SANTOS  
CPF/CNPJ: 298.762.388-76  
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.405-2  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.041,98  
NR. DOCUMENTO:  
-----

NR. AUTENTICACAO: 9.84E.C6C.8F3.3E0.9EA  
-----

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

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

CIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	15,00	1.200,50			
DIFERENÇA DE SALARIOS	100,48	100,48			
DIFERENÇA DE FERIAS	200,95	200,95			
DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	67,20	67,20			
DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,65	0,65			
MEDIA HORAS FERIAS	3,55	3,55			
VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80			
1/3 DAS FERIAS	33,33	418,46			
DIAS FERIAS	15,00	1.100,02			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80			
ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.494,48		
INSS FERIAS	8,82		147,49		
INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		21,19		
I.N.S.S.	7,68		132,17		
IRRF FERIAS	15,00		31,86		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		3.395,41	1.827,19		
		<b>Valor Líquido</b> →	1.568,22		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.395,41	3.395,41	271,63	1.568,22	0,00

CO DO BRASIL 1  
ta salário: 11272-0

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

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: 08/08/2025	
VALOR: 1.568,22	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.7EB.4FE.CAB.7D7.D04
-------------------	-----------------------

=====

|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**



CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
DEFERENÇA DE SALARIOS	221,36	221,36	
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,27	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
ADICIONAL NOTURNO 40%	71,79	313,39	
DIAS FALTAS DSR	1,00		80,03
I.N.S.S.	8,58		267,72
DIAS FALTAS	1,00		80,03
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.279,37	427,78
		Valor Líquido →	2.851,59

Agência: 0348 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.119,31	3.119,31	249,54	2.512,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA DE FATIMA MELIN
CPF/CNPJ:	119.911.048-55
AGENCIA: 0348	CONTA: 108.860-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	2.851,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.9EF.E6B.C65.E9C.4B4
-------------------	-----------------------

=====

|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**

OCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 T: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
81 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98			
24 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,48			
02 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60			
00 ADICIONAL NOTURNO 35%	96,00	725,31			
98 I.N.S.S.	9,99		474,63		
99 IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,55		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		4.750,37	761,18		
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.989,19</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	4.750,37	4.750,37	380,02	4.275,74	22,50

BANCO DO BRASIL 1  
 Conta corrente: 9084-0

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI  
CPF/CNPJ: 165.616.588-09  
AGENCIA: 6790 CONTA: 9.084-0  
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025  
VALOR: 3.989,19  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 3.875.19C.DF7.F6D.D56  
-----

|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**

UNIDADE HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00			
DIFERENÇA DE SALARIOS	310,17	310,17			
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,18			
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
ADICIONAL NOTURNO 40%	46,24	151,75			
I.N.S.S.	8,12		211,20		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		2.599,70	211,20		
		<b>Valor Líquido</b> →	2.388,50		
Quotário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.805,00	2.599,70	2.599,70	207,97	1.992,50	0,00

Unidade do Brasil 1  
Rua: 12403-6

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ROMILDO MARANI
CPF/CNPJ:	957.813.158-53
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.403-6
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	2.388,50
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.6E3.603.COD.E4C.AA2
-------------------	-----------------------

=====

|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**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Nome do Funcionário: SIDNEIA ELIJANE CARVALHO ROSSETTO  
Cargo: FARMACEUTICO (A)  
CBO: 223405  
Departamento: 101  
Ficha: 1  
Admissão: 27/05/2021

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37	
6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
8 I.N.S.S.	8,34		242,84
9 IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,02
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.911,97	260,86
		Valor Líquido	2.651,11

ASSOCIAÇÃO DO BRASIL 1  
Valor salário: 10432-9

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.21.52

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: 08/08/2025  
VALOR: 2.651,11  
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.165.629.4ED.D20.1C6

=====

|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**



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LAIRA FERNANDA DA SILVA	Número Carteira Profissional 56471000000	Série 00375
--	---	----------------

### PERÍODOS

Aquisição 11/10/2023 A 22/10/2024	De Gozo das Férias 10/08/2025 A 08/09/2025 = 30 Dias	De Abono
--------------------------------------	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 2.503,64 P
Salário Base: 2.200,04	1/3 das Férias: 834,55 P
Média Horas: 0,00	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
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.503,64</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 293,98 D
	Desconto do imposto de Renda: 22,66 D
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 3.338,19 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 316,64 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 3.021,55 P</b>

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\$ 3.021,55 (três mil vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

\_\_\_\_\_  
 CIENTE,  
 LAIRA FERNANDA DA SILVA

**Rodrigo de Lima Messias**  
 Diretor Administrativo  
 AMHB - Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP  
 Data: 11/07/2025  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.021,55 (três mil vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/08/2025  
 BILAC

\_\_\_\_\_  
 LAIRA FERNANDA DA SILVA

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



RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

NF-E

DATA DO RECEBIMENTO NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1500854

SÉRIE 0

**EBEG**  
**EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA**  
 V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1  
 AVELINO ALVES PALMA  
 RIBEIRAO PRETO - SP  
 14070-730 (16) 3512-3000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1500854

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0703 4988 1200 0792 5500 0001 5008 5418 6399 6886

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 MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251922210656 11/07/2025 21:50:50-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0007-06

DATA DE EMISSÃO

11/07/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/07/2025

HORA DE SAÍDA

21:50:23

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO

529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BILAC

CEP

16210-000

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

DOIS MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2025	2.980,35						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.731,55	311,69	0,00	0,00	2.980,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.980,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58				141,660	138,270

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
107473	ALCOOL FEEL CARE FAG08 GEL HIG C/VAL 800ML	38089919	000	5102	CX6	1,0000	159,9000	159,90	159,90	28,78	18,00	18,00	0,00
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	3,0000	77,4000	232,20	232,20	41,80	18,00	18,00	0,00
70392	COPO PLAST FACILITA PRONTO 180ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX25	3,0000	104,9000	314,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86935	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90F S/TP 3D 21,6X16,4X5,1	39231090	000	5102	CX100	3,0000	72,9000	218,70	218,70	39,37	18,00	18,00	0,00
103304	PANO MULTIUSO FEEL CARE AZ 28X50 300MTS	56031290	000	5102	RL1	3,0000	88,9000	266,70	266,70	48,01	18,00	18,00	0,00
75653	PAPEL HIG PALOMA FS 30MTS C/4	48181000	060	5405	FD16	3,0000	56,9000	170,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78799	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML	34012090	000	5102	CX6	2,0000	119,9000	239,80	239,80	43,16	18,00	18,00	0,00
7843	SACO ALVEJADO MERCATEX REFORCADO GG 45X70	63071000	000	5102	UN1	15,0000	4,9900	74,85	74,85	13,47	18,00	18,00	0,00
82178	SACO LIXO PRETO REFORC 20LTS C/100 42X55X0,006	39232110	060	5405	PC1	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100035	SACO PLAST FACILITE BD VIRGEM 1KG 30X40X0,06	39232190	000	5102	PC1	3,0000	21,0000	63,00	63,00	11,34	18,00	18,00	0,00
106056	SACO PLAST FACILITE BD VIRGEM 5KG 50X70X0,10	39232190	000	5102	KG5	3,0000	115,9000	347,70	347,70	62,59	18,00	18,00	0,00
86940	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90TP	39235000	000	5102	CX100	3,0000	42,9000	128,70	128,70	23,17	18,00	18,00	0,00
78917	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250	48182000	060	5405	CX3	15,0000	48,9000	733,50	0,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Título a ser cobrado entregue com os produtos para pagamento no vencimento. Despesa Custeada com recurso publico. Convenio nº 01/2025. Orgao Publico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatario nao contribuinte do ICMS. - NroCarga: 484356 B.Calc.ST: 716.69 ICMS ST: 18.88 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 816.86(27.41%)

RESERVADO AO FISCO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:50  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
CIA UNIBANCO S.A.

-----  
44191090080761290445393468560003211670000298035

BENEFICIARIO:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

NOME FANTASIA:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----  
NR. DOCUMENTO 80.801  
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025  
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.980,35  
VALOR COBRADO 2.980,35

-----  
NR.AUTENTICACAO 7.A6C.197.372.9C1.5B4

-----  
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**  
 COM. R. CIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUATUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 193525800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2029981 FL 1/2  
 SÉRIE 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0299 8113 9834 2428  
 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  
 135251909080861 10/07/2025 20:48:39

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 10/07/2025  
 ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50 BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/07/2025  
 MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2029981/1	07/08/2025	2.723,80						

**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	
2.683,30	420,67	0,00	0,00	2.723,80	
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	2.723,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTI 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 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,06941 PESO BRUTO 11,978 PESO LÍQUIDO 11,978

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
035868	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130525 Q: 48,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	48,00	0,2866	13,76	13,76	2,48	0,00	18,00 0,00
035879	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 360425 Q: 48,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030	30059090	000	5102	RO	48,00	1,09	52,32	52,32	9,42	0,00	18,00 0,00
035878	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 350525 Q: 48,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	48,00	0,8117	38,96	38,96	7,01	0,00	18,00 0,00
034798	MULTIVIAS C2VIAS (BIOMASS) L: N25E02X05A Q: 80,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030	90189010	700	5102	UN	80,00	0,4995	39,96	39,96	7,19	0,00	18,00 0,00
030366	TRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292635 Q: 1.200,0000 F: 07/09/24 V: 30/09/2026	38221920	700	5102	TI	1.200,00	0,4169	500,28	500,28	90,05	0,00	18,00 0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50026730 Q: 100,0000 F: 06/04/25 V: 06/04/2027	30049039	000	5102	FA	100,00	3,0987	309,87	309,87	37,19	0,00	12,00 0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/TV (HYPOFARMA) L: 24122269 Q: 200,0000 F: 25/02/25 V: 31/12/2026	30039019	000	5102	AP	200,00	1,05	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00 0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45349461000102- RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL- UNID.NEGOC.:002-PRÉZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA- NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 59612 - Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP. (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 11/07/2025 Pedido: 3217192 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3217192 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO  
**BILAC-SP**  
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardini  
 Bilac-SP

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

Identificação do emitente

**Rioclarense**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. 2029981 FL 2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0299 8113 9834 2428

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  
 135251909080861 10/07/2025 20:48:39

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
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25C1126 Q: 100,0000 F: 20/03/25 V: 20/03/2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,10	710,00	710,00	127,80	0,00	18,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370338 2 Q: 6,0000 F: 01/01/25 V: 01/01/2027, nFCI: F7D0434D-553F-43FE- 8861-089A2AC86EBC	30049039	500	5102	FR	6,00	13,20	79,20	79,20	14,26	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25031393 Q: 40,0000 F: 06/02/25 V: 28/02/2027	30049069	000	5102	FA	40,00	7,7112	308,45	308,45	37,01	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-027/25M Q: 100,0000 F: 11/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	100,00	0,972	97,20	56,70	6,80	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-006/25 Q: 100,0000 F: 30/01/25 V: 31/12/2026	30049099	000	5102	AP	100,00	3,638	363,80	363,80	43,66	0,00	12,00	0,00

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

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:50  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101480998176111660000272380  
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	80.802
NOSSO NUMERO	17115360001480998
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.723,60
JUROS/MULTA	56,28
VALOR COBRADO	2.780,08

=====

NR.AUTENTICACAO 4.BEF.C11.FFF.034.3D5

=====

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

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

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

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

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

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 851182  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0711 2060 9900 0107 5500 1900 8511 8211 0245 5781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256779932749 11/07/2025 13:11:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
11/07/2025

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2025 1.260,01

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
1.260,01	112,94	0,00	0,00	1.260,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.260,01

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			26,99	26,99

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32822	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO HC222-MULTI-LASER (Fornecedor: 2332, Lote: UNV206, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	90251990	500	6108	UND	4	10,2925	41,17	41,17	4,94	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/A-GUND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 22MA-3A, Qtde: 1, Data Fab: 22/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	96190000	000	6108	FD	1	110,5600	110,56	110,56	13,27	0,00	12,00	0,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB019E, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	700	6108	CX	1	72,7200	72,72	72,72	8,73	0,00	12,00	0,00
37305	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-JADE-A-MED (Fornecedor: 2438, Lote: D19-9, Qtde: 10, Data Fab: 12/05/2025; Data Val: 12/05/2030)	30059090	000	6108	DZ	10	6,0250	60,25	60,25	7,23	0,00	12,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED..NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMIO06.5, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	40151200	200	6108	CX	1	377,8200	377,82	377,82	15,11	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com recurso público-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP Nº DO PEDIDO 59608 ||#R12P1V5 R1P1V1 || #||  
 ITENS 5,7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 107,83  
 Pedido: 822821  
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL  
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota....: 6 Cubagem: 0,15  
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,25%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).  
 Mercadoria avariadas, ou falhas serão repostas e em relação ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

BILAC

AHBS  
Hospital Padre Manoel  
Bilac-SP

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**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8511 8211 0245 5781

Nº 851182  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO  
nda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256779932749 11/07/2025 13:11:51

SCRIÇÃO ESTADUAL  
1.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DOS 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
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25- 75, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 30/06/2030)	63079010	000	6108	PCT	10	4,4000	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: M834, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	6108	CX	2	50,2500	100,50	100,50	4,02		4,00	
11238	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG 50- FAM-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 259576- 6, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30043933	000	6108	CX	3	150,9967	452,99	452,99	54,36	0,00	12,00	0,00

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

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre...  
Bilac - SP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500002838000283101111670000126001

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.803  
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025  
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.260,01  
VALOR COBRADO 1.260,01

NR.AUTENTICACAO 8.96A.878.0CF.FC0.61F

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**



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

Número da Nota 137
Data de Emissão 04/08/2025
Data e Hora da Competência 04/08/2025 às 08:39:08
Código de Verificação 3771-0072-4243

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 6301115  
 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



Não Optante do Simples Nacional

(18) 99666-7173 ; kellen.ceci@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE  
 Inscrição Mun. 6300672 Cód. Mobiliário 6300672  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA  
 E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone  
 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	Aliq. Tributo (IBPT)	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 PACIENTE 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\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00**

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.  
 Item da Lista / LCF 116/2003

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal

Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Alíquota (%) 0,0000 Base do Cálculo (R\$) 0,00

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

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(mos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 137 emitida em 04/08/2025 às 08:39:08 - Cód Verif 3771-0072-4243

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/08/2025 Valor Total R\$ 1.900,00 Valor Líquido R\$ 1.900,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 11/08/2025

DOCUMENTO: 081101  
AUTENTICACAO SISBB: 3.6BF.BA6.8F2.E4E.CAB

**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 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 846803  
SERIE 1  
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO  
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8468 0314 4049 0825

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  
135251946609173 14/07/2025 15:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
88.070.970.117

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  
14/07/2025

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

14/07/2025

MUNICÍPIO  
SARCA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
001 11/08/2025 4.743,66

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
4.613,95	759,46	0,00	0,00	4.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	3,66
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.743,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 20	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 119,21	PESO LÍQUIDO 119,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M193, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 01/02/2030)	90183219	100	5102	CX	3	5.5467	16,64	17,97	2,16	1,33	12,00	8,00
35596	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240620P1, Qtde: 1, Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 24/07/2029)	30051090	200	5102	PCT	1	25,3100	25,31	25,31	4,56	0,00	18,00	0,00
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M156, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M162, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030)	90183219	100	5102	CX	5	5.8240	29,12	31,45	3,77	2,33	12,00	8,00
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 25-98, Lote: KK2230-231027, Qtde: 2, Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 26/10/2028)	90183219	200	5102	CX	2	5,3100	10,62	10,62	1,27	0,00	12,00	0,00
30102	SERINGA DESC.60ML CATETER BC C/10-0-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M892, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	1	105,3900	105,39	105,39	12,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP Nº DO PEDIDO 59608 ||#R37P16V16 R36P52V3 R36P4V1 ||\*#|| ITENS 7,12,14 a 16 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
Pedido: 852395  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,64  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Fernando Bilac-SP

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELAÇONADAS NO CANHOTODA  
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  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8468 0314 4049 0825

Nº 846803  
SERIE 1  
FOLHA 2/4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251946609173 14/07/2025 15:25:11

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

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	CSY	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13140	AG.DESC.49 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB027E, Qtde: 15, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	90183219	200	5102	CX	15	7,3300	109,95	109,95	13,19		12,00	
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0520-25, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2029)	90211020	040	5102	CX	1	88,3100	88,31			0,00		0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005E, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	23,1300	23,13	23,13	4,16	0,00	18,00	0,00
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX (Fornecedor: 4496, Lote: 2515, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	40151200	500	5102	CX	1	318,0000	318,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00
35356	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 05-1-SCC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A69, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	17,5500	17,55	17,55	3,16	0,00	18,00	0,00
37527	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 12102024, Qtde: 1, Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 09/12/2029)	90183929	200	5102	CX	1	28,6700	28,67	28,67	5,16	0,00	18,00	0,00
16466	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 1, Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	1	9,4800	9,48			0,00		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	45,2800	45,28	45,28	8,15	0,00	18,00	0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 1, Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	1	4,5300	4,53			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 1, Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	1	11,5900	11,59			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM 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	15,8000	15,80			0,00		0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 26D25, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 45A25, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M706, Qtde: 2, Data Fab: 24/04/2025, Data Val: 24/04/2030)	90183119	100	5102	CX	2	62,1500	124,30	124,30	14,92		12,00	
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 125, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	39269030	000	5102	CX	1	80,2700	80,27	80,27	14,45	0,00	18,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUB006A, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	2	21,0100	42,02	42,02	7,56	0,00	18,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bitac - SP

**BILAC-SP**

**AHBS**  
Hospital Padre Bernini  
Bitac-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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8468 0314 4049 0825

Nº 846803  
SERIE 1  
FOLHA 3/4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251946609173 14/07/2025 15:25:11

TUREZA DA OPERAÇÃO  
nda de Merc.Adq.de Terc.

SCRIÇÃO ESTADUAL  
8.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

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
33336	AV.DESC.20GR BR S/MANGA C/20-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0021001, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	63079010	200	5102	PCT	5	14,2120	71,06	71,06	12,79	0,00	18,00	0,00
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VERMAO-6-TKL (Fornecedor: 2598, Lote: JCEMA06-25-0225, Qtde: 12, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90189010	700	5102	CX	12	19,9850	239,82	239,82	43,17	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67046, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1250	10,25	10,25	1,84	0,00	18,00	0,00
37123	COLETOR URINA INF. UNISSEX NAO ESTERIL 10-OML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0425, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	39269040	000	5102	CX	2	2,6300	5,26	5,26	0,95	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10332, Qtde: 1, Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 23/02/2030)	48191000	000	5102	CX	1	89,1500	89,15	89,15	16,05	0,00	18,00	0,00
22995	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX-C/250 FO 8408-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 052025, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5102	CX	2	123,3500	246,70	246,70	44,41	0,00	18,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMIO06.3, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	40151200	200	5102	CX	1	377,8200	377,82	377,82	68,01	0,00	18,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMIO06.5, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	40151200	200	5102	CX	2	377,8150	755,63	755,63	136,01	0,00	18,00	0,00
37420	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIOMED (Fornecedor: 4484, Lote: N4778, Qtde: 9, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/10/2029)	90183999	200	5102	CX	9	11,1700	100,53	100,53	18,10	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB018D, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/10/2029)	90183926	200	5102	CX	3	78,0000	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9798 24, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	58,4200	58,42	58,42	10,52	0,00	18,00	0,00
12157	DEKAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25B026, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30039099	000	5102	CX	4	79,0000	316,00	316,00	37,92	0,00	12,00	0,00
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FXG, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/03/2027 / Fornecedor: 15842, Lote: FZR, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	000	5102	CX	2	37,2200	74,44	74,44	8,93		12,00	
31534	CEFTRIONA 1G IV 50FAM.10ML-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TK4627, Qtde: 3, Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 22/10/2026)	30042059	000	5102	CX	3	202,7867	608,36	608,36	109,50		18,00	
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3015, Qtde: 1, Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 23/04/2026)	30049064	500	5102	CX	1	1,2200	1,22	1,22	0,15	0,00	12,00	0,00
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C1150, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049029	500	5102	FR	10	2,4330	24,33	24,33	2,92	0,00	12,00	0,00

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

**BILAC-SP**

**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

CHAVE DE ACESSO  
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8468 0314 4049 0825

Nº 846803  
SERIE 1  
FOLHA 4/4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251946609173 14/07/2025 15:25:11

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
88.070.970.117

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
26930	CETOPROFENO 50MG/ML 100AMP 2ML GEN. - HI-POLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BG-019/2-5, Qtde: 2, Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	5102	CX	2	115,0000	230,00	230,00	27,60		12,00	
23533	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 24 BOLSAS-BEKER (Fornecedor: 18349, Lote: B0-097FEV25, Qtde: 1, Data Fab: 19/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	1	138,5500	138,55	138,55	16,63	0,00	12,00	0,00

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

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Barnabé  
Bilac-SP



10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
806203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----  
03399484570130000049259176201040211700000474366

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 81.102  
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025  
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 4.743,66  
VALOR COBRADO 4.743,66

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.25E.C7C.2F5.E95.2E5

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

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

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

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

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



# GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

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

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

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 23/07/2025 - 14:47:34	Data do Serviço 23/07/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/186337	Nota Eletrônica nº25439 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 Endereço: SETE DE SETEMBRO, Nro 529 - SALA 01 - CENTRO  
 CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP  
 Email: financeiro@guizzocontroledepragas.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	alíquota
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 2266 - CENTRO  
 C.E.P 15700-010, JALES(SP)  
 CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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:	*****
Providência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	225,00

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

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

### 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  
 DESPEZA CUSTEADA COM RECURSO PROPRIO. CONVENIO N# 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO - CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP  
 DOCUMENTOS DE COBRANÇA  
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO  
 2957 R\$ 225,00 10/08/2025  
 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 2022/56	Limite das notas (AIDF) 15001 a 50000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0 09S4N1.Z5H0V9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 646E04FE3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290295700703820335621031311690000022500

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	81.103
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	225,00
VALOR COBRADO	225,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.193.4E3.7ED.D46.D94

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Conveniente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**



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

Número da Nota  
22369

Data de Emissão  
04/07/2025

Data e Hora da Competência  
04/07/2025 às 16:30:50

Código de Verificação  
1178-1908-2217

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643

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@gloquetoncontabil.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 04/07/2025 às 16:31:01 Lote 21612

Número do RPS 1178-1908-2217 Sequência 21612

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	400,0000	1,00	0,00	0,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R\$400,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00( 0,00% ) consumo-junho

Despesa Custeada com recurso publico. Convenio n.º 01/2025. Orçao Publico Conveniente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP. VENCIMENTOS: 10/08/2025

**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\$ 400,00**

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) 0,0000 0,00

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\$) 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 22369 emitida em 04/07/2025 às 16:30:50 - Cód Verif 1178-1908-2217

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/08/2025 Valor Total R\$ 400,00 Valor Líquido R\$ 400,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090080763021504567821055311690000040000

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	81.104
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO C.91C.A8B.496.BF3.87D  
=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 590</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ELIANA PALMIERI RODRIGUES</b> OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 590 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>35250820025401000103550010000005901386980232</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135252157103187 - 8/1/2025 4:22:43 PM</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213011666115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>20.025.401/0001-03</b>	CNPJ <b>45.349.461/0007-06</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>01/08/2025</b>
ENDEREÇO <b>R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01</b>		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		<b>16210-000</b>	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
<b>Bilac</b>		<b>SP</b>	

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000006	GAZ GLP P13	27111910	0500	5405	UN	1,000	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	4,000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Área reservada para observações, selos ou outros dados relevantes da operação.

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesas custeada com recurso Publico. Convenio nr. 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
---	------------------

12/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	150,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.532-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.D02.DF2.975.086.B0C
-----------------	-----------------------

**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  
68

Data de Emissão  
09/07/2025

Data e Hora da Competência  
09/07/2025 às 17:29:29

Código de Verificação  
3331-6460-6945

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 31.411.023/0001-12 Cód. Mobiliário 88582 Insc. Mun. 88582  
 Nome RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA  
 Logradouro RUA-ALVARO FONSECA Número 116  
 Bairro UMUARAMA CEP 16013-090  
 Município ARAÇATUBA UF SP

**Autenticação**



Situação Oplante do Simples Nacional  
 Telefones 18 - 98165-4964 ; (18) 3304-5409  
 E-Mail's RAFAEL.SILVA@ENERSIL.COM.BR ; minhaempresa@contaagil.com ; ENERSIL.ENG@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	2.700,0000	1,00	0,00	0,00	2.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.700,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de manutenção no portão de correr do estacionamento, instalação de sinalizador de circulação de veículos e instalação de 2 cameras no pátio da Santa Casa de Bilac-SP.

Pagamento total de R\$ 2.700,00 acordado em 4 vezes:

1ª parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/07/2025..... 2ª parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/08/2025..... 3ª parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/09/2025..... 4ª parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/10/2025

Dados Bancários: Banco: 077-Inter  
 Agência: 0001  
 Conta: 42029901-7  
 PIX: 31.411.023/0001-12

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00**

Atividade 4321500-INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 4,0000	Base de Calc. (R\$) 2.700,00	Vir. do ISS (R\$) 108,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.700,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardes  
 Bilac-SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 42.029.901-7

FAVORECIDO: RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA  
CPF/CNEJ: 31.411.023/0001-12  
VALOR: R\$ 675,00  
DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081201  
AUTENTICACAO SISBB: C.B84.57E.121.D01.AC9

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

DANFSe v1.0  
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e  
0640922269975320001390000000005225071141099931



Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	21/07/2025	21/07/2025 12:07:18
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
0	900	21/07/2025 12:07:18

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

<b>PRESTADOR DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.997.532/0001-39	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 8788-2650
Nome / Nome Empresarial 3.997.532 CLEBER ALEX BORIN		E-mail CLODOALDOBORIN@GMAIL.COM	
Endereço WALTER ORSATTI, 575, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Regime Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>ADQUIRIDOR DO SERVIÇO</b>	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, manutenção, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Nota fiscal de prestação de serviço referente a manutenção em bebedouro da copa do Hospital.			

**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\$ 230,00	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\$ 230,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 230,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 24.959-9

FAVORECIDO: 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN  
CPF/CNPJ: 26.997.532/0001-39  
VALOR: R\$ 230,00  
DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081202  
AUTENTICACAO SISBB: B.10A.126.167.19A.A7C

**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 1074
Data de Emissão 04/08/2025
Data e Hora da Competência 04/08/2025 às 07:58:18
Código de Verificação 7143-7649-2955

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118  
 Nome ROBERTO EUGENIO ME  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-007  
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Optante do Simples Nacional  
 (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@br@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 45.349.461/0007-05 RG/IE  
 Insc. Mun. 6300672 Cód. Mobiliário 6300672  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA  
 E-mail contabilidade@ahbb.org.br Telefone  
 Comp. RUA - SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Logradouro CENTRO CEP 16210-007  
 Bairro BILAC UF SP  
 Município SALA 01 País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
SERVIÇO	6.416,0000	1,00	0,00		6.416,00

Total dos Serviços - R\$6.416,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RAYOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 31 DE JULHO DE 2025 SOMENTER DOS PACIENTE DE BILAC  
 NÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDO JUNTAMNETO COM AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATROIAL)  
 DESPESAS CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO, CONVENIO -1/2025 ORGÃO PUBLICO CONVENENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/ S.P

### TRIBUTOS

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.416,00**

Atividade 02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 m da Lista / LCF 116/2003

Operação em Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal	Não	Prestador dos Serviços
Simples Nacional	Local do Serviço	
Alíquota (%)	Dentro do Município	
0000	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
	0,00	0,00
		Vir. do ISS (R\$)
		128,32

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.416,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1074 emitida em 04/08/2025 às 07:58:18 - Cód Verif 7143-7649-2955  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/08/2025 Valor Total R\$ 6.416,00 Valor Líquido R\$ 6.416,00

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

**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001- 48      Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

**Rua: 7 de setembro n.º 529      Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31**

**Bilac/SP**

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 31 de Julho de 2025**

**Periodo de 01/07/2025 à 31/07/2025**

**CNPJ Nº 45.349.461/0007-06**

Nome	Exame	Valor		
1 Antonio de Souza Lourençao	Tórax	R\$	61,00	Bilac
2 Antonio de Souza Lourençao	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
3 Aldaira Batista da Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
4 Fernanda de Souza Oliveira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
5 Myriam Pereira da Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
6 Myriam Pereira da Silva	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
7 Myriam Pereira da Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
8 Myriam Pereira da Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
9 Manoel Otavio Carvalho	Braço	R\$	43,00	Bilac
10 Ascensão Lopes Sanches	Tórax	R\$	61,00	Bilac
11 Marilda do Amaral Basseto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
12 Irene Rodrigues Santos	Tórax	R\$	61,00	Bilac
13 Susimara Bigatão	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
14 Anacleto Junior Menani	Mão	R\$	43,00	Bilac
15 Anacleto Junior Menani	Punho	R\$	43,00	Bilac
16 Anacleto Junior Menani	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
17 Murilo Massaroto Menani	Tórax	R\$	61,00	Bilac
18 Jose Carlos Vasques	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
19 Enzo Pascolat Martiniano	Joelho	R\$	53,00	Bilac
20 Joseph Assad Abou Samra	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
21 Marines da Silva Neto	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
22 Marines da Silva Neto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
23 Angelica Vieira Delazari	Joelho	R\$	53,00	Bilac
24 Tiago Almeida Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
25 Tiago Almeida Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
26 Marcos Jose da Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
27 Marcos Jose da Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
28 Luiz Ricardo Aleixo Costa	Mão	R\$	43,00	Bilac
29 Luiz Ricardo Aleixo Costa	Punho	R\$	43,00	Bilac
30 Luiz Ricardo Aleixo Costa	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
31 Delvânia Cristina Cagnin	Tórax	R\$	61,00	Bilac
32 Caua Souza Torres	Mão	R\$	43,00	Bilac
33 Breno Mendes de Souza	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
34 Jose Carlos Vasques	Tórax	R\$	61,00	Bilac
35 Anacleto Junior Menani	Mão	R\$	43,00	Bilac
36 Anacleto Junior Menani	Punho	R\$	43,00	Bilac
37 Anacleto Junior Menani	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Conveniente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

38	Armando Menezes	Joelho	R\$	53,00	Bilac
39	Margarida Alves Selis	Tórax	R\$	61,00	Bilac
40	Jocimara Suzana Contel	Tórax	R\$	61,00	Bilac
41	Danieli Priscila Colli	Pé	R\$	43,00	Bilac
42	Danieli Priscila Colli	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
43	Nilza Rosa Eugenio	Articulação Escapulo Umeral	R\$	43,00	Bilac
44	Valeria Ramos Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	Bilac
45	Lucas Henrique Vargas Dias Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
46	Lucas Henrique Vargas Dias Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
47	Lucas Henrique Vargas Dias Silva	Perna	R\$	55,00	Bilac
48	Ricardo Soares Pavão	Braço	R\$	43,00	Bilac
49	Ricardo Soares Pavão	Clavícula	R\$	43,00	Bilac
50	Edna Campos Bazarim	Tórax	R\$	61,00	Bilac
51	Neusa Rodrigues Neri	Tórax	R\$	61,00	Bilac
52	Adenilson Gomes Raimundo	Mão	R\$	43,00	Bilac
53	Rodrigo Aparecido Charelli Belorte	Joelho	R\$	53,00	Bilac
54	Josimar Cruz Santos	Joelho	R\$	53,00	Bilac
55	Resemar Xavier Oliveira	Mão	R\$	43,00	Bilac
56	Aldaira Batista da Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
57	Wesley de Alencar Lobo	Mão	R\$	43,00	Bilac
58	Marco Aurelio Alves Cenerino	Mão	R\$	43,00	Bilac
59	Cleison Aparecido Santos Queiroz	Seios da Face	R\$	50,00	Bilac
60	Valdemir Rodrigues dos Santos	Braço	R\$	43,00	Bilac
61	Valdemir Rodrigues dos Santos	Escapula	R\$	43,00	Bilac
62	Valdemir Rodrigues dos Santos	Ombro	R\$	43,00	Bilac
63	Valdemir Rodrigues dos Santos	Bacia	R\$	50,00	Bilac
64	Cleison Aparecido Santos Queiroz	Cranio	R\$	52,00	Bilac
65	Cleison Aparecido Santos Queiroz	Ossos da Face	R\$	50,00	Bilac
66	Jaqueline Souza Gama	Tórax	R\$	61,00	Bilac
67	Diomar Moretti Veloni	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
68	Elizabeth Maria Bini	Tórax	R\$	61,00	Bilac
69	Rosilene Aparecida Félix Luciano	Joelho	R\$	53,00	Bilac
70	Lorenzo Fernando Oliveira	Mão	R\$	43,00	Bilac
71	Lais Cristina Marques Ramos	Mão	R\$	43,00	Bilac
72	Silvana Isábel Fernandes	Tórax	R\$	61,00	Bilac
73	Luciana Camargo Lima	Escapula	R\$	43,00	Bilac
74	Luciana Camargo Lima	Ombro	R\$	43,00	Bilac
75	Maridalva Zuchini	Tórax	R\$	61,00	Bilac
76	Alice Gama Krokovec	Tórax	R\$	61,00	Bilac
77	Antonio de Souza Lourenção	Tórax	R\$	61,00	Bilac
78	Eurides Souza Uchoa	Tórax	R\$	61,00	Bilac
79	Faustino Zago	Mão	R\$	43,00	Bilac
80	Faustino Zago	Escapula	R\$	43,00	Bilac
81	Faustino Zago	Ombro	R\$	43,00	Bilac
82	Marcio Rodrigues Alves	Mão	R\$	43,00	Bilac
83	Ana Barbosa Carvalho Anastacio	Tórax	R\$	61,00	Bilac
84	Ademar Correia	Tórax	R\$	61,00	Bilac
85	Adelaiade Bosco Contel	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
86	Edelson Alves Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
87	Cleuza Neves Vieira	Tórax	R\$	61,00	Bilac

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

88 Valdecir Rodrigues Santos	Tórax	R\$	61,00	Bilac
89 Rosely Fermino Barbosa	Tórax	R\$	61,00	Bilac
90 Guilherme dos Santos Camargo	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
91 Guilherme dos Santos Camargo	Braço	R\$	43,00	Bilac
92 Guilherme dos Santos Camargo	Escapula	R\$	43,00	Bilac
93 Guilherme dos Santos Camargo	Ombro	R\$	43,00	Bilac
94 Viviane Maziero	Tórax	R\$	61,00	Bilac
95 Geisy Luciana Martins	Pé	R\$	43,00	Bilac
96 Geisy Luciana Martins	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
97 Carla Michele Kraker	Pé	R\$	43,00	Bilac
98 Carla Michele Kraker	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
99 Geni Aguiar Takada	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Bilac
100 Anderson Luis Januario	Tórax	R\$	61,00	Bilac
101 Florindo Paganini	Tórax	R\$	61,00	Bilac
102 Luiz Simioni	Cranio	R\$	52,00	Bilac
103 Luiz Simioni	Tórax	R\$	61,00	Bilac
104 Claudemir Flausino Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
105 Ronaldo Adolfo Prebitero	Escapula	R\$	43,00	Bilac
106 Ronaldo Adolfo Prebitero	Ombro	R\$	43,00	Bilac
107 Clarice Genaro Sanches	Mão	R\$	43,00	Bilac
108 Gerson Garcia	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
109 Marta Ferreira Alves de Souza	Tórax	R\$	61,00	Bilac
110 Vera Lucia Trevisan Larcon	Articulação Escapulo Umeral	R\$	43,00	Bilac
111 Vera Lucia Trevisan Larcon	Braço	R\$	43,00	Bilac
112 Geni Aguiar Takada	Mão	R\$	43,00	Bilac
113 Conrado Quederoli Novais	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
114 Conrado Quederoli Novais	Pé	R\$	43,00	Bilac
115 Vilma Ribeiro da Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
116 Maria de Fatima Almeida Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
117 Adauto dos Reis Costa	Mão	R\$	43,00	Bilac
118 Gilson Pereira Gonçalves	Calcâneo	R\$	43,00	Bilac
119 Bruno Belorti Grosso	Tórax	R\$	61,00	Bilac
120 Noemia Iezzi Ghiraldi	Tórax	R\$	61,00	Bilac
121 Maria Aparecida D Marques	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
122 Maria Aparecida D Marques	Mão	R\$	43,00	Bilac
123 Maria Aparecida D Marques	Punho	R\$	43,00	Bilac
124 Maria Aparecida D Marques	Obliqua do Punho	R\$	43,00	Bilac
125 Leandro Ferreira dos Santos	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
126 Antonio Soto Parrilha	Tórax	R\$	61,00	Bilac
127 Jose Fernando Salustiano	Joelho	R\$	53,00	Bilac

**Total de Exames Nº 127**

**R\$ 6.416,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 6.416,00  
DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081203  
AUTENTICACAO SISBB: B.821.7B0.B74.785.88C

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



Chave de Acesso da NFS-e  
506409225620111900018700000000001525088265276978



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 05/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/08/2025 08:40:55
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/08/2025 08:40:55

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 56.201.119/0001-87	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 9768-7366
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 66.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI		<b>E-mail</b> MEI@ESCRITORIOPIRANGA.COM.BR	
<b>Endereço</b> DOUTOR LUIZ GOMES, 353, CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO JOAO PELIZARO		<b>Município</b> Bilac - SP	<b>CEP</b> 16212-224
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

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

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

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

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

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

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081204  
AUTENTICACAO SISBB: E.E7B.273.5BE.F2D.EA4

**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 438245955 Série C  
Data de Emissão: 28/07/2025  
Data de Apresentação: 31/07/2025  
Pág: 01 de 02  
Conta Contrato N° 310003348380  
Leitura Próximo Mês: 27/08/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504	5253.8D0D.FE5C.256D.EBF6.0667.7F27.1694

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
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.cpfll.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	JUL/2025	11/08/2025	4.356,76

**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 0,54%	COFINS 4,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0005	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/25	4.440,000	KWh	0,49903514	2.218,36	2.218,36	18,00	399,31	1.819,07	17,10	78,58	Vermeja P1
0001	Consumo - TE	JUL/25	4.440,000	KWh	0,38992116	1.642,45	1.642,45	18,00	295,64	1.346,81	12,66	58,19	04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				255,08	255,08	18,00	45,91	209,17	1,57	9,04	Vermeja P1
0804	Juros de Mora	MAI/25				20,72							28 Dias
0804	Juros de Mora	JUN/25				2,74							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/25				102,38							
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/25				82,83							
0805	Atualização Monetária IPCA	MAI/25				13,91							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUN/25				0,64							
	Total Distribuidora					4.347,13							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				9,63							

**Total Consolidado** 4.356,76 4.116,91 740,88 3.375,05 31,73 145,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
Mês	kWh Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		kWh					28/07/2025	26/06/2025	Multip.	(kWh)	(%)	Próximo Mês
2025 JUL	4440,32	Consumo	TUSD	TE	400996790	Atva	21217	21106	40,00	4,40		27/08/2025
JUN	4440,30	Consumo kWh	0,38815000	0,28736000								
MAI	5760,29											
ABR	8360,32											
MAR	10780,30											
FEV	9320,28											
JAN	11640,31											
2024 DEZ	9520,30											
NOV	9360,30											
OUT	10320,33											
SET	7480,29											
AGO	6080,33											
JUL	5120,30											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 23,77 TE R\$ -103,90

Despesa custeada com recursos públicos.

**AVISO IMPORTANTE**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

Orgão Público Conveniente  
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 438245955 Série C

CódDébAut-Banco  
310003348380

Total a Pagar (R\$)  
4.356,76

Data de Vencimento  
11/08/2025

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

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

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

Autenticação Mecânica

836000000437 567600403313 334904187039 100033483809



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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 8360000043-7 56760040331-3  
33490418703-9 10003348380-9  
Data do pagamento 12/08/2025  
Valor em Dinheiro 4.356,76  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 4.356,76  
-----

DOCUMENTO: 081205  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9BE.47F.108.B23.DD3

**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-e**Instituto de Pesquisas Médicas  
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>48167</b>	Data Emissão: <b>04/08/2025</b>	Chave: <b>TDLW-VFDR</b>
-------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**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: 08/2025

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

**Dados do Tomador de Serviço****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Qtd Un Discriminação dos Serviços**

Valor Unitário

Valor Total

1	EXAMES LABORATORIAIS	2.494,49	2.494,49
---	----------------------	----------	----------

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 208.29 (8.35%)

Observação:

Total dos Serviços	2.494,49
--------------------	----------

Total de Deduções	0,00
-------------------	------

ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	49,89
------------------	-------	-------

Desc. Incondicionado	0,00
----------------------	------

Desc. Condicionado	0,00
--------------------	------

Total da Nota

**RETENÇÕES**

Total Líquido

2.494,49

ISS

0,00

IRRF

37,42

PIS

16,21

COFINS

74,83

CSLL

24,94

INSS

0,00

OUTROS

0,00

2.341,09

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

**BIOANALISE****CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB *Bilac*****Período de 01/07/2025 à 31/07/2025**

PG.1

<b>Código</b>	<b>Exame</b>	<b>Descrição</b>	<b>QTD</b>	<b>V. Unit</b>	<b>V. Total</b>
	AMILA	AMILASE	1	3,74	3,74
	BHCG	BETA HCG QUANTITATIVO	1	20,00	20,00
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	4	4,01	16,04
	CA	CÁLCIO	1	4,40	4,40
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	6	22,00	132,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	9	13,37	120,33
	CRE	CREATININA	45	3,74	168,30
	DIM	DIMERO D	1	90,00	90,00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	FERRO	FERRO SÉRICO	1	4,82	4,82
	FERT	FERRITINA	1	24,00	24,00
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	59	7,00	413,00
	K	POTÁSSIO	45	3,74	168,30
	NA	SODIO	43	3,74	160,82
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	35	15,35	537,25
	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE	1	6,60	6,60
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	7	3,74	26,18
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	7	3,74	26,18
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	4	9,90	39,60
	TROP	TROPONINA I	15	9,70	145,50
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	4	7,70	30,80
	URE	UREIA	44	3,74	164,56
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	34	5,35	181,90

**Paciente(s) : 74****Exame(s) : 370****Valor Total: R\$ 2.494,49**

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

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado  
 Convenio: AHBB - BILAC  
 Período de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos  
 Pag. 1

Valor R\$	Qtd. Exames: 7
17/07/2025 0228955	AMNER ROSA DE OLIVEIRA
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
3,74	CREATININA
3,74	POTÁSSIO
3,74	SODIO
3,74	UREIA
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
5,35	URINA DE JATO MÉDIO
Total: 42,66	

Valor R\$	Qtd. Exames: 7
30/07/2025 0230893	ALDAIRA BATISTA DA SILVA
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
3,74	UREIA
3,74	CREATININA
3,74	SODIO
3,74	POTÁSSIO
5,35	URINA DE JATO MÉDIO
Total: 42,66	

Valor R\$	Qtd. Exames: 7
28/07/2025 0230375	ALZINA TEIXEIRA DA SILVA ROCHA
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
3,74	CREATININA
3,74	POTÁSSIO
3,74	SODIO
3,74	UREIA
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
5,35	URINA DE JATO MÉDIO
Total: 42,66	

Valor R\$	Qtd. Exames: 6
08/07/2025 0227056	ANA BARBOSA CARVALHO ANASTACIO
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
3,74	CREATININA
3,74	UREIA
3,74	SODIO
3,74	POTÁSSIO
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Total: 37,31	

00/07/2025 0227084 ANA BARBOSA CARVALHO ANASTACIO  
 URINA DE JATO MÉDIO  
 Valor R\$ 5,35  
 Qtd. Exames: 1  
**Despesa custeada com recursos públicos.**  
 Convênio nº 01/2025  
 Órgão Público Conveniente  
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado  
 Convenio: AHBB - BILAC  
 Período de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos  
 Pag. 2

Valor R\$	Qtd. Exames: 8
24/07/2025 0229891	ANA MARIA DE OLIVEIRA
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
3,74	CREATININA
24,00	FERRITINA
4,82	FERRO SÉRICO
3,74	POTÁSSIO
3,74	SODIO
3,74	UREIA
5,35	URINA DE JATO MÉDIO
Total: 56,13	

Valor R\$	Qtd. Exames: 3
02/07/2025 0225891	ANAILE FERNANDES BASTOS
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
20,00	BETA HCG QUANTITATIVO
Total: 42,35	

Valor R\$	Qtd. Exames: 8
19/07/2025 0229114	ANDRE HENRIQUE PINHO
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
4,01	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
3,74	CREATININA
3,74	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA
3,74	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA
3,74	UREIA
9,90	TEMPO DE PROTROMBINA
7,70	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
Total: 43,57	

Valor R\$	Qtd. Exames: 7
17/07/2025 0228798	ANTONIO SOTO PARRILHA
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO
3,74	CREATININA
3,74	POTÁSSIO
3,74	SODIO
3,74	UREIA
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
5,35	URINA DE JATO MÉDIO
Total: 42,66	

01/07/2025 0225863 ANTONIO SOUZA LOURENCO  
 HEMOGRAMA COMPLETO  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA  
 Valor R\$ 5,00  
 Qtd. Exames: 1

UREIA 3,74  
 CREATININA 3,74  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35  
 DIMERO D 50,00  
 Qtd. Exames: 8  
 Total: 132,66

HOSPITAL BILAC

20/07/2025 0229243 ANTONIO SOUZA LOURENCO  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 CREATININA 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 SODIO 3,74  
 UREIA 3,74  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35  
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35  
 Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

HOSPITAL BILAC

22/07/2025 0229479 ASCENCAO LOPES SANCHES  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 CREATININA 3,74  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 UREIA 3,74  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35  
 Matr.: 702 6002 9629 7742  
 RG: 35.827.675-5  
 Qtd. Exames: 6  
 Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

23/07/2025 0229759 ASCENCAO LOPES SANCHES  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 Matr.: 702 6002 9629 7742  
 RG: 35.827.675-5  
 Qtd. Exames: 2  
 Total: 7,48

HOSPITAL BILAC

24/07/2025 0229890 ASCENCAO LOPES SANCHES  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 Matr.: 702 6002 9629 7742  
 RG: 35.827.675-5  
 Qtd. Exames: 2  
 Total: 7,48

HOSPITAL BILAC

25/07/2025 0230030 ASCENCAO LOPES SANCHES  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35  
 Valor R\$ 7,00  
 Valor R\$ 15,35

UREIA 3,74  
 CREATININA 3,74  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 Matr.: 702 6002 9629 7742  
 RG: 35.827.675-5  
 Qtd. Exames: 6  
 Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

12/07/2025 0227796 ASSAD ELIAS ABOU SAMRA  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 TROPONINA I 9,70  
 CREATININA 3,74  
 CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K-I) 13,37  
 CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB 22,00  
 POTÁSSIO 3,74  
 UREIA 3,74  
 Qtd. Exames: 7  
 Total: 63,29

HOSPITAL BILAC

12/07/2025 0227836 ASSAD ELIAS ABOU SAMRA  
 TROPONINA I 9,70  
 Valor R\$ 9,70  
 Qtd. Exames: 1  
 Total: 9,70

HOSPITAL BILAC

23/07/2025 0229760 CARLOS RAVY DINIZ BARROS  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35  
 UREIA 3,74  
 CREATININA 3,74  
 Matr.: 700 2014 5556 6023  
 Qtd. Exames: 4  
 Total: 29,83

HOSPITAL BILAC

09/07/2025 0227295 CASSIO ESCARFELLI DA SILVA  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 SODIO 3,74  
 POTÁSSIO 3,74  
 TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA 3,74  
 TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA 3,74  
 Qtd. Exames: 6  
 Total: 27,31

HOSPITAL BILAC

14/07/2025 0228115 CLAUDEHIR FRAUSINO DA SILVA  
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00  
 UREIA 3,74  
 CREATININA 3,74  
 Valor R\$ 7,00  
 Valor R\$ 3,74  
 Valor R\$ 3,74

Despesa custeada com recursos públicos.  
 Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente  
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Matr.: 898 0000 9175 3718  
 RG: 26.539.993-6  
 HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames: 6	Total: 37,31
12/07/2025 0227835	DIOMAR MORETI VELONI	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
5,35	URINA DE JATO MÉDIO	
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	
3,74	UREIA	
3,74	CREATININA	
3,74	SÓDIO	
3,74	POTÁSSIO	
Qtd. Exames: 7		Total: 42,66

Valor R\$	Qtd. Exames: 5	Total: 35,18
01/07/2025 0225864	DIRCE ANDRADE DOS SANTOS	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	UREIA	
3,74	CREATININA	
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	
5,35	URINA DE JATO MÉDIO	
Qtd. Exames: 5		Total: 35,18

Valor R\$	Qtd. Exames: 7	Total: 42,66
17/07/2025 0228796	ELIZABETH MARZA BINI	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	CREATININA	
3,74	POTÁSSIO	
3,74	SÓDIO	
3,74	UREIA	
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	
5,35	URINA DE JATO MÉDIO	
Qtd. Exames: 7		Total: 42,66

Valor R\$	Qtd. Exames: 1	Total: 7,00
08/07/2025 0227083	FAUSTINO ZAGO	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
Qtd. Exames: 1		Total: 7,00

Valor R\$	Qtd. Exames: 5	Total: 37,31
27/07/2025 0230311	FERNANDA DE SOUZA OLIVEIRA	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	CREATININA	
3,74	SÓDIO	
3,74	POTÁSSIO	
3,74	UREIA	
Qtd. Exames: 5		Total: 37,31

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

Matr.: 708 6085 5325 5787  
 RG: 3.077.539  
 HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames: 6	Total: 37,31
29/07/2025 0230469	FERNANDA DE SOUZA OLIVEIRA	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
15,35	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	
3,74	UREIA	
3,74	CREATININA	
3,74	SÓDIO	
3,74	POTÁSSIO	
Qtd. Exames: 6		Total: 37,31

Valor R\$	Qtd. Exames: 6	Total: 27,31
21/07/2025 0229436	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
2,74	CREATININA	
3,74	POTÁSSIO	
3,74	SÓDIO	
3,74	UREIA	
5,35	URINA DE JATO MÉDIO	
Qtd. Exames: 6		Total: 27,31

Valor R\$	Qtd. Exames: 1	Total: 3,74
22/07/2025 0229478	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	
3,74	SÓDIO	
Qtd. Exames: 1		Total: 3,74

Valor R\$	Qtd. Exames: 4	Total: 19,83
22/07/2025 0229573	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	SÓDIO	
3,74	POTÁSSIO	
5,35	URINA DE JATO MÉDIO	
Qtd. Exames: 4		Total: 19,83

Valor R\$	Qtd. Exames: 4	Total: 16,22
23/07/2025 0229700	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	CREATININA	
3,74	SÓDIO	
3,74	POTÁSSIO	
Qtd. Exames: 4		Total: 16,22

Valor R\$	Qtd. Exames: 5	Total: 37,31
24/07/2025 0229892	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	
7,00	HEMOGRAMA COMPLETO	
3,74	UREIA	
3,74	CREATININA	
Qtd. Exames: 5		Total: 37,31

RG: 10.746.585-2  
 HOSPITAL BILAC

28/07/2025 0230389 IRACI LIMA DOS SANTOS  
 TROPONINA I

RG: 10.746.585-2  
 HOSPITAL BILAC

28/07/2025 0230468 IRACI LIMA DOS SANTOS  
 TROPONINA I

Matri.: 898 0009 2846 3518  
 RG: 10.746.585-2  
 HOSPITAL BILAC

31/07/2025 0231068 JAQUELINE SOUZA GAMA  
 HEMOGRAMA COMPLETO  
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA  
 UREIA  
 CREATININA  
 SODIO  
 POTÁSSIO

Matri.: 703 2076 1992 8456  
 RG: 50.080.198-8  
 HOSPITAL BILAC

27/07/2025 0230339 JOAO APARECIDO DA SILVA  
 HEMOGRAMA COMPLETO  
 CREATININA  
 SODIO  
 POTÁSSIO  
 UREIA  
 URINA DE JATO MÉDIO  
 TEMPO DE FROTROMBINA  
 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL

Matri.: 706406168133186  
 RG: 12.665.096  
 HOSPITAL BILAC

26/07/2025 0230189 JOAO FERREIRA DOS SANTOS  
 HEMOGRAMA COMPLETO  
 TEMPO DE FROTROMBINA  
 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MS  
 POTÁSSIO  
 UREIA  
 TROPONINA I

Qtd. Exames: 7  
 Total: 63,29

Valor R\$  
 22,00  
 5,74  
 3,74  
 9,70

Qtd. Exames: 1  
 Total: 9,70

Valor R\$  
 9,70

Qtd. Exames: 1  
 Total: 9,70

Valor R\$  
 9,70

Qtd. Exames: 6  
 Total: 37,31

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

Qtd. Exames: 1  
 Total: 7,00

Valor R\$  
 7,00

Qtd. Exames: 6  
 Total: 36,14

Valor R\$  
 7,00  
 4,01  
 3,74  
 4,82  
 5,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

Qtd. Exames: 7  
 Total: 42,66

Valor R\$  
 7,00  
 15,35  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 3,74  
 5,35

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

UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
Qtd. Exames: 10	
Total: 51,05	

HOSPITAL BILAC	
27/07/2025 0230312	JOAO FERREIRA DOS SANTOS
	HEMOGRAMA COMPLETO
	TROFONINA I
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
	CREATININA
	SODIO
	POTÁSSIO
	UREIA
Qtd. Exames: 7	
Total: 47,01	

HOSPITAL BILAC	
22/07/2025 0229572	JOAO PEDRO RILL CANALLE
	HEMOGRAMA COMPLETO
Matr.: 707 6036 1149 6139	
HOSPITAL BILAC	
04/07/2025 0226278	JOSE ALVES DA SILVA - II
	HEMOGRAMA COMPLETO
	CREATININA
	SODIO
	POTÁSSIO
	UREIA
	TEMPO DE PROTROMBINA
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
Qtd. Exames: 7	
Total: 39,56	

HOSPITAL BILAC	
25/07/2025 0230113	JOSE ALVES DA SILVA - II
	HEMOGRAMA COMPLETO
	CREATININA
	UREIA
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
	URINA DE JATO MÉDIO
Qtd. Exames: 5	
Total: 35,18	

HOSPITAL BILAC	
28/07/2025 0230377	JOSE CARLOS VASQUES - III
	HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 1	
Total: 7,00	

CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matr.: 708 7091 1458 5298	
RG: 6.077.535	
HOSPITAL BILAC	
01/07/2025 0225839	JOSE FERNANDO EMINI
	HEMOGRAMA COMPLETO
	POTÁSSIO
	SODIO
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Qtd. Exames: 4	
Total: 29,63	

HOSPITAL BILAC	
20/07/2025 0229216	LETICIA ARIANE SILVA ALMEIDA
	URINA DE JATO MÉDIO
Qtd. Exames: 1	
Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC	
16/07/2025 0228662	LOURIVAL MARTOS MORENO
	HEMOGRAMA COMPLETO
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
	CREATININA
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME
	POTÁSSIO
	UREIA
	TROFONINA I
Qtd. Exames: 7	
Total: 63,29	

HOSPITAL BILAC	
17/07/2025 0228695	LOURIVAL MARTOS MORENO
	TROFONINA I
Qtd. Exames: 1	
Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC	
19/07/2025 0229098	LUIZ HENRIQUE MORAES DOS SANTOS
	HEMOGRAMA COMPLETO
	URINA DE JATO MÉDIO
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
	CREATININA
	UREIA
	SODIO
	POTÁSSIO
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	
16/07/2025 0228662	LOURIVAL MARTOS MORENO
	HEMOGRAMA COMPLETO
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
	CREATININA
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME
	POTÁSSIO
	UREIA
	TROFONINA I
Qtd. Exames: 7	
Total: 63,29	

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

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
3,74	6
3,74	37,31
3,74	
3,74	
15,35	
7,00	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
13,37	6
7,00	37,31
9,70	
Total: 30,07	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	3
3,74	30,07
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 34,29	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	8
5,35	34,29
3,74	
3,74	
Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
5,35	1
Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	3
9,70	37
Total: 12,83	

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

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	3
15,35	30,07
3,74	
3,74	
3,74	
5,74	
4,01	
3,74	
3,74	
6,60	
5,35	
Total: 64,49	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	1
5,35	6275
Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	2
3,74	12,35
3,74	
5,35	
Total: 12,35	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
3,74	3
3,74	12,83
5,35	
Total: 17,83	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	3
15,35	3
Total: 12,83	

HOSPITAL BILAC

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	3
15,35	3
Total: 12,83	

UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
CÁLCIO	4,40
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matr.: 206 7404 3655 0003	
RG: 26.184.244-4	
HOSPITAL BILAC	
03/07/2025 0226226	
OLINDO MAZIERO	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	
20/07/2025 0229215	
PEDRO DEL ANGELO	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 3	
Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC	
09/07/2025 0227310	
REBECA QUEIROZ OLIVEIRA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 2	
Total: 12,35	

HOSPITAL BILAC	
07/07/2025 0226909	
SIDISMARIO BERNARDO DE OLIVEIRA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	
19/07/2025 0229099	
SOLANGE MARIA RODRIGUES MOREIRA	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 2	
Total: 22,35	

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

UREIA	3,74
CREATININA	3,74
Qtd. Exames: 4	
Total: 29,93	
HOSPITAL BILAC	
09/07/2025 0227284	
VALDECIR RODRIGUES DOS SANTOS	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 5	
Total: 35,16	

HOSPITAL BILAC	
18/07/2025 0228939	
VITOR OSMAR BOTINI	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
TROFONINA I	9,70
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
Qtd. Exames: 10	
Total: 67,86	

HOSPITAL BILAC	
18/07/2025 0228991	
VITOR OSMAR BOTINI	Valor R\$
TROFONINA I	9,70
Qtd. Exames: 1	
Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC	
28/07/2025 0230547	
WANDERLEY MARIANO	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
TROFONINA I	9,70
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
Qtd. Exames: 9	
Total: 82,38	

HOSPITAL BILAC	
28/07/2025 0230567	
WANDERLEY MARIANO	Valor R\$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
Qtd. Exames: 1	
Total: 13,37	

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00  
TROFONINA I 9,70  
-----  
Qtd. Exames: 3  
Total: 45,07

HOSPITAL BILAC

WANDERLEY MARIANO Valor R\$  
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.I) 13,37  
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00  
TROFONINA I 9,70  
-----  
Qtd. Exames: 3  
Total: 45,07

29/07/2015 0230583

HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 74  
Qtd. Exames: 370  
Desconto: 0,00  
Acrescimo: 0,00  
Valor do Convenio: 2.494,49

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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\$ 2.341,09  
DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081206  
AUTENTICACAO SISBB: B.576.516.9DB.392.70A

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
**Código de Verificação**  
**20657156RI**



315
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/AGO/2025 - 16:52:13
Competência
08/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Services Administrativos -despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP, jul/25

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00**

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

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

Código de Verificação:  
**20657156RI**

Número da Nota:  
**315**

Local

Data

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 13/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081301  
AUTENTICACAO SISBB: C.30B.00E.8C5.5D5.7B0

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20646649BV



149

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

01/AGO/2025 - 13:52:59

Competência

08/2025

**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**Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**País: **BRASIL**UF: **SP**

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

Complemento:

Município: **BILAC**E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **16.210-000**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**UF: **SP**Telefone: **(14) 3532-5198****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00**Local de Prestação: **BILAC - SP**Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	2,00	245,40	12.270,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES****O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.****Empresa optante do Simples Nacional.**A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILIS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

**20646649BV**

Número da Nota:

**149**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 13/08/2025

DOCUMENTO: 081302

AUTENTICACAO SISBB: 0.643.02C.8AD.852.110

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Convenente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

**00000341**

Data e Hora de Emissão

**07/08/2025 14:43:39**

Código de Verificação

**IJLS-S7CV**

20250807u42160334000172

**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 1766, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Engenharia Clinica-despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP jul/25

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: **BILAC****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.800,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
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  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 13/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081303  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D8D.036.C5A.36E.944

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

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:	18/08/2025
Total a Recolher:	3.843,85

**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
12/2012	728		658,86	658,86
12/2012	728		153,46	153,46
04/2013	728		699,10	699,10
04/2013	728		756,90	756,90
05/2013	728		96,82	96,82
05/2013	728		853,94	853,94
05/2013	728		624,77	624,77

**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 <b>45349461/0001-02</b>	Código de Lançamento <b>160</b>	Número da Guia <b>001</b>	Data de Validade <b>18/08/2025</b>	Total a Recolher <b>3.843,85</b>
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85800000038 0 43850240250 7 81800122314 7 53494610001 9



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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 85800000038-0 43850240250-7  
81800122314-7 53494610001-9  
Data do pagamento 13/08/2025  
CNPJ/CEI 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 001  
CODIGO RECOLHIMENTO 160  
VENCIMENTO 18/08/2025  
VALOR DEPOSITO 3.843,85  
Valor Total 3.843,85  
-----

DOCUMENTO: 081304

AUTENTICACAO SISBB: F.102.932.5FB.F19.FB1

**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 2215258 Série 1, emitido em 25/07/2025

NÚMERO NOTA **19887**DATA E HORA DA EMISSÃO  
**25/07/2025 09:45:25**CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**HCPJXXIY****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78**  
 NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**  
 ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**  
 MUNICIPIO **São Paulo**  
 COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**  
 TELEFONE **47669180**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06**  
 NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**  
 MUNICIPIO **Bilac**  
 COMPLEMENTO **SALA 01**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**  
 TELEFONE **30111234**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC  
 TOTAL BENEFICIOS: 2.727,22  
 TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 2728,22

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

**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:** 25/07/2025

**Nro.:** 11699

**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 57085.

### TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

### Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 2.728,22
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 2.728,22

### Observações:

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



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

Departamento:

**BILAC**

Pedido: 57085 Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Total Benefícios: R\$ 2.728,22

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

Matricula: 2085

CPF:400.264.478-27

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 5649

CPF:299.932.928-85

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula:

CPF:153.272.678-30

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7790

CPF:418.186.678-51

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 2717

CPF:165.617.718-85

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

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:** \_\_\_\_\_ **Nome:** GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI  
**CPF:**446.118.688-18 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 2114 **Nome:** IZABEL CRISTINA PINATTI  
**CPF:**106.519.088-33 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 4137 **Nome:** JAQUELINE SOUZA GAMA  
**CPF:**480.702.188-51 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 2086 **Nome:** JOSE CARLOS ZAMPIERI  
**CPF:**148.243.738-40 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7103 **Nome:** JULIA FORNI BENEDITO  
**CPF:**467.206.438-78 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 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:** 7005 **Nome:** JULIANA MARTINS DE SA  
**CPF:**355.384.468-08 **Local de Trabalho:** BILAC  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

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

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8298 Nome: LAIRA FERNANDA DA SILVA  
 CPF:438.430.808-60 Local de Trabalho: BILAC  
 Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 7898 Nome: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS  
 CPF:215.466.808-96 Local de Trabalho: BILAC  
 Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: Nome: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES  
 CPF:294.308.208-26 Local de Trabalho: BILAC  
 Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: Nome: OLGA EMIKO FUZIMURA  
 CPF:246.610.368-08 Local de Trabalho: BILAC  
 Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 1900 Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI  
 CPF:165.616.588-09 Local de Trabalho: BILAC  
 Escala: GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matricula: 8345 Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA  
 CPF:111.341.546-07 Local de Trabalho: BILAC

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

Escala: GERAL 23 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: 8417

Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

CPF:390.376.778-60

Local de Trabalho: BILAC

Escala: GERAL 23 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: 4963

Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

CPF:106.530.338-69

Local de Trabalho: BILAC

Escala: GERAL 23 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: TAINA MANOEL DE OLIVEIRA

CPF:507.613.148-81

Local de Trabalho: BILAC

Escala: GERAL 23 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.728,22**

**Taxa Administrativa: R\$ 0,00**

**Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00**

**Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00**

**Outras Taxas: R\$ 0,00**

**Taxa de Entrega: R\$ 0,00**

**Repasse: R\$ 0,00**

**Acertos/Pedidos Extras**

**Total Geral: R\$ 2.728,22**

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

**Emissão: 25/07/2025 11:33**

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191090081101577014921443850009111730000272822

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	81.305
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.728,22
VALOR COBRADO	2.728,22

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.A9B.0CA.BC4.EAD.2EE  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Competência  
08/2025**S**Número RPS: 8526  
Número Nota Fiscal: 10674  
Data Emissão: 10/08/2025**SINCONNECTA 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@SINCONNECTA.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 NPS, PROD JULHO DE 2025 Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	520,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	520,50
ISS SEM RETENÇÃO 5,00 %	26,02
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	520,50	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	520,50

Esta é a chave de validação: DLEQ-WJJG

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

-----

40390000071071040901145293056011111740000052050

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 81.306

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 520,50

VALOR COBRADO 520,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2C5.DED.C53.6E3.5AC

-----

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**





**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
 R JOAO COSTA MARTIN  
 DISTR INDUSTRIAL  
 BAURU  
 08007099000

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Electronica  
 1 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 5104  
 SERIE 600  
 FOLHA 1 / 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3525 0635 8204 4800 9516 5560 0000 0001 0412 2302 9991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estabe. c/ef. fora estabelecimento

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135251609127238.2025-06-137116-31-44-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 13.06.2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO	Nº 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 13.06.2025
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	CEP 16210-000	HORA DA SAÍDA 16:30:47
FUNDO/FAV 1836591243			

FATURA		VALOR		VENCIMENTO		VALOR	
NÚMERO 5104	VENCIMENTO 11/07/2025	NÚMERO 001	VALOR 8.657,31	NÚMERO 001	VENCIMENTO 11/07/2025	VALOR 8.657,31	NÚMERO 001

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.657,31	1.558,32	0,00	0,00	0,00	0,00	7.423,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
1.234,29	0,00	0,00	0,00	0,00	8.657,31	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	QUANTIDADE 9,000	ESPECIE	Unidade	MARCA	NÚMERAÇÃO	PREÇO BRUTO	PESO LIQUIDO
							714,600	118,800

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CIOP	UN	QTD	V.AUNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	90,000	82,4780	7.423,02	8.657,31	0,00	0,00	1.558,32	0,00	18,00
	ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2(1)													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0075. VIAGEM: 925331 Cond. Prgo.: D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
 Item: 40000197 Lote: 2516200840 Cilindro: 039232629 - Item: 40000197 Lote: 2516100003 Cilindro: 040217387 - Item: 40000197 Lote: 2516100003 Cilindro: 037119573 - Item: 40000197 Lote: 2516200840 Cilindro: 045226274 - Item: 40000197 Lote: 40000197 Lote: 2516200863 Cilindro: 043176160 - Item: 40000197 Lote: 2516200863 Cilindro: 043174904 - Item: 40000197 Lote: 2515600839 Cilindro: 036682937 - Item: 40000197 Lote: 2515600839 Cilindro: 039232821 - Item: 40000197 Lote: 2515600001 Cilindro: 038916856.

**AHBB**  
 Hospital Padre Bemardo  
 Bilac - Sp

**BILAC-SP**

Despesa custeada com recursos públicos.

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

RECEBIMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 5104 - SERIE 600

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53

706203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.575-6

-----

Banco BRABESCO S.A.

-----

23792373044101134959865027642902111390000865731

-----

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: 45.349.461/0007-06

-----

NR. DOCUMENTO

81.307

DATA DE VENCIMENTO

11/07/2025

DATA DO PAGAMENTO

13/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO

8.657,31

JUROS/MULTA

268,18

VALOR CORRADO

8.925,49

-----

NR. AUTENTICACAO

C.C3E.E5D.D15.FA1.0FA

-----

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.

Ouvitoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Falta

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME**  
 PRACA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, 124  
 CENTRO  
 CEP: 16210014 - BILAC/SP

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000000388  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

35250854437531000175550010000003881977308052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135252266950895 11/08/2025 08:43:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	
028416113		54437531000175	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL		45349461000706		11/08/2025
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTES DE BILAC		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA
C/ADREANO		CENTRO		11/08/2025
RUA DE STEMBRO, 529, S/N		TELEFONE/FAX		HORA DA SAÍDA
CEP	MUNICÍPIO/UF			08:31:00
1210000	ARACATUBA/SP			

VALOR DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	295,37	723,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
000001267	SACO PLASTICO PARA GELINHO 4X23 100 UN TECNOPLAST	39239090	0102	5102	PACO	2,0000	1,9500	0,00	3,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000000012	AEROSOL GLADE LEMB INFANCIA 360 ML DR PRODUTO	33074900	0102	5102	FRAS	1,0000	18,2600	0,00	18,2600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000000035	ALCOOL LIQUIDO UZU 70o 1 L UZU	38089419	0102	5102	FRAS	5,0000	14,2500	0,00	71,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000000030	ALCOOL LIQUIDO 70o 5 L DR PRODUTO	38089419	0102	5102	GALA	3,0000	46,6400	0,00	139,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000001031	POTE REDONDO C/ TAMPÁ 200 ML 24 UN PRAFESTA	39239090	0102	5102	PACO	11,0000	12,8300	0,00	141,1300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000001201	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 L 100 UN DR PRODUTO	39232190	0102	5102	ROLO	3,0000	116,4000	0,00	349,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 146,32 Federal: 149,05 - Fonte IBPT.		

# CCe - Carta de Correção Eletrônica

Consulte a autenticidade no site da SEFAZ autorizadora

## DADOS DA NOTA FISCAL

Chave de acesso da NFe 35250854437531000175550010000003881977308052			
Modelo/Série 55/001	Número 000000388	Data/Hora de emissão 11/08/2025 - 08:31:00	

## DADOS DO EMITENTE

Razão Social RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME	
Nome Fantasia RODRIGUES DISTRIBUIDORA	
CNPJ 54437531000175	Cidade/UF BILAC/SP

## DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTES DE BILAC	
CPF/CNPJ 45349461000706	Cidade/UF BILAC/SP

## CONDIÇÕES DE USO

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

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

## DADOS DA CARTA DE CORREÇÃO

Evento 110110 - Carta de correção	Data/Hora da autorização 11/08/2025 - 08:50:21	Sequência 1	Protocolo 135252267092387
Correção Despesa Custeada com recurso publico Convenio nº 01/2025. Orgao Publico Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac-SP			

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000075443753101245321054012111740000072366

BENEFICIARIO:  
Rodrigues Distribuidora

NOME FANTASIA:

Rodrigues Distribuidora

CNPJ: 54.437.531/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

Rodrigues Distribuidora

CNPJ: 54.437.531/0001-75

PAGADOR:

Anbb Bilac

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----

NR. DOCUMENTO 81.308

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO \* 723,66

VALOR COBRADO 723,66

-----

NR.AUTENTICACAO 7.BCA.A3F.C30.2D1.6C3

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Conveniente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
BAURU  
08007099000

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
SERIE: 651  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0735 8204 4800 9516 5565 1000 0017 2315 7924 4912  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251970516871 2025-07-16T09:36:07-03:00

CNPJ  
35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 16.07.2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO	Nº 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 16.07.2025
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX 1836591243	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:35:12
FATURA	NÚMERO 001	CEP 16210-000	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1723	13/08/2025	9.032,19	001	9.032,19	9.032,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.032,19	VALOR DO ICMS 1.625,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.784,18
VALOR DO FRETE 1.248,01	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.032,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CARBON SOLDAS MAQ EQUIPAMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.692.640/0001-60
ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848	MUNICÍPIO ARACATUBA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	726,350	INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210906119
QUANTIDADE 10,000	ESPECIE	MARCA	UNIDADE		PESO LÍQUIDO 130,550

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	VALOR	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5103	CDA	1,000	361,160	374,88	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	90,000	82,4780	8.657,31	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
	ONE 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5,1)						7.423,02					1.558,32

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7628, VIAGEM: 952914 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 037175036 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 037177798 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 037171863 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 043159011 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 037173250 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 038918252 - Item: 40000197 Lote: 2519500649 Cilindro: 037176080 - Item: 40000197 Lote: 2519600009 Cilindro: 2519600009 Cilindro: 038918252 - Item: 40000563 Lote: 2519500591 Cilindro: 037216847.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Município de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1723 - SÉRIE 651

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

BILAC-SP

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO BRADESCO S.A.

23792373044101135530609027642900611720000903219

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----  
NR. DOCUMENTO 81.309

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 9.032,19

VALOR COBRADO 9.032,19

-----  
NR.AUTENTICACAO E.266.A49.FFC.E8D.F5B

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

**Número da NFS-e**
**79**
**Código de Verificação de Autenticidade**
**L29BVAZS5**
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**
**14/08/2025 às 15:30:28**
**Chave de Acesso**
**299080LKC3BNM5MGYPLMIWPJXVQ0EI**
**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AURIFLAMA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/08/2025</b>
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões de 12 horas, no mês de Julho/2025, realizados pela Dra. Vitória.	9.100,00	R\$ 9.100,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Construção Civil**
**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

\*Despesa custeada com recurso público. Convênio nº01/2025. 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 **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L29BVAZS5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Plantonista : VITÓRIA CAROLINE DE MACEDO – JULHO 2025

Dia	Assinatura
01/07	07 - 19h
02/07	07 - 19h
03/07	07 - 19h
04/07	07 - 19h
05/07	07 - 19h
06/07	07 - 19h
07/07	19 - 07h
08/07	07 - 19h
09/07	
10/07	
11/07	
12/07	
13/07	
14/07	
15/07	
16/07	
17/07	
18/07	
19/07	
20/07	
21/07	
22/07	
23/07	
24/07	
25/07	
26/07	
27/07	
28/07	
29/07	
30/07	
31/07	

Declaro que realizei os plantões acima.

*Vitória C. de Macedo*  
Médica  
CRM-SP 251600

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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 - 1P  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 98.234.669-8

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73  
VALOR: R\$ 9.100,00  
DEBITO EM: 18/08/2025

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: C.CBB.B5A.909.287.0DD

**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: 88

Substituída: 87

Data de Emissão  
14/08/2025

Data e Hora da Competência  
14/08/2025 às 16:32:05

Código de Verificação  
6234-8982-6137

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 48.813.852/0001-24 Cód. Mobiliário 6301671 Insc. Mun. 6301671 Autenticação  
 Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Logradouro RUA-D. PEDRO II Número 229  
 Bairro CENTRO CEP 16210-031  
 Município BILAC UF SP  
 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 RG/IE  
 Inscrição Mun. 6300672 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	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	6.662,4900	1,00	0,00		6.662,49

Valor Total dos Serviços - R\$6.662,49

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

"Despesa custeada com recurso público. Convênio nº01/2025. Órgão Público Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP."

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.662,49**

Atividade  
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.  
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos  
Não

Responsável pelo imposto  
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2.5700

6.662,49

0,00

0,00

171,23

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.662,49**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 87 de 14/08/2025 pelo motivo: DADOS BANCARIOS NAO INFORMADOS

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 88 emitida em 14/08/2025 às 16:32:05 - Cód Verif 6234-8982-6137

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/08/2025 Valor Total R\$ 6.662,49 Valor Líquido R\$ 6.662,49

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

Plantonista : ÉLINA RENÂNDIA ZANELA – JULHO 2025

Dia	Assinatura		
04/07/25	<i>Élina Renândia Zanela</i>	19.00 - 07.30	Dra. Élina Renândia Zanela Médica CRM-SP 238275
11/07/25	<i>Élina Renândia Zanela</i>	19.00 - 07.30	Dra. Élina Renândia Zanela Médica CRM-SP 238275
14/07/25	<i>Élina Renândia Zanela</i>	07.00 - 19.00	Dra. Élina Renândia Zanela Médica CRM-SP 238275
18/07/25	<i>Élina Renândia Zanela</i>	19.00 - 07.30	Dra. Élina Renândia Zanela Médica CRM-SP 238275
20/07/25	<i>Élina Renândia Zanela</i>	19.00 - 07.30	Dra. Élina Renândia Zanela Médica CRM-SP 238275

Declaro que realizei os plantões acima.

**Dra. Élina Renândia Zanela**  
Médica  
CRM-SP 238275

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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\$ 6.662,49  
DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081802  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E53.E7E.897.8F1.567

**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 69
Data de Emissão 14/08/2025
Data e Hora da Competência 14/08/2025 às 16:43:54
Código de Verificação 8402-7368-6904

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440  
 Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro AVENIDA-BRASIL 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 Telefone  
 E-mail  
 Int. Comp.  
 Logradouro R SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento SALA 01 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Descôto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	15.437,5000	1,00	0,00	0,00	15.437,50

Valor Total dos Serviços - R\$15.437,50

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

11 plantões de 12 horas e 1 plantão de 10 horas + 30 minutos, referente ao mês de Julho/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\$ 15.437,50**

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento à urgências	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Local do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 15.437,50	Vir. do ISS (R\$) 309,75

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.437,50**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*Jr*

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 69 emitida em 14/08/2025 às 16:48:54 - Cód Verif 8402-7368-6904  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 14/08/2025 Valor Total R\$ 15.437,50 Valor Líquido R\$ 15.437,50

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

Plantonista : JUNIOR FERREIRA DE ARAÚJO -- JULHO 2025

Dia	Assinatura
05/07	7h30 - 19h (11h30)
1. 06/07	19 - 7h
2. 07/07	7 - 19h
3. 08/07	19 - 7h
09/07	7h30 - 19h (11h30)
4. 10/07	19 - 7h
5. 11/07	7 - 19h
6. 12/07	19 - 7h
13/07	7h30 - 19h (11h30)
14/07	19 - 7h
15/07	7 - 19h
16/07	19 - 7h

Declaro que realizei os plantões acima.

Junior Araújo  
Médico  
240.868

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

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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\$ 15.437,50  
DEBITO EM: 18/08/2025  
=====

DOCUMENTO: 081803  
AUTENTICACAO SISBB: A.8AC.57A.752.6D3.E4D

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





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

Número da Nota 2135
Data de Emissão 14/08/2025
Data e Hora da Competência 14/08/2025 às 17:15:47
Código de Verificação 6226-3111-7229

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>CPF/CNPJ</b>	45.349.461/0007-06	<b>RG/IE</b>	0
<b>Inscrição Mun.</b>		<b>Cód. Mobiliário</b>	0
<b>Nome</b>	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL		
<b>E-mail</b>			
<b>Inf. Comp.</b>			
<b>Logradouro</b>	R SETE DE SETEMBRO	<b>Número</b>	529
<b>Bairro</b>	CENTRO	<b>CEP</b>	16210-000
<b>Município</b>	BILAC	<b>UF</b>	SP
<b>Complemento</b>	SALA 01	<b>Pais</b>	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 Julho/2025.  
 Despesa custeada com recurso público. Convênio n° 01/2025. Órgão Público Convenente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00**

<b>Atividade</b>	8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
<b>Operação</b>	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
<b>Sam Lançamentos de Materiais/Equipamentos</b>	Não	Prestador dos Serviços	
<b>Situação da Nota Fiscal</b>	Local do Serviço	Local de Prestação	
<b>Simples Nacional</b>	Fora do Município	BILAC - SP	
<b>Aliquota (%)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Vir. Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Vir. Total Retido (R\$)</b>
2,0000	4.800,00	0,00	96,00
			<b>Vir. do ISS (R\$)</b>
			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.

**Recobi(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 2135 emitida em 14/08/2025 às 17:15:47 - Cód Verif 6226-3111-7229  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 14/08/2025 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Desinatário/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 julho 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, 05 de agosto de 2025.

  
**Dr. Matheus Druzian**  
**CRM-SP: 205.468**  
**MÉDICO**

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

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081804

AUTENTICACAO SISBB: 0.9B5.651.C1E.358.5AB

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Convenente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - 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



38410844-58

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
15/08/2025 09:22	08/2025	00444558	00000222	1 de 1	8Z2W-8W9X-2E3E-0B4S-5S8X

## 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, 529Complemento 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 mês de Julho/2025.

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

\* DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO No 01/2025. ORGAO PÚBLICO 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 Líquido a Pagar	R\$	10.400,00

Valor do ISSQN	234,87	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,(...)	2,2584	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/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/)



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

Recb(e)mos de: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000222

Data

Assinatura do Recebedor.

Chave de Segurança  
8Z2W-8W9X-2E3E-0B4S-5S8X

Plantonista : MURILO MAGNO DOS SANTOS – JULHO 2025

Dia	Assinatura
07.07	7-19h 19h-7h - 2
14.07	7-19h 19h-7h - 2
21.07	7h-19h 19h-7h - 2
28.07	7h-19h 19h-7h - 2
<p><i>Ortopedia &amp; Traumatologia</i></p> <p>Dr. Murilo Magno dos Santos CRM-SP 189.629 Ortopedia e Traumatologia</p>	

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Murilo Magno dos Santos  
CRM-SP 189.629  
Ortopedia e Traumatologia

(carimbo e assinatura)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081805  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F7.573.C2D.D6F.314

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 14/08/2025

20250814u61407601000108

Número da Nota	<b>00000065</b>
Data e Hora de Emissão	<b>14/08/2025 13:31:38</b>
Código de Verificação	<b>LMAM-R7UY</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **61.407.601/0001-08** Inscrição Municipal: **18820204**  
 Nome/Razão Social: **MARCELA ALMEIDA E CARDOSO LTDA**  
 Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**  
 Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06** Inscrição Municipal: **----**  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 Endereço: **R SETE DE SETEMBRO 529, - CENTRO - CEP: 16210-000**  
 Município: **Bilac** UF: **SP** E-mail: **recepcao@bilac.ahbb.org.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 plantão de 12 horas, referente a julho/2025, realizado por Dra. Marcela Cardoso.  
 Despesa custeada com recurso público. Convênio nº01/2025. Órgão Público Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.300,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>26,13</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>R\$26,13(2,01%) / IBPT</b>		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1 emitido em 14/08/2025;

Plantonista : - *Marcela Almeida e Cardoso*

JULHO 2025

Dia	Assinatura	
26/07/2025 -	07:00-19:00	Dra. <i>Marcela Almeida e Cardoso</i> Médica CRM-SP 274188

Declaro que realizei os plantões acima.

**Dra. Marcela Almeida e Cardoso**  
 Médica  
 CRM-SP 274188  
 \_\_\_\_\_  
 (carimbo e assinatura)

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
8062703062 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: 45.736.901-9

FAVORECIDO: MARCELA ALMEIDA E CARDOSO LTDA  
CPF/CNPJ: 61.407.601/0001-08  
VALOR: R\$ 1.300,00  
DEBITO EM: 18/08/2025  
=====

DOCUMENTO: 081806  
AUTENTICACAO SISBB: 1.647.2F3.3A5.6B5.32A

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

 20250812u14454963000170	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 11670, emitido em 01/07/2025	Número da Nota <b>00011670</b> Data e Hora de Emissão <b>01/07/2025 14:49:33</b> Código de Verificação <b>YL1S-T3YW</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b> UF <b>SP</b> E-mail: <b>financeiro@louveira.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 18,73 Referente ao período: julho de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 402,75</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,03	12,08	2,62
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	402,75	2,90%	11,67	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11670, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.				

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191090082074911730373744260008711770000038402

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 81.807

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 384,02

VALOR COBRADO 384,02  
-----

NR.AUTENTICACAO 8.1DA.831.D7F.10B.222  
-----

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**



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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

**Valor da causa:** R\$ 80.000,00

**Partes:**

**AUTOR:** VINICIUS PANINI DUARTE

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO

**PERITO:** EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

**Despesa custeada com recursos públicos.**

**Convênio nº 01/2025**

**Órgão Público Conveniente**

**Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

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

**CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073**

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

#### **CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 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 Bitac - SP**



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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25  
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	21/08/2025
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 B.8CF.428.569.AB8.501

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





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

**Valor da causa:** R\$ 80.132,61

**Partes:**

**AUTOR:** DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

**ADVOGADO:** SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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



Documento assinado pelo Shodo

## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25  
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2025
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

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

=====

NR. AUTENTICACAO D.40A.F61.0A9.2A8.C0C  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

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



**JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME**  
 RUA BANDEIRANTES, 440  
 CENTRO  
 CEP: 16210000 - BILAC/SP

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000005453  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35250802007909000105550010000054531957106686

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  
 135252178538219 04/08/2025 09:00:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
 02007909000105

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE SETEMBRO, 529

CEP 16210000 MUNICÍPIO/UF  
 BILAC/SP

CNPJ/CPF  
 45349461000706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 04/08/2025

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

DATA DA SAÍDA  
 04/08/2025

TELEFONE/FAX  
 1836591243

HORA DA SAÍDA  
 08:49:24

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,25	683,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,28

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF
ENDEREÇO		9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	JFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004898	MODULO TRAMONTINA PLACALIZ 2POSTOSAF.4X2 - CEST: 1001700	39259090	0500	5405	UN	1,0000	7,2800	0,00	7,2800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004881	MODULO TRAMONTINA - 1-TOMADA SIMPL. 2P+T 20A - CEST: 1200400	85366910	0500	5405	UN	1,0000	12,3200	0,00	12,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004528	TAMBOR FECHADURA STAM - CEST: 1007500	83016000	0400	5102	UN	1,0000	50,4000	0,00	50,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000424	FECHADURA STAM OXIDADO 804/11-804/33 (EXTERNA) - CEST: 1007500	83014000	0400	5102	UN	1,0000	106,4000	0,00	106,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004672	AREIA GROSSA - 1/2 MT	25059000	0400	5102	MT	2,0000	94,4400	0,00	188,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005770	CIMENTO ITAU 50KG	25232910	0500	5405	SC	6,0000	53,0000	0,00	318,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**BILAC-SP**

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 92,58 Federal: 92,68 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05  
VALOR: R\$ 683,28  
DEBITO EM: 21/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B75.318.0D9.57F.799

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
08/2025**S**Número RPS:  
8568Número Nota Fiscal:  
10710Data Emissão  
14/08/2025**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 JULHO DE 2025  Trib aprox R\$: 417,08 Federal e 121,25 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.101,00	3.101,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.101,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.101,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 % 155,05
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>
3.101,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.101,00	

Esta é a chave de validação: LFZZ-ULKK

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901146107306014111790000310100

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	82.102
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.101,00
JUROS/MULTA	63,05
VALOR COBRADO	3.164,05

-----

NR.AUTENTICACAO 9.953.A80.ABD.734.24C

-----

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**

Chave de Acesso da NFS-e  
350640922269975320001390000000005825084155975031



Número da NFS-e 58	Competência da NFS-e 12/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/08/2025 15:22:21
Número da DPS 65	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 12/08/2025 15:22:21

A autenticidade deste NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso na portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.997.532/0001-39	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 8788-2650
Nome / Nome Empresarial 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN		E-mail CLODOALDOBORIN@GMAIL.COM	
Endereço WALTER ORSATTI, 575, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e</b>			

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Nota fiscal de prestação de serviço referente a manutenção e higienização de bebedouro do hospital (corredor)			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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\$ 260,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 260,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 260,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais	Estaduais	Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf Cont: despesa custeada com recurso Público. Convenio nº01/2025. Órgão Público convenente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC. - Dados da conta: Banco 748 - banco cooperativo Sicredi SA - Bansicredi - Agencia: 3021 - conta: 24959-9 - Razão Social: CLEBER ALEX BORIN 29710388827 ME - CNPJ: 23.997.532/0001-39 - Chave pix: 18996038688

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 24.959-9

FAVORECIDO: 26.997.532 CLEBER ALEX BORIN  
CPF/CNPJ: 26.997.532/0001-39  
VALOR: R\$ 260,00  
DEBITO EM: 25/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082501  
AUTENTICACAO SISBB: D.0A8.87D.5A2.7E7.864

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



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME  
RUA BANDEIRANTES, 440  
CENTRO  
CEP: 16210000 - BILAC/SP

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000005485

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35250802007909000105550010000054851160097268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
13252349852457 18/08/2025 10:09:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
02007909000105

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45349461000706	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 18/08/2025
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243		HORA DA SAÍDA 09:54:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.018,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE			CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000006565	CAIXA D'AGUA FORLEV TANQUE PE AZUL 5.000L - CEST: 1001500	39251000	0500	5405	UN	1,0000	4.000,0000	0,00	4.000,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMBINADO O PAGAMENTO EM 4 PARCELAS. 1 parcela para o dia 27/08 - R\$1.000,00. 2 parcela para o dia 27/09 - R\$1.000,00. 3 parcela para o dia 27/10 - R\$1.000,00. 4 parcela para o dia 27/11 - R\$1.000,00. Dados para Depósito: JP Bilac Materiais para Construção CNPJ: 02.007.909./0001-05 Bradesco Ag 0028 Bilac C.C: 16-806-8 Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 480,00 Federal: 538,00 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.53  
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: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05  
VALOR: R\$ 1.000,00  
DEBITO EM: 25/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.CE4.1E3.DFA.F7B.B02

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

# vero

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**RECIBO: 002144545**

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

**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: 04/08/2025  
REFERENCIA: 08/2025  
PERÍODO: 01/08/2025 A 31/08/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	002144545	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 T1SP.

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

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

**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



R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/08/2025

EMIÇÃO: 04/08/2025

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

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

REFERÊNCIA: 08/2025  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934079

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE   LOCACAO PABX FISICO	472890			002144545	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

TOTAL

R\$ 346,25

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

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

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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





COPIE E COLE

00020101021226770014BRL.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qry/2/01231501-d79b-46dc-b5cc-454ab56faa7e5204000053039865802BR5809VERO S A 6009SAO PAULO062070503\*\*630464E3

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340794854117430610000611840000034625

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/08/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 04/08/2025	Número do Documento 67934079	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340794
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Qtde moeda	(s) Valor	(=) Valor do Documento 346,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M</b>  					(-) 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

Despesa custeada com recursos públicos de Compensação

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente  
Prefeitura Municipal de Bilac - SP





10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340794854117430610000611840000034625

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 82.503

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,25

VALOR COBRADO 346,25

NR.AUTENTICACAO 8.68F.CBA.BE5.F0C.C03

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

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

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

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

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

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 RPS Nº 2215389 Série 1, emitido em 06/08/2025

NÚMERO NOTA **20021**  
 DATA E HORA DA EMISSÃO **06/08/2025 10:07:00**  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GQ5KJALN**

**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) SERVIÇOS(S)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC  
 TOTAL BENEFICIOS: 276,34  
 TOTAL DO PEDIDO Nº 57293 : 277,34

**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-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

84191090081103508014921443850009811860000027734

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 82.504

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 277,34

VALOR COBRADO 277,34  
-----

NR.AUTENTICACAO A.B38.731.F03.743.8CB  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.004.594 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/08/2025 - DEST./REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 3.794,43		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPIENTE	

IDENTIFICAÇÃO DO MITENDE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
M R REBELATO E CIA LTDA		0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3525 0833 3446 0000 0126 6530 5000 1537 7810 0261 0023
RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		Nº 000.004.594 Π. 1 / 6 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5929 - VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL		1352522154 0632 06/08/2025 15:46:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ/CPF	
21.3018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	06/08/2025
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CNPJ/CPF	DATA SAÍDA / ENTRADA
BILAC		16210-000	06/08/2025
CENPRO		UF	HORA DA SAÍDA
SP			15:46:01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMSSUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS DEBITOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.716,72	92,00	0,00	0,00	1.672,54	3.794,43
VALOR DO FRIE	VALOR DO SIGIHO	DESCONTO	OUTRAS DES. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.794,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDERECO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESOLUÇÃO	PESO LÍQUIDO
299	VOLUMES				299,611	299,611



DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,80 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,62 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,83 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,650	2,78	4,60	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,87 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,90 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,680	2,99	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,80 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,62 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,83 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,545	2,99	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,38 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,50 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	3,975	4,89	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,67 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,560	3,75	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,49 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,92 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	3,180	4,45	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069546480	ACAFRAO EM PO SIAMAR 40GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,24 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09103000	000	5929	UN/1	2,000	3,55	7,10	0,00	7,10	1,28	0,00	8,00	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 67,98 (17,76%) - Nacional: R\$ 51,48 (13,45%) - Estadual: R\$ 68,90 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	10,662	35,90	382,76	0,00	382,76	17,22	0,00	4,50	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
NFe Ref.: (3525 0733 3446 0000 0126 6530 5000 1537 7810 0261 0023), (3525 0733 3446 0000 0126 6530 2000 0758 2010 0238 7162), (3525 0733 3446 0000 0126 6530 7000 0523 9310 0088 6277), (3525 0733 3446 0000 0126 6530 3000 1592 9910 0275 3310), (3525 0733 3446 0000 0126 6530 4000 1574 5210 0269 7403), (3525 0733 3446 0000 0126 6530 7000 6525 2310 0088 8330) Contabil: 3.794,43 - Base Icms: 1.716,72 - ICMS: 92,00 - Complemento: 725,33 ; ECF: 307 / Cupom: 88627 / Data: 02/07/2025 ECF: 307 / Cupom: 88833 / Data: 10/07/2025 ECF: 303 / Cupom: 275331 / Data: 16/07/2025 ECF: 305 / Cupom: 261002 / Data: 18/07/2025 ECF: 302 /		



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
M R REBELATO E CIA LTDA RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		CHAVE DE ACESSO 3525 0833 3446 0000 0126 5503 1000 0245 5414 2703 7390	
Nº 000.004.594 fl. 3 / 6 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252213410632 06/08/2025 15:46:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE CNPJ/CPF 33.344.600/0001-26	



CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO 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.T.	ALÍQUOTAS ICMS / IPT
789222310547	CAFE PELE 500GR TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 72,20 (21,7%) - Nacional: R\$ 44,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	33,27	332,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789222310547	CAFE PELE 500GR TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 72,20 (21,7%) - Nacional: R\$ 44,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	33,27	332,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001166	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,89 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,92 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,060	2,45	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,99 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,76 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,110	2,36	5,68	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
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
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\$ 1,05 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,09 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,160	2,79	6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,65 (19,1%) - Nacional: R\$ 7,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	6,000	9,29	55,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 14,20 (19,1%) - Nacional: R\$ 10,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	3,000	9,29	74,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 17,74 (19,1%) - Nacional: R\$ 12,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	9,29	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256060331	CHIMICHURRI KODILAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,65 (21,2%) - Nacional: R\$ 2,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	4,000	4,30	17,20	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
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,92 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,48 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,98 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,720	6,40	11,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,96 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,52 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,925	3,99	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,35 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,43 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	3,145	4,30	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897005102401	COLORIFICO KININO 1,010KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,97 (18,43%) - Nacional: R\$ 2,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	16,09	16,09	0,00	16,09	2,90	0,00	18,00 0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>REBELATO E CIA LTDA</b>  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - ILLAC - SP TEL.:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.004.594 fl. 4 / 6</b> SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0835 3446 0000 0126 5503 1000 0045 9434 2/05 7390 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora:	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213018908116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL. <b>33.344.600/0001-26</b>	
PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>1352522134 0632 06/08/2025 15:46:11</b>					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS %	VALOR ICMS %	VALOR IPI %	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	2,000	5,55	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000864	COXA SOBRE COXA S/TEMPERO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 5,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,61 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	5,300	7,98	42,30	0,00	42,30	1,90	0,00	4,50 0,00
00000864	COXA SOBRE COXA S/TEMPERO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,67 (17,41%) - Nacional: R\$ 8,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 11,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	6,451	9,50	61,28	0,00	61,28	2,76	0,00	4,50 0,00
7897300503408	ESC. OVAL S. FCISCO. NYLON BASE MADEIRA Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (18,74%) - Nacional: R\$ 0,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,93 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	96039000	000	5929	UN/1	1,000	5,19	5,19	0,00	5,19	0,93	0,00	18,00 0,00
6915772802872	ESCU MADEIRA COOK INOX 32CM Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,76 (20,7%) - Nacional: R\$ 1,31 (15,41%) - Estadual: R\$ 1,53 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	82159910	000	5929	UN/1	1,000	8,49	8,49	0,00	8,49	1,53	0,00	18,00 0,00
7896907100010	FEIJAO TIGRINO 1KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,82 (17,41%) - Nacional: R\$ 9,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,22 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	10,000	6,79	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000840	FILE DO PEITO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,75 (17,41%) - Nacional: R\$ 12,17 (13,45%) - Estadual: R\$ 16,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	5,154	17,55	90,45	0,00	90,45	4,07	0,00	4,50 0,00
00001830	FILE FRANGO MEIO PEITO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 26,42 (17,41%) - Nacional: R\$ 20,41 (13,45%) - Estadual: R\$ 27,32 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	5,095	24,90	151,77	0,00	151,77	6,83	0,00	4,50 0,00
7896569400244	LEITE LIDER 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,31 (23,2%) - Nacional: R\$ 4,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	6,000	5,25	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00027335	MACA GALA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,04 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,08 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08081000	040	5929	KG/1	0,500	11,96	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896232111507	MACAR. FLORIANI 500GR PADRE NOSSO Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,79 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,77 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5929	UN/1	12,000	2,99	35,98	0,00	20,93	2,51	0,00	12,00 0,00
00001601	MELAO AMARELO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,77 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,60 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08071900	040	5929	KG/1	1,395	3,19	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,02 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,16 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	3,000	7,70	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,02 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,16 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	3,000	7,70	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897517706086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,86 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	5,000	1,72	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,23 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	6,000	1,72	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896140766205	MOLHO TOM. TOMARELLI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,29 (21,6%) - Nacional: R\$ 0,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	5,000	1,15	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000009336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,30 (24,5%) - Nacional: R\$ 5,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	5,000	7,50	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>M R REBELATO E CIA LTDA</b>  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.004.594 fl. 6 /6</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 3525 6833 3446 0000 0126 5500 1000 0045 9414 2703 7390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135252213410632 06/08/2025 15:46:15</b>												
DESCRIÇÃO ESTADUAL <b>213018908116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CNPJ <b>33.344.600/0001-26</b>										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
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
00001069	VAGEM KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,77 (17,41%) - Nacional: R\$ 5,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	KG/1	1,995	19,50	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895090500963	VINAGRE VINARO 750ML ALCOOL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,78 (19,0%) - Nacional: R\$ 0,55 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,74 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5929	UN/1	2,000	2,05	4,10	0,00	1,59	0,29	0,00	8,00	0,00
<b>CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>														
Cupom: 238716 / Data: 25/07/2025 ECF: 304 / Cupom: 269740 / Data: 28/07/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO CONVENIO N 01/2025. ORGAO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: DINHEIRO Parc: 1 Venc: 25/08/2025 Valor: 3794,43 Total dos Tributos: Importado: R\$ 727,39- Nacional: R\$ 510,32- Estadual: R\$ 434,83- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.														

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
Banco BRADESCO S.A.

23790168079521800000808000258403411840000379443

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 82.505  
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025  
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.794,43  
VALOR COBRADO 3.794,43

-----  
NR. AUTENTICACAO 5.D3D.F36.B4C.998.C37  
-----

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

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

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

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

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

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS Nº 2215229 Série 1, emitido em 24/07/2025

NUMERO NOTA  
**19858**  
DATA E HORA DA EMISSÃO  
**24/07/2025 12:03:32**  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**4DJJDGWT**

**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: 123,01  
TOTAL DO PEDIDO Nº 57056 : 124,01

**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
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>R\$ 0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Data: 22/09/2025  
Hora 17:02



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57056  
Período: 01/06/2025 até 30/06/2025

Centro de Custos: BILAC - CNPJ: 45.349.461/0007-06

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01

<b>Total de Benefícios:</b>	R\$ 124,01
<b>Taxa Administrativa:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa Adm. Cartão:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa Emissão do Cartão:</b>	R\$ 0,00
<b>Outras Taxas:</b>	R\$ 0,00
<b>Taxa de Entrega:</b>	R\$ 0,00
<b>Repasse:</b>	R\$ 0,00
<b>Acertos/Pedidos Extras:</b>	R\$ 0,00
<b>Total Benefícios:</b>	R\$ 124,01
<b>Total de Funcionários:</b>	1

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:21:53  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
TAU UNIPANCO S.A.  
-----

34191090081108366014921443850009511850000012401

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 82.601

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 124,01

VALOR COBRADO 124,01  
-----

NR.AUTENTICACAO 0.835.4F2.53C.D6B.33D  
-----

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**