

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

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

SETEMBRO/2025

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

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

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

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

RESPONSÁVEL(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 PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
03-09-2025	R\$ 189.051,00	03-09-2025	556.790.000.003.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
			R\$ 189.051,00
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 18.694,74
TOTAL			R\$ 207.745,74
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 254,00

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	09/06/2025 a 25/09/2025	MUNICIPAL	R\$ 188.730,27
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 188.730,27
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 188.730,27
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 19.269,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 19.269,47

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/06/2025	72 076	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 719,02	R\$ -	R\$ 719,02	550.037.000.001.124	04/09/2025
2	09/06/2025	72 074	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 107,21	R\$ -	R\$ 107,21	550.037.000.001.124	04/09/2025
3	31/08/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.706,06	R\$ -	R\$ 2.706,06	36.899	04/09/2025
4	31/08/2025	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.532,30	R\$ -	R\$ 3.532,30	36.899	04/09/2025
5	31/08/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.584,16	R\$ -	R\$ 3.584,16	36.899	04/09/2025
6	31/08/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 7.418,69	R\$ -	R\$ 7.418,69	36.899	04/09/2025
7	31/08/2025	HOLERITE	EDMILIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.851,37	R\$ -	R\$ 2.851,37	36.899	04/09/2025
8	31/08/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.427,56	R\$ -	R\$ 3.427,56	36.899	04/09/2025
9	31/08/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.938,75	R\$ -	R\$ 2.938,75	36.899	04/09/2025
10	31/08/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDETO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 7.418,69	R\$ -	R\$ 7.418,69	36.899	04/09/2025
11	31/08/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 906,01	R\$ -	R\$ 906,01	36.899	04/09/2025
12	31/08/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.059,38	R\$ -	R\$ 1.059,38	36.899	04/09/2025
13	31/08/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.428,31	R\$ -	R\$ 3.428,31	36.899	04/09/2025
14	31/08/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.521,84	R\$ -	R\$ 2.521,84	36.899	04/09/2025
15	31/08/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	36.899	04/09/2025
16	31/08/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.073,69	R\$ -	R\$ 3.073,69	36.899	04/09/2025
17	31/08/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	36.899	04/09/2025
18	31/08/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGANIE GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.085,80	R\$ -	R\$ 4.085,80	36.899	04/09/2025
19	31/08/2025	HOLERITE	MARIA VITORIA MARTINS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 585,14	R\$ -	R\$ 585,14	36.899	04/09/2025
20	31/08/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.084,56	R\$ -	R\$ 3.084,56	36.899	04/09/2025
21	31/08/2025	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	36.899	04/09/2025
22	31/08/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.731,05	R\$ -	R\$ 2.731,05	36.899	04/09/2025
23	31/08/2025	HOLERITE	RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.085,25	R\$ -	R\$ 4.085,25	36.899	04/09/2025
24	31/08/2025	HOLERITE	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	36.899	04/09/2025
25	31/08/2025	HOLERITE	ROMILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.242,31	R\$ -	R\$ 2.242,31	36.899	04/09/2025
26	31/08/2025	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.651,11	R\$ -	R\$ 2.651,11	36.899	04/09/2025
27	07/08/2025	246.682	FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.879,10	R\$ -	R\$ 1.879,10	90.401	04/09/2025
28	08/08/2025	1.514.897	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.383,91	R\$ -	R\$ 3.383,91	90.402	04/09/2025
29	08/08/2025	859.692	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.795,01	R\$ -	R\$ 4.795,01	90.403	04/09/2025
30	04/09/2025	892.471.200.037.899	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 47,60	R\$ -	R\$ 47,60	892.471.200.037.898	04/09/2025

31	01/09/2025	138	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.900,00	R\$	-	R\$	1.900,00	90.501	05/09/2025
32	01/09/2025	346	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.800,00	R\$	-	R\$	1.800,00	90.801	08/09/2025
33	01/09/2025	331	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.270,00	R\$	-	R\$	12.270,00	90.802	09/09/2025
34	01/09/2025	161	NUMERA ASSESORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.270,00	R\$	-	R\$	12.270,00	90.803	09/09/2025
35	12/08/2025	242.443	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	146,80	R\$	-	R\$	146,80	90.804	08/09/2025
36	09/09/2025	21.672	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.080,82	R\$	-	R\$	4.080,82	21.672	09/09/2025
37	18/08/2025	25.593	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225,00	R\$	-	R\$	225,00	90.901	09/09/2025
38	11/06/2025	22.752	O.M.I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	436,24	R\$	-	R\$	436,24	90.902	09/09/2025
39	09/09/2025	822.521.100.178.533	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	822.521.100.178.533	09/09/2025
40	09/07/2025	68	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675,00	R\$	-	R\$	675,00	91.001	10/09/2025
41	02/09/2025	16	JOSE CARLOS ZAMPIERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	91.002	10/09/2025
42	05/09/2025	18.058	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	91.003	10/09/2025
43	03/09/2025	10.785	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	520,50	R\$	-	R\$	520,50	91.004	10/09/2025
44	11/09/2025	91.101	GUIA DE REGULAZÃO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.828,31	R\$	-	R\$	3.828,31	91.101	11/09/2025
45	01/09/2025	596	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	250,00	R\$	-	R\$	250,00	91.501	15/09/2025
46	20/08/2025	20.251	BENEFICIOS UPS LTDA.EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.104,98	R\$	-	R\$	4.104,98	91.502	15/09/2025
47	15/09/2025	832.581.100.565.152	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	124,90	R\$	-	R\$	124,90	832.581.100.565.152	15/09/2025
48	18/08/2025	1.777	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	440,00	R\$	-	R\$	440,00	91.701	17/09/2025
49	21/07/2025	1.748	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.637,31	R\$	259,54	R\$	8.916,85	91.702	17/09/2025
50	20/08/2025	1.855	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.340,59	R\$	-	R\$	4.340,59	91.703	17/09/2025
51	29/08/2025	154148-1	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,56	R\$	22,11	R\$	1.022,67	91.704	17/09/2025
52	18/08/2025	1.779	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	420,00	R\$	-	R\$	420,00	91.705	17/09/2025
53	18/09/2025	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	502,76	R\$	-	R\$	502,76	556.790.000.000.227	18/09/2025
54	18/09/2025	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	7.354,96	R\$	-	R\$	7.354,96	556.790.000.000.227	18/09/2025
55	18/09/2025	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.481,96	R\$	-	R\$	1.481,96	556.790.000.000.227	18/09/2025
56	18/09/2025	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	8.326,81	R\$	-	R\$	8.326,81	556.790.000.000.227	18/09/2025
57	01/09/2025	434	NILTON CANDIDO DE SOUZA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	805,00	R\$	-	R\$	805,00	91.801	18/09/2025
58	15/08/2025	11.926	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	338,52	R\$	-	R\$	338,52	91.802	18/09/2025

59	19/09/2025	91.901	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	219,68	R\$	-	R\$	219,68	91.901	19/09/2025			
60	27/09/2025	443.532.305	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	4.687,74	R\$	-	R\$	4.687,74	91.902	19/09/2025			
61	22/09/2025	249.410	FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	714,50	R\$	-	R\$	714,50	91.903	19/09/2025			
62	22/09/2025	859.721	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.166,19	R\$	-	R\$	1.166,19	91.904	19/09/2025			
63	22/09/2025	867.060	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.249,64	R\$	-	R\$	2.249,64	91.905	19/09/2025			
64	22/09/2025	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	22/09/2025			
65	22/09/2025	556.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.005.112	22/09/2025			
66	01/09/2025	21	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	510,00	R\$	-	R\$	510,00	92.201	22/09/2025			
67	05/09/2025	310.656.984.951	CLARO SA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	119,29	R\$	-	R\$	119,29	92.202	22/09/2025			
68	04/09/2025	48.407	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.686,18	R\$	-	R\$	2.686,18	92.203	22/09/2025			
69	05/09/2025	4.651	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.030,91	R\$	-	R\$	4.030,91	92.204	22/09/2025			
70	16/09/2025	10.810	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.101,00	R\$	-	R\$	3.101,00	92.205	22/09/2025			
71	22/09/2025	165.524	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.068,76	R\$	-	R\$	3.068,76	92.206	22/09/2025			
72	18/09/2025	5.485	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	92.501	25/09/2025			
73	21/09/2025	20.260	BENEFICIOS UPS LTDA-EPP	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	368,80	R\$	-	R\$	368,80	92.502	25/09/2025			
74	02/09/2025	2.475.961	VERO SA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	92.503	25/09/2025			
75	25/09/2025	822.681.100.153.652	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,40	R\$	-	R\$	13,40	822.681.100.153.652	25/09/2025			
76	04/09/2025	2.672	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	252,50	R\$	-	R\$	252,50	92.901	29/09/2025			
TOTAL										R\$	188.448,62	R\$	231,65	R\$	188.730,27

(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.

Declara(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a correta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 21 de outubro de 2025
Rodrigo de Lima Mossias
Diretor Administrativo
AHO: Rodrigo de Lima Mossias
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G337071856711603010
07/10/2025 19:33:32

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37575-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 09 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
28/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.694,74 C
03/09/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	207.745,74 C
				03/09 13:52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	719,02 D	
				04/09 14:26 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	107,21 D	
				04/09 14:26 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.899	74.268,43 D	
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.401	1.879,10 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.402	3.383,91 D	
				EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.403	4.795,01 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
04/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.471.200.087.898	47,60 D	122.545,46 C
				Cobrança referente 04/09/2025			
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	1.900,00 D	120.645,46 C
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
08/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	1.800,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
08/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.802	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
08/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.803	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
08/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.804	146,80 D	94.158,66 C
				BIRIPEL FMBALAGENS LTDA			
09/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.672	4.080,82 D	
09/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.901	225,00 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
09/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.902	436,24 D	
				O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE			
09/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.521.100.178.533	3,40 D	89.413,20 C
				Cobrança referente 09/09/2025			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	675,00 D	
				077 0001 031411023000112 RAFAEL DE OLI			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.002	800,00 D	
				260 0001 056201119000187 56.201.119 JO			
10/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	91.003	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			

10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	91.004	520,50 D	87.342,70 C
11/09/2025	0000	13105	375 Impostos FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	91.101	3.828,31 D	83.514,39 C
15/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0611 020025401000103 ELIANA PALMIE	91.501	250,00 D	
15/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	91.502	4.104,98 D	
15/09/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/09/2025	832.581.100.565.152	124,90 D	79.034,51 C
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	91.701	440,00 D	
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA	91.702	8.916,85 D	
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	91.703	4.340,59 D	
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO D	91.704	1.022,67 D	
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	91.705	420,00 D	63.850,40 C
18/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 18/09 15:32 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	502,76 D	
18/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 18/09 15:32 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	7.354,96 D	
18/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 18/09 17:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.481,96 D	
18/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 18/09 17:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	8.326,61 D	
18/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2112 009351014000124 NILTON CANDID	91.801	805,00 D	
18/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	91.802	358,52 D	45.064,59 C
19/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.901	219,68 D	
19/09/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	91.902	4.687,74 D	
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	91.903	714,50 D	
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	91.904	1.166,19 D	
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	91.905	2.249,64 D	36.026,84 C
22/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 22/09 13:56 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D	
22/09/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança 22/09 13:56 DEOLINDA F TOMAZINI	556.790.510.005.112	714,28 D	
22/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 052665617000120 52.665.617 JO	92.201	510,00 D	
22/09/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	92.202	119,29 D	
22/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.203	2.686,18 D	

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 011/2025
 Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

		748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I					
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.204	4.030,91 D		
		M R REBELATO CIA LTDA					
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.205	3.101,00 D		
		Sinconecta Tecnologia Da Infor					
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.206	3.068,76 D	20.996,42 C	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD					
24/09/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	254,00 C	21.250,42 C	
		24/09 16:40 ASSOCIACAO B BRASIL					
25/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	1.000,00 D		
		237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE					
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.502	368,80 D		
		BENEFICIOS UPS LTDA					
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.503	346,25 D		
		VERO S.A.					
25/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.153.852	13,40 D	19.521,97 C	
		Cobrança referente 25/09/2025					
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.901	252,50 D	19.269,47 C	
		SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT					
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			19.269,47 C	

Transação efetuada com sucesso por: J1767257 PLINIO HERNANDES.

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURURU - SP
 (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

000.072.076
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0720 7612 2329 6820

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 135251557219411 09/06/2025 16:10:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 09/06/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:33:00
FONE / FAX (14) 3532-5198			

FATURA / DUPLICATA	
FATURA 72076	VALOR 719,02
PARCELAS	
72076/001 07/07/2025 719,02	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
B. CALC ICMS 697,98	VL ICMS 95,10	B. CALC ICMS ST 0,00	VL ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 719,02		
VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	VL DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VL IPI 0,00	VL APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 719,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7142	ACEBROFILINA XPE ADU 10MG/ML 120ML GENERICO NEO QUIM Lote= B24H0510 Val=30/08/2026 Qtd=2 PMC=0,00 R. ANVISA= 1558403980010 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	2	10,18	20,36	20,36	2,44	12	0,00
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote= 241062 Val=30/06/2027 Qtd=90 PMC=0,00 R. ANVISA= 1583200030027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	CPR	90	1,23	110,70	110,70	19,93	18	0,00
9262	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 5ML. GENERICO C/ 100AMP (HIPOLABOR) Lote= H-169/23 Val=30/10/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R. ANVISA=1134301210035 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	1,17	117,00	117,00	14,04	12	0,00
2042	FUROSEMIDA 20MG 2ML. GENERICA C/ 100AMP Lote= f-003/23 Val=30/08/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R. ANVISA=1134301350015 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	0,53	53,00	53,00	9,54	18	0,00
6967	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/ 30CP GENERICO GERMED Lote= 4L.2229 Val=30/10/2026 Qtd=30 PMC=0,00 R. ANVISA=1058308350038	30049079	000	5102	CPR	30	0,15	4,50	4,50	0,81	18	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 67378 - PEDIDO N 55974 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529, CENTRO - BILAC - SP. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP

www.nljhd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.072.076 EMISSÃO 09/06/2025 VALOR TOTAL 719,02 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO, 16400-400-LINS-SP		NF-e 000.072.076 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

000.072.076
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0720 7612 2329 6820

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

135251557219411 09/06/2025 16:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
	G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
0638	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO-NEO QUIMICA Lote=B24L0424 Val=30/11/2026 Qtd=5 PMC=0,00 R. ANVISA=1558400400064 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049029	000	5102	FRC	5	4,17	20,85	20,85	3,75	18	0,00
6447	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML GENERICO (FRC) HIPOLABOR Lote=BB-004/23 Val=30/10/2025 Qtd=1 PMC=0,00 R. ANVISA=1134301750021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898123908999	30049043	000	5102	FRC	1	31,77	31,77	31,77	3,81	12	0,00
5836	NIMESULIDA GTS 15ML GENERICO Lote=86877 Val=30/03/2026 Qtd=8 PMC=0,00 R. ANVISA=1039201750016 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049079	060	5405	FRC	8	2,63	21,04	0,00	0,00		0,00
2023	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 MG GENERICO Lote=880746B Val=30/10/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R. ANVISA=1004308100059 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042099	000	5102	FRC	20	16,99	339,80	339,80	40,78	12	0,00

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

04/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:26
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	719,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA	
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

=====

NR.AUTENTICACAO	F.4DC.876.454.1DA.8AF
-----------------	-----------------------

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0720 7415 3884 6686

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

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

000.072.074
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251553788443 09/06/2025 12:06:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 09/06/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA 09/06/2025
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:13:00
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	
FATURA 72074	VALOR 107,21
PARCELAS 72074/001 07/07/2025 107,21	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
B. CALC ICMS 107,21	VLR ICMS 19,30	B. CALC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 107,21		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 107,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
9213	OXIMETRO DEDO (G-TECH) LOTE:262401	90273020	000	5102	UNI	1	107,21	107,21	107,21	19,30	18	0,00
<p>Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP</p>												

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 67377 - PEDIDO N 57182 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA: DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO RGO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL - ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529, CENTRO - BILAC - SP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

www.nljhd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.072.074 EMISSÃO 09/06/2025 VALOR TOTAL 107,21 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO, 16400-400-LINS-SP		NF-e 000.072.074 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

04/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:26
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	04/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	107,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA	
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

NR.AUTENTICACAO	9.CF9.2EE.621.2D0.DDB
-----------------	-----------------------

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.706,06
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.532,30
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.584,16
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	7.418,69
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.851,37
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	506523792	446.118.688-18	12378-1	3.427,56
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.938,75
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	7.418,69
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	906,01
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	1.059,98
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO:	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.428,31
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.521,84
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	41080947	294.308.208-26	12245-9	2.483,95
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	50.188.599	419.838.458-41	12380-3	3.073,69
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.483,95
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	7108-0	4.085,80
10657	MARIA VITORIA MARTINS	23671363	140.271.386-00	12739-6	585,14
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	327253678	298.762.388-76	12405-2	3.084,56
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.483,95
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	29.208.892	119.911.048-55	108860-2	2.731,05
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	4.085,25
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	24495537	172.382.368-69	34727-2	2.483,95
9355	ROMILDO MARANI	96518637	957.813.158-53	12403-6	2.242,31
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.651,11
Empregados: 24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	74.268,43
(setenta e quatro mil duzentos e sessenta e oito reais e quarenta e três centavos)					

BILAC, 04/09/2025

Responsável: _____

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

Costos: 27

EXTRATO MENSAL

Pr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 214.486.728-30	Adm:	01/08/2004
Modelo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Grupo: 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	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	80,03 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	73,42 P	998 I.N.S.S.	8,42	250,94 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	283,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	381,77 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	80,03 D

0 Proventos:	3.139,54	Descontos:	433,48	Informativa:	238,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.706,06
0 Base INSS:	2.979,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.979,48	Valor FGTS:	238,35	Base IRRF:	2.728,54

Pr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação: Trabalhando	CPF: 117.225.318-86	Adm:	01/11/2005
Modelo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	220,00
Grupo: 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.	9,36	377,74 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,17 D

1 Proventos:	4.036,21	Descontos:	503,91	Informativa:	322,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.532,30
1 Base INSS:	4.036,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.036,21	Valor FGTS:	322,89	Base IRRF:	3.468,88

Pr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 299.932.928-85	Adm:	28/01/2022
Modelo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00
Grupo: 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.	9,43	390,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	41,64 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	168,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	38,00	216,55 P			

0 Proventos:	4.143,77	Descontos:	559,61	Informativa:	331,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.584,16
0 Base INSS:	4.143,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.143,77	Valor FGTS:	331,50	Base IRRF:	3.753,12

Pr.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Modelo: Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	150,00
Grupo: 6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.212,80

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P	998 I.N.S.S.	9,58	951,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	5.414,48	5.414,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.560,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

0 Proventos:	9.930,88	Descontos:	2.512,19	Informativa:	794,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.418,69
0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.773,47	Base FGTS:	9.930,88	Valor FGTS:	794,47	Base IRRF:	8.979,26

Pr.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação: Trabalhando	CPF: 078.571.008-62	Adm:	13/11/2015
Modelo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Grupo: 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.	8,63	273,07 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	74,08 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,20	385,23 P			

0 Proventos:	3.163,90	Descontos:	312,53	Informativa:	253,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,37
0 Base INSS:	3.163,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.163,90	Valor FGTS:	253,11	Base IRRF:	2.890,83

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

Costos: 27

EXTRATO MENSAL

Pr.: 9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Situação: Trabalhando	CPF: 446.118.688-18	Adm:	30/12/2024
Função: 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
0 Proventos: 3.884,55	Descontos: 456,99	Informativa: 310,76	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.427,56
0 Base INSS: 3.884,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.884,55	Valor FGTS: 310,76	Base IRRF: 3.277,35

Pr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Situação: Trabalhando	CPF: 106.519.088-33	Adm:	14/05/2017
Função: 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.	8,75 287,08 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	92,92 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 54,88 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,33	483,20 P		
0 Proventos: 3.280,71	Descontos: 341,96	Informativa: 262,45	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.938,75
0 Base INSS: 3.280,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.280,71	Valor FGTS: 262,45	Base IRRF: 2.993,63

Pr.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 403.509.928-78	Adm:	16/08/2020
Função: 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	30,00	2.400,99 P	43 FALTAS (DIAS)	30,00 2.400,99 D
0 Proventos: 2.400,99	Descontos: 2.400,99	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Pr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO	Situação: Trabalhando	CPF: 467.206.438-78	Adm:	01/11/2022
Função: Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	150,00
cargo: 6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.212,80
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P	998 I.N.S.S.	9,58 951,62 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	5.414,48	5.414,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50 1.560,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
0 Proventos: 9.930,88	Descontos: 2.512,19	Informativa: 794,47	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 7.418,69
0 Base INSS: 8.157,41	Excedente INSS: 1.773,47	Base FGTS: 9.930,88	Valor FGTS: 794,47	Base IRRF: 8.979,26

Pr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.384.468-08	Adm:	21/06/2022
Função: 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	2,00	160,07 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 2.827,74 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	187,55	187,55 P	812 INSS FERIAS	8,87 281,68 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	144,82	144,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 38,89 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,04	4,04 P	998 I.N.S.S.	7,50 76,61 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	242,86	242,86 P	942 IRRF FERIAS	15,00 66,23 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	87,31 P		
806 MEDIA HORAS FERIAS	45,01	45,01 P		
807 VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	793,91 P		
8783 DIAS FERIAS	28,00	2.053,37 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	174,62 P		
0 Proventos: 4.197,16	Descontos: 3.291,15	Informativa: 335,77	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 906,01
0 Base INSS: 4.197,16	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.197,16	Valor FGTS: 335,77	Base IRRF: 326,74

DIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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
Cargo: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 3/7
Emissão: 04/09/2025
Horas: 15:22:20

Postos: 27

EXTRATO MENSAL

Empregado: 8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 438.430.808-60 Adm: 23/10/2023
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Função: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	8,00	640,26 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.215,72 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	147,37	147,37 P	812 INSS FERIAS	8,81	215,66 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	112,73	112,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,25 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	190,82	190,82 P	998 I.N.S.S.	7,50	87,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	222,64	222,64 P	942 IRRF FERIAS	7,50	16,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	612,00 P			
8783 DIAS FERIAS	22,00	1.613,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P			

0 Proventos: 3.620,14 Descontos: 2.560,16 Informativa: 289,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.059,98**
0 Base INSS: 3.620,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.620,14 Valor FGTS: 289,61 Base IRRF: 114,02

PERÍODO DE 10/08/2025 - 08/09/2025

Empregado: 8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 215.466.808-96 Adm: 24/10/2024
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Função: 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

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

Empregado: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 306.201.998-06 Adm: 08/02/2022
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Função: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,17	224,39 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	6,72 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,92 P			

0 Proventos: 2.746,23 Descontos: 224,39 Informativa: 219,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.521,84**
0 Base INSS: 2.746,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.746,23 Valor FGTS: 219,69 Base IRRF: 2.521,84

Empregado: 8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES Situação: Trabalhando CPF: 294.308.208-26 Adm: 13/08/2024
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 180,00
Função: 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.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

0 Proventos: 2.704,59 Descontos: 220,64 Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.483,95**
0 Base INSS: 2.704,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,59 Valor FGTS: 216,36 Base IRRF: 2.097,39

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
Título: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 4/7
Emissão: 04/09/2025
Horas: 15:22:20

Costos: 27

EXTRATO MENSAL

Empregado: 9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 419.838.458-41 Adm: 04/11/2024
Cargo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Função: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 8,20

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	209,09	1.714,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,47 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,72 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,85 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	48,88 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	219,66 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	73,22 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	219,66 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	288,54 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	56,96	254,20 P				

0 Proventos: 3.335,01 Descontos: 261,32 Informativa: 251,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.073,69**
0 Base INSS: 3.148,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.148,42 Valor FGTS: 251,87 Base IRRF: 1.641,14

Empregado: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT Situação: Trabalhando CPF: 330.286.868-56 Adm: 02/05/2022
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Função: 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.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

0 Proventos: 2.704,59 Descontos: 220,64 Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.483,95**
0 Base INSS: 2.704,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,59 Valor FGTS: 216,36 Base IRRF: 2.483,95

Empregado: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Função: 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.	10,11	494,92 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	138,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,60 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	91,81	720,54 P				

0 Proventos: 4.895,32 Descontos: 809,52 Informativa: 391,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.085,80**
0 Base INSS: 4.895,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.895,32 Valor FGTS: 391,62 Base IRRF: 4.400,40

Empregado: 10657 MARIA VITORIA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 140.271.386-00 Adm: 22/08/2025
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Função: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781 DIAS NORMAIS	9,00	541,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

0 Proventos: 632,58 Descontos: 47,44 Informativa: 50,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 585,14**
2 Base INSS: 632,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 632,58 Valor FGTS: 50,60 Base IRRF: 25,38

Empregado: 9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 298.762.388-76 Adm: 14/01/2025
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Função: 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.	8,88	303,37 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	114,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,90	597,05 P				

0 Proventos: 3.416,46 Descontos: 331,90 Informativa: 273,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.084,56**
0 Base INSS: 3.416,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.416,46 Valor FGTS: 273,31 Base IRRF: 2.809,26

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
Documento: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 5/7
Emissão: 04/09/2025
Horas: 15:22:20

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empregado: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Função: 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.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

0 Proventos: 2.704,59 Descontos: 220,64 Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.483,95**
0 Base INSS: 2.704,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,59 Valor FGTS: 216,36 Base IRRF: 2.483,95

Empregado: 8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN Situação: Trabalhando CPF: 119.911.048-55 Adm: 03/10/2024
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Função: 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
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	73,88 P	998 I.N.S.S.	8,43	251,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	80,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	384,16 P			

0 Proventos: 3.142,39 Descontos: 411,34 Informativa: 238,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.731,05**
0 Base INSS: 2.982,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.982,33 Valor FGTS: 238,58 Base IRRF: 2.375,13

Empregado: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Função: 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.	10,11	494,81 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	162,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,44 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	846,19 P			

0 Proventos: 4.894,50 Descontos: 809,25 Informativa: 391,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.085,25**
0 Base INSS: 4.894,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.894,50 Valor FGTS: 391,56 Base IRRF: 4.399,69

Empregado: 10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 172.382.368-69 Adm: 11/06/2025
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Função: 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.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

0 Proventos: 2.704,59 Descontos: 220,64 Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.483,95**
0 Base INSS: 2.704,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,59 Valor FGTS: 216,36 Base IRRF: 2.097,39

Empregado: 9355 ROMILDO MARANI Situação: Trabalhando CPF: 957.813.158-53 Adm: 08/01/2025
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Função: 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.	8,07	196,74 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	53,30 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,45	277,15 P			

0 Proventos: 2.439,05 Descontos: 196,74 Informativa: 195,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.242,31**
0 Base INSS: 2.439,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,05 Valor FGTS: 195,12 Base IRRF: 1.831,85

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
Título: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 6/7
 Emissão: 04/09/2025
 Horas: 15:22:20

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Nome:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Título:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Grupo:	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

0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa:	232,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,11
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:	94.846,18	Total Geral Descontos:	20.577,75
		Líquido Geral:	74.268,43

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	4.726,04 P	43 FALTAS (DIAS)	30,00	2.400,99 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	10.828,96	10.828,96 P	812 INSS FERIAS	17,68	497,34 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	100,00	1.497,76 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,14 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	288,54 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	16,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	557,88	2.718,10 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.043,46 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	56,96	254,20 P	942 IRRF FERIAS	22,50	82,85 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P	998 I.N.S.S.	207,88	7.749,66 D
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	241,81	1.783,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	220,00	4.403,72 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	45,01	45,01 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	160,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	506,00	506,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	160,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.405,91 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	334,92	334,92 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	257,55	257,55 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,04	4,04 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	433,68	433,68 P			
8781 DIAS NORMAIS	649,00	62.383,80 P			
8783 DIAS FERIAS	50,00	3.666,73 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	968,27 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	209,09	1.714,54 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,72 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	219,66 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	219,66 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	73,22 P			

Líquido Geral: 74.268,43

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

Costos: 27

EXTRATO MENSAL

		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	88.391,54	Base do FGTS:	91.938,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	7.354,96
Salário acidente:	3.546,94	Base do FGTS Aprendiziz:	0,00
Salário total:	91.938,48	Valor do FGTS Aprendiziz:	0,00
Salário parados:	8.326,61	Base FGTS Rescisório:	0,00
Salário empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
Salário:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Salário contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Salário ceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Salário INSS:	8.326,61	Valor PIS:	0,00
Salário INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	0,00		
Salário valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	73.014,05	Base IRRF Mensal:	65.852,77
Valor IRRF Mensal:	4.403,72	Valor IRRF Mensal:	1.506,28
Base IRRF Férias:	6.057,84	Base IRRF Férias:	7.025,00
Valor IRRF Férias:	82,85	Valor IRRF Férias:	93,62
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:	4.486,57	Valor Total do IRRF:	1.599,90
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
Empregados:	25	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	25	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Admissão:	0	Admissões:	1
Admissão Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Admissão sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais							
Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.444,00				
(-)Salário Maternidade:	14.768,29	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	516.293,13	0,00	2.444,00	14.768,29	0,00	499.080,84	
IRRF(Folha):	252.800,08	0,00	0,00	0,00	0,00	252.800,08	
						Saldo à recolher:	751.880,92
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				

Observação: 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 Bilac - SP

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Faixa
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,42		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	283,36		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	381,77		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		80,03	
998	I.N.S.S.	8,42		250,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,48	
8792	DIAS FALTAS	1,00		80,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.139,54	433,48	
			Valor Líquido →	2.706,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.979,48	2.979,48	238,35	2.728,54	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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	100	1 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,36		377,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.036,21	503,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 3.532,30	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	4.036,21	4.036,21	322,89	3.468,88	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

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: 04/09/2025
VALOR: 3.532,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B42.466.739.C76.09C

|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 Agosto de 2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	38,00	216,55	
998	I.N.S.S.	9,43		390,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		168,96

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9		Agência: 0348 - 4	Total de Vencimentos 4.143,77	Total de Descontos 559,61
			Valor Líquido →	3.584,16
Salário Base 3.581,98	Sal. Contr. INSS 4.143,77	Base Calc. FGTS 4.143,77	F.G.T.S do Mês 331,50	Base Calc. IRRF 3.753,12
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

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: 04/09/2025	
VALOR: 3.584,16	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.ADF.6E7.FF5.F85.4A5
-------------------	-----------------------

=====

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	5.414,48	5.414,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,58		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.560,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.930,88	2.512,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido ➡	7.418,69	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Taxa IRRF
4.212,80	8.157,41	9.930,88	794,47	8.979,26	27,50

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

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: 04/09/2025
VALOR: 7.418,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.98B.422.383.D37.DD4

|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
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,20	385,23		
998	I.N.S.S.	8,63		273,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.163,90	312,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido →	2.851,37	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.163,90	3.163,90	253,11	2.890,83	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDINETIA GUEDES FERREIRA MACHADO
CPF/CNPJ: 078.571.008-62
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.851,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.413.880.086.852.E12

|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**

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 PJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60					
998	I.N.S.S.	9,26		359,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,44				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.884,55	456,99				
			Valor Líquido →	3.427,56				
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 12378-1		Agência: 6790 - 3	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.580,95	3.884,55	3.884,55	310,76	3.277,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data 30/08/25

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

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: 04/09/2025
VALOR: 3.427,56
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: B.2FC.90B.F94.454.6F3

|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
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,92		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,33	483,20		
998	I.N.S.S.	8,75		287,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.280,71	341,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido →	2.938,75	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.280,71	3.280,71	262,45	2.993,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

IZABEL CRISTINA PINATTI
Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/09/2025
VALOR:	2.938,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.310.B7C.57F.162.338
-------------------	-----------------------

|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
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	101	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	5.414,48	5.414,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,58		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.560,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.930,88	2.512,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Valor Líquido →	7.418,69	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.212,80	8.157,41	9.930,88	794,47	8.979,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Julia Forni Benedito
Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.11

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:	04/09/2025
VALOR:	7.418,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.165.008.6AC.6CA.E46
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	2,00	160,07			
940	DIFERENCA DE FERIAS	187,55	187,55			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	144,82	144,82			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,04	4,04			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	242,86	242,86			
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,31			
806	MEDIA HORAS FERIAS	45,01	45,01			
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	793,91			
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.053,37			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	174,62			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.827,74		
812	INSS FERIAS	8,87		281,68		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		38,89		
998	I.N.S.S.	7,50		76,61		
942	IRRF FERIAS	15,00		66,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.197,16	3.291,15		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Valor Líquido →	906,01		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa BRRF
2.400,99		4.197,16	4.197,16	335,77	906,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
 Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12
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: 04/09/2025
VALOR: 906,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.597.2C8.5B9.74B.0A2

|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
 Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	8,00	640,26		
940	DIFERENCA DE FERIAS	147,37	147,37		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	112,73	112,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	190,82	190,82		
807	VANTAGENS FERIAS	222,64	222,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	612,00		
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.613,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.215,72	
812	INSS FERIAS	8,81		215,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,25	
998	I.N.S.S.	7,50		87,91	
942	IRRF FERIAS	7,50		16,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.620,14	2.560,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido →	1.059,98	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	FGTS do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.620,14	3.620,14	289,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,26		359,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 119207-8 Agência: 179 - 1			3.885,58	457,27	
			Valor Líquido →	3.428,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4.	1
		Admissão:	08/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,92		
998	I.N.S.S.	8,17		224,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.746,23	224,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido →	2.521,84	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.746,23	2.746,23	219,69	2.521,84	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 04/09/2025
VALOR: 2.521,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6BD.B9B.D31.7F5.A16

|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 Agosto de 2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,64

BANCO DO BRASIL 1 conta: 12245-9		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 2.704,59	Total de Descontos 220,64
			Valor Líquido →	2.483,95

Salário Base 2.400,99	Sal. Contr. INSS 2.704,59	Base Calc. FGTS 2.704,59	F.G.T.S do Mês 216,36	Base Calc. IRRF 2.097,39	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 04/09/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D41.CDA.2D0.3AD.931

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

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

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

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	209,09	1.714,54	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	329,72	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,88	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	219,66	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	73,22	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	219,66	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	288,54	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	56,96	254,20	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		16,47
998	I.N.S.S.	8,36		244,85

BANCO DO BRASIL 1 conta: 12380-3		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.335,01	261,32	
			Valor Líquido →	3.073,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8,20	3.148,42	3.148,42	251,87	1.326,82	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 04/09/2025
VALOR: 3.073,69
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 1.55E.37C.E22.E28.879

|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
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1
		Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,16		220,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,59	220,64	
			Valor Líquido →	2.483,95	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6		Agência: 5826 - 2			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.704,59	2.704,59	216,36	2.483,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12
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: 04/09/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.77B.E7E.C5E.A20.690

|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
 NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,57	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,81	720,54	
998	I.N.S.S.	10,11		494,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,60

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3	
Conta salário: 7108-0			
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.895,32	809,52
		Valor Líquido →	4.085,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	4.895,32	4.895,32	391,62	4.400,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12
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: 04/09/2025
VALOR: 4.085,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4BB.0B2.828.0F5.682

|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
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
10657	MARIA VITORIA MARTINS AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	101	1

Admissão: 22/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	541,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	7,50		47,44

BANCO DO BRASIL BILAC 1 Conta: 12739-6		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			632,58	47,44	
			Valor Líquido →	585,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	632,58	632,58	50,60	25,38	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MARTINS
CPF/CNPJ: 140.271.386-00
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.739-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 585,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D20.C50.386.5EE.96E

|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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,90	597,05		
998	I.N.S.S.	8,88		303,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.416,46	331,90	
Banco do Brasil 1 conta: 12405-2			Valor Líquido →	3.084,56	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.416,46	3.416,46	273,31	2.809,26	7,50

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

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 04/09/2025
VALOR: 3.084,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BB6.C8E.E07.C9C.0FD

|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
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,16		220,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,59	220,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			Valor Líquido →	2.483,95	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.704,59	2.704,59	216,36	2.483,95	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

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	384,16	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		80,03
998	I.N.S.S.	8,43		251,28
8792	DIAS FALTAS	1,00		80,03

BANDO DO BRASIL 1 conta: 108860-2	Agência: 0318 - 4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.142,39	411,34
		Valor Líquido →	2.731,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.982,33	2.982,33	238,58	2.375,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura Funcionário

16/09/2025

Data

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
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,73		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	846,19		
998	I.N.S.S.	10,11		494,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.894,50	809,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido →	4.085,25	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	4.894,50	4.894,50	391,56	4.399,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12
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: 04/09/2025
VALOR: 4.085,25
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: A.189.E93.D49.63C.15D

|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
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fórmula
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	11/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,16		220,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,59	220,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 34727-2			Valor Líquido →	2.483,95	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	2.704,59	2.704,59	216,36	2.097,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROBSON ABDIAS DE MACEDO
CPF/CNPJ: 172.382.368-69
AGENCIA: 6594 CONTA: 34.727-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.433,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ED1.B5C.18F.480.7CF

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
9355	ROMILDO MARANI MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 08/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,45	277,15		
998	I.N.S.S.	8,07		196,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.439,05	196,74	
Banco do Brasil 1 conta: 12403-6			Valor Líquido →	2.242,31	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.439,05	2.439,05	195,12	1.831,85	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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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:	04/09/2025
VALOR:	2.242,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.544.56E.617.B85.3D0
-------------------	-----------------------

=====

|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
Agosto de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,34		242,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.911,97	260,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido →	2.651,11	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 04/09/2025
VALOR: 2.651,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8C2.D54.1A1.637.B71

|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

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

IA DOU FOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA - TATUI - SP
 CEP: 18271-210
 FONE: (15)3251-9494

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 2317 3400 0193 5500 0000 2466 8210 0268 6132

Nº 000.246.682
 SÉRIE: 000
 PÁGINA 1 / 2

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

TURMA DA OPERAÇÃO
 ENDEREÇO DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252231326479 em: 07/08/2025 às 20:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 37161985111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 07/08/2025

ENDEREÇO ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA
 AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50 WILLIAMS 17402-064 07/08/2025

MUNICÍPIO UF TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA
 BILAC SP (31)9477-8325 20:46:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP
 RUA SETE DE SETEMBRO,529 CENTRO 16210-000

MUNICÍPIO UF TELEFONE / FAX
 BILAC SP

DADOS DA FATURA
 Número: 246682 Valor Original: R\$ 1.879,10 Valor Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 1.879,10

PARCELAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2025	R\$ 1.879,10

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 R\$ 1.729,84 R\$ 270,87 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.879,10

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.879,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP 110-3 SUMARE SP

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 5 CAIXAS 1/5 42,000 42,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálculo ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20	90211020	040	5102	CX	1,00	37,0000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML*GENERICÓ (B1)	30049069	000	5102	FR	1,00	2,1500	0,00	2,15	2,15	0,26	0,00	12,00	0,00
55075	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF. CX C/1 FR *GENERICÓ	30039049	000	5102	FR	2,00	4,5900	0,00	9,18	9,18	1,10	0,00	12,00	0,00
566003	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML AD. CX C/1 FR *GENERICÓ	30049039	000	5102	CX	3,00	5,3900	0,00	16,17	16,17	1,94	0,00	12,00	0,00
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	90183926	000	5102	CX	3,00	86,0000	0,00	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A *GENERICÓ	30043210	000	5102	CX	3,00	147,5000	0,00	442,50	442,50	53,10	0,00	12,00	0,00
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP *GENERICÓ (A2)	30049039	020	5102	CX	3,00	61,8000	0,00	185,40	108,14	12,98	0,00	12,00	0,00
568443	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200	30049099	020	5102	CX	1,00	84,0000	0,00	84,00	49,00	5,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGAO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato. END.ENTREGA : RUA SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO CEP 16210-000 BILAC/SP	Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA - TATUI - SP CEP: 18271-210 FONE: (15)3251-9494	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3525 0808 2317 3400 0193 5500 0000 2466 8210 0268 6132	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
Nº 000.246.682 SÉRIE: 000 PÁGINA 2 / 2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252231326479 em: 07/08/2025 às 20:46:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 08.231.734/0001-93

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálculo ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
570117	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL "EUROPA"	30059090	000	5102	PCT	50,00	0,6000	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT"	30049099	000	5102	CX	1,00	134,7000	0,00	134,70	134,70	24,25	0,00	18,00	0,00
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG	90189010	000	5102	PCT	32,00	19,7500	0,00	632,00	632,00	113,76	0,00	18,00	0,00
573079	BROMOPRIDA 10MG C/20 CAP "GENÉRICO"	30049045	000	5102	CX	10,00	4,8000	0,00	48,00	48,00	5,76	0,00	12,00	0,00

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083915453452124007710007611940000187910

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICCS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.401
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.879,10
VALOR COBRADO 1.879,10

NR.AUTENTICACAO 7.133.996.D04.E0D.A7C

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


DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR: _____

NF-E Nº **1514897** SÉRIE **0**



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 1514897
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0803 4988 1200 0792 5500 0001 5148 9714 7386 3680

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252247381070 08/08/2025 22:16:58-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: 03.498.812/0007-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC - SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

DATA DE EMISSÃO: 08/08/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2025

HORA DE SAÍDA: 22:15:51

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E TREZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/09/2025	3.383,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.246,45	224,36	0,00	0,00	3.383,91
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.383,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G - RIBEIRAO PRETO - SP

QUANTIDADE: 65 ESPECIE: _____ MARCA: _____

FRETE POR CONTA: 0 Remetente

CODIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____

UF: SP CNPJ/CPF: 03.498.812/0007-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111

NUMERO: _____ PESO BRUTO: 166,770 PESO LÍQUIDO: 164,375

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	2,0000	77,4400	154,88	154,88	27,88		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
84428	DETERGENTE LIQ TRIEX NEUTRO 500ML	34025000	060	5405	CX24	1,0000	52,5600	52,56	0,00	0,00		0,00	0,00
1789	ESPONJA DUPLA FACE 3M MULTI USO C/10 71X100	68053090	060	5405	PC1	1,0000	11,3000	11,30	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	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39231090	000	5102	FD100	3,0000	18,9000	56,70	56,70	10,21		18,00	0,00
103304	PANO MULTIUSO FEEL CARE AZ 28X50 300MTS	56031290	000	5102	RL1	2,0000	88,9000	177,80	177,80	32,00		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
78800	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE 5LTS	34012090	000	5102	UNI	1,0000	59,9000	59,90	59,90	10,78		18,00	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	0,00
7843	SACO ALVEIADO MERCATEX REFORCADO GG 45X70	63071000	000	5102	UNI	15,0000	4,9900	74,85	74,85	13,47		18,00	0,00
82170	SACO LIXO PRETO COMUM 100LTS C/100 75X90X0,008	39232110	060	5405	PC1	1,0000	60,9000	60,90	0,00	0,00		0,00	0,00
82180	SACO LIXO PRETO REFORC 60LTS C/100 63X70X0,009	39232110	060	5405	PC1	3,0000	49,9000	149,70	0,00	0,00		0,00	0,00
100035	SACO PLAST FACILITE BD VIRGEM 1KG 30X40X0,06	39232190	000	5102	PC1	4,0000	21,0000	84,00	84,00	15,12		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	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	3,0000	17,0400	51,12	51,12	9,20		18,00	0,00
116948	TOALHA FEEL CARE CLASSIC FS INTER C/1000	48182000	060	5405	FD5	15,0000	91,8400	1.377,60	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 s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatário não-contribuinte do ICMS. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-K DO RICMS/SP. - NroCarg.: 486638 B.Calc.ST: 1603,90 ICMS ST: 137,21 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 962,75(28,45%)

RESERVA DO ACÓFUSO

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

=====
03399236330540000002196862201017511950000338391

BENEFICIARIO:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E

NOME FANTASIA:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====
NR. DOCUMENTO 90.402

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.383,91

VALOR COBRADO 3.383,91

=====
NR.AUTENTICACAO 8.048.734.A34.629.B38

=====
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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9210 6436 0983

Nº 859692
SERIE 1
FOLHA 1/4

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
135252244693765 08/08/2025 17:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTAC'AL 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
08/08/2025

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
08 AGO 2025

FATURA / DUPLICATA

001 05/09/2025 4.795,01

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
4.547,71	708,80	0,00	0,00	4.788,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	6,65
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.795,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
21

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
116,74

PESO LÍQUIDO

116,74

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
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M193, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 01/02/2030)	90183219	100	5102	CX	2	5,5450	11,09	11,98	1,44	0,89	12,00	8,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 352401, Qtde: 1, Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029)	90189069	200	5102	UND	1	58,8800	58,88	58,88	10,60	0,00	18,00	0,00
17820	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGÊNIO UF110-UNITEC (Fornecedor: 8088, Lote: 469, Qtde: 6, Data Fab: 25/06/2025, Data Val: 25/06/2030)	90192020	000	5102	UND	6	9,0400	54,24	54,24	9,76	0,00	18,00	0,00
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M156, Qtde: 9, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M162, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,8240	58,24	62,90	7,55	4,66	12,00	8,00
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 25-98, Lote: KK2230-231018, Qtde: 8, Data Fab: 18/10/2023, Data Val: 17/10/2028)	90183219	200	5102	CX	8	5,3100	42,48	42,48	5,10	0,00	12,00	0,00
35934	MASCARA DE OXIGENIO INF. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 20240410, Qtde: 4, Data Fab: 10/04/2024, Data Val: 10/04/2029)	90192010	200	5102	UND	4	4,6400	18,56	18,56	3,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R43P15V17 R36P18V3 R36P10V1 || #||
 ITEM 9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITENS 7,13 a 14 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 Pedido: 866310
 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 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 0,41
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR 0,00 (0,00%), IPI 0,00 (0,00%), PIS 0,00 (0,00%), COFINS 0,00 (0,00%), CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Demaria
Bilac-SP

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

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 1

Nº 859692
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9210 6436 0983

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
135252244693765 08/08/2025 17:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 052-025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2029)	90211020	040	5102	CX	1	86,8800	86,88			0,00		0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060109, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	20,7500	20,75	20,75	3,74	0,00	18,00	0,00
10689	SONDA ENTERAL N.12 AD.120CM PC-EMBRAMED (Fornecedor: 1496, Lote: 2500009159, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2028)	90183921	040	5102	PC	15	9,0360	135,54			0,00		0,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PCT	3	7,7333	23,20	23,20	4,18	0,00	18,00	0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150425, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5102	PCT	3	5,9600	17,88	17,88	3,22	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30059090	000	5102	PCT	3	44,8400	134,52	134,52	24,21	0,00	18,00	0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	2	4,5250	9,05			0,00		0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ	2	7,9150	15,83					
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 029, Qtde: 4 ,Data Fab: 27/05/2025, Data Val: 27/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	4	4,7575	19,03	19,03	3,43	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUB004A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	5102	PCT	2	20,7200	41,44	41,44	7,46	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1100, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1163, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	4	52,3575	209,43	209,43	25,13		12,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81238, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	5102	BLI	2	2,5650	5,13	5,13	0,92	0,00	18,00	0,00
37006	AG. DESC. 20 X 5,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M279, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 13/02/2030)	90183219	100	5102	CX	2	6,8500	13,70	14,80	1,78	1,10	12,00	8,00
37434	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/10-ZELARRA (Fornecedor: 4827, Lote: 042-04-25, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/04/2025, Data Val: 10/04/2030)	40151200	100	5102	CX	1	181,3500	181,35	181,35	32,64	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: N25E02X03A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	39269030	700	5102	PC	20	2,9330	58,66	58,66	10,56		18,00	
37420	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274)-UNIQUED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24110-1A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183999	200	5102	CX	8	10,2700	82,16	82,16	14,79	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1084, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	1	53,1900	53,19	53,19	6,38		12,00	

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avonida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 859692
SERIE 1
FOLHA 3/4CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9210 6436 0983Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252244693765 08/08/2025 17:33:11INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 006HG2- 5B, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028 / Fornecedor: 1003, Lote: 032HG25B, Qtde: 7, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30059090	000	5102	CX	10	12,5210	125,21	125,21	22,54	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Forneco- dor: 918, Lote: SCTPAB026D, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183926	200	5102	CX	3	78,0067	234,02	234,02	42,12	0,00	18,00	0,00
19708	PIPERACI.+TAZOBACT.4,0+0,5G 10FAM GEN-MYLAN (Fornecedor: 7767, Lote: 520079- 0, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30041019	700	5102	CX	5	163,5000	817,50	817,50	98,10	0,00	12,00	0,00
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOPALOR (Fornecedor: 1898, Lote: U001/25M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/07/20- 26)	30049099	000	5102	CX	1	346,4900	346,49	346,49	62,37		18,00	
36560	ATENOLOL 50MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2047, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/01/2025, Data Val: 31/01/20- 27)	30049042	000	5102	CX	1	1,7500	1,75	1,75	0,21	0,00	12,00	0,00
25429	FITOMENAD. (KAVIT) 10MG/ML 25AMP 1ML IM-CRISTALIA (Fornecedor: 4357, Lote: 500- 27786, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30045090	000	5102	CX	1	50,0000	50,00	50,00	9,00		18,00	
23563	FENITAL(C1) 50MG/ML 10AMP 5ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50- 013399, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Da- ta Val: 30/04/2026)	30049065	500	5102	CX	1	35,9300	35,93	35,93	6,47	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FXL, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 31/03/20- 27)	30049099	000	5102	CX	2	37,2200	74,44	74,44	8,93		12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: GNS, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 30/01/20- 27)	30049099	500	5102	CX	1	93,5000	93,50	93,50	11,22		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFIAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25145099B3, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/- 2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25253420C3, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30049099	500	5102	CX	5	84,4000	422,00	422,00	50,64		12,00	
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50- FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584- 0, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30041013	000	5102	CX	2	290,9550	581,91	581,91	104,74	0,00	18,00	0,00
32350	NIMESULIDA GTS 50MG FR 15ML GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2503197, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20- 27)	30049079	000	5102	FR	10	1,5120	15,12	15,12	1,81		12,00	
13893	RETINOL, ACET+AMINOAC+CLORAN (REGENCEL) POM. 3.5G-LATINOFARMA (Fornecedor: 2591, Lote: 50027273, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049059	500	5102	TB	1	12,3000	12,30	12,30	2,21		18,00	
31534	CEFTRIONA 1G IV 50FAM 10ML-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TK4627, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 22/10/20- 26)	30042059	000	5102	CX	3	202,7867	608,36	608,36	109,50		18,00	
20132	FLUXON 25MG 30CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: DFG0902A, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	200	5102	CX	1	8,0700	8,07	8,07	1,45	0,00	18,00	0,00

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP**BILAC-SP****AHBB**
Hospital Padre Bernardini
Bilac-SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 859692
SERIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9210 6436 0983

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
135252244693765 08/08/2025 17:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A05225, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039069	000	5102	CX	1	2,1200	2,12	2,12	0,25	0,00	12,00	0,00
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3015, Qtde: 3, Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 23/04/2026)	30049064	500	5102	CX	3	1,2167	3,65	3,65	0,44	0,00	12,00	0,00
23330	AMBROXOL 15MG XPE PED 100ML PL GEN-FARMA (Fornecedor: 2385, Lote: AP25D110, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039099	000	5102	FR	2	2,3800	4,76	4,76	0,57	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 Demétrio
Bilac-SP

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:11
306203062 9001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

PCO BRADESCO S.A.

23793398032522300001641000283105111950000479501

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	90.403
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.795,01
VALOR COBRADO	4.795,01

NR.AUTENTICACAO A.A30.CB2.513.469.9A5

=====

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

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

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

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

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



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

Número da Nota 138
Data de Emissão 01/09/2025
Data e Hora da Competência 01/09/2025 às 08:02:31
Código de Verificação 5002-4605-0239

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



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
 Inscrição Mun. 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	1.900,0000	1,00	0,00		1.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA
 ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS
 COLETA DE AMOSTRAS
 "DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO Nº 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO CONVENTE: 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 ISS Fixo	Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cál. (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(emos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 138 emitida em 01/09/2025 às 08:02:31 - Cód Venf 5002-4605-0239
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/09/2025 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
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TELETRANSFERENCIA - 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: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNEJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 1.900,00
DEBITO EM: 05/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: E.518.4AC.8E7.F45.C36

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20250901042160334000172</small>	Número da Nota 00000346			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2025 11:14:12 Código de Verificação FFFL-VUIE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.958.531-8 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Endereço: Rua RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Engenharia Clínica - Despesa custeada com recurso publico-convênio 01/2025 - Orgão Publico - Prefeitura Municipal de Bilac - SP ago/25 Local da 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				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 08/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 7.83E.FD4.E19.3EC.A40

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
211232169Q



Nº Nota	331
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/SET/2025 - 17:15:30
Competência	09/2025

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

Serviços Administrativos - Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP
ago/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/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
211232169Q

Número da Nota:
331

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 08/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: D.544.49F.2A1.3EF.212

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
211210870Z



Nº Nota

161

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/SET/2025 - 15:25:18

Competência

09/2025

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.
ago/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.270,00

Local de Prestação: BILAC - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

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/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

211210870Z

Número da Nota:

161

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: A.F0C.E9B.57A.550.66A

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
 RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242
 BIRIGUI - SP
 TEL: (18)3642-4390

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.242.443 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3525 0803 7487 6900 0180 5500 1000 2424 4313 5371 9751
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252283614665 12/08/2025 10:34:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06 DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
 ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/08/2025
 MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX (18)3659-1411 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:34:32

FATURA
 DADOS DA FATURA
 NÚMERO 242443 VALOR ORIGINAL 146,80 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 146,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2025	146,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	26,42	0,00	0,00	46,16	146,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000012832	LAR PLASTICOS CESTO LIXO 50 LT C/PEDAL BRANCO	39229000	000	5102	und	1,00	146,80	146,80	0,00	146,80	26,42	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda nr1255429; numero "Despesa custeada com recurso publico. Convenio n 01/2025. Orgao Publico Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP."; IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 19,74 Federal, 26,42 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (81AAFF).
 RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix

Salvador, Bahia



Autenticação Mecânica

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001853262011554102211990000014680

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 90.804

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 146,80

VALOR COBRADO 146,80

NR.AUTENTICACAO 8.E1A.E7F.FBD.CF5.F03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Número Carteira Profissional 73336	Série 00048
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/11/2023 A 12/11/2024	De Gozo das Férias 11/09/2025 A 10/10/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.665,89 P
Salário Base: 2.400,99	1/3 das Férias: 1.221,96 P
Média Horas: ,398,82	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 562,48	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.665,89	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 493,88 D
	Desconto do imposto de Renda: 313,15 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.887,85 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 807,03 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.080,82 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.080,82 (quatro mil oitenta reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AH&B- Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Data: 12/08/2025

EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 4.080,82 (quatro mil oitenta 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: 09/09/2025

BILAC

EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.34.12

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: 09/09/2025
VALOR: 4.080,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B0C.FA7.01D.C5E.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 Convenente

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 18/08/2025 - 08:51:49	Data do Serviço 18/08/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/210302	Nota Eletrônica nº25593 - 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:	*****
Previdência 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 Nº 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO - CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
3019 R\$ 225,00 10/09/2025

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.M1U9WZ.G3D5S7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BA8FF481F

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

RCO COOPRATIVO SICREDI S.A.

74891125290301960703920335621072112000000022500

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

PACADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 90.901

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 225,00

VALOR COBRADO 225,00

NR.AUTENTICACAO 2.4DE.2DD.D12.388.DC1

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
22752

Data de Emissão
11/08/2025

Data e Hora da
Competência
11/08/2025 às 10:54:15

Código de Verificação
4249-8935-2991

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 11/08/2025 às 10:54:19 Lote 21848
 Número do RPS 4249-8935-2991 Sequência 21848

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	0,0400	10.906,00	0,00	0,00	436,24

Valor Total dos Serviços - R\$436,24

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00(0,00%) CONSUMO-JULHO VENCIMENTOS: 10/09/2025

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\$ 436,24

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP
Aliquota (%) 0,0000	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 436,24

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 22752 emitida em 11/08/2025 às 10:54:15 - Cód Verif 4249-8935-2991

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/09/2025 Valor Total R\$ 436,24 Valor Líquido R\$ 436,24

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891160090116893021004567821006212000000043624

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	90.902
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	436,24
VALOR COBRADO	436,24

NR.AUTENTICACAO 6.781.904.6FC.6F2.4F0

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 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 Optante 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.
 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	Qtda	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 carneras 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	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Local do Serviço Fora do Município	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Local de Prestação BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 2.700,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	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
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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/CNPJ: 31.411.023/0001-12
VALOR: R\$ 675,00
DEBITO EM: 10/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADA.87C.F83.228.151

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225620111900018700000000001625098110569700



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 02/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/09/2025 09:21:50
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/09/2025 09:21:50

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 10/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D6.406.863.84C.C41

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

Nota Fiscal Modelo 21



EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA
 CPF/CNPJ: 27.983.256/0001-12
 IE/RG: 213015704111
 Fone: (18) 99640-2032

Rua Marechal Deodoro, 1392 - Centro
 CEP: 16210-000 - Bilac/SP
 E-mail: exatatelecom@hotmail.com - Site: www.exatatelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.018.058

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:



2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 IE/RG: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Setembro/2025

Data da Emissão

05/09/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_600megas_fibra

QTDE. V.UNIT. TOTAL
 1 75,00 75,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
08/2025	226.64 GB	26.45 GB
07/2025	279.10 GB	34.93 GB
06/2025	245.84 GB	30.70 GB
05/2025	314.91 GB	42.28 GB
04/2025	378.13 GB	45.93 GB
03/2025	369.83 GB	42.61 GB
02/2025	348.91 GB	38.57 GB
01/2025	354.99 GB	41.45 GB
12/2024	320.49 GB	35.71 GB
11/2024	356.33 GB	40.70 GB
10/2024	399.03 GB	54.00 GB
09/2024	354.38 GB	37.16 GB

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 34A3.70E9.6D24.4796.6727.824C.DF8A.4C69

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296864123021102440021018312000000007500

BENEFICIARIO:
EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:
EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:
EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO 91.003

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4C6.82F.CB4.C71 702

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

=====

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
09/2025**S**Número RPS: 8718
Número Nota Fiscal: 10765
Data Emissão: 03/09/2025**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	REFERENTE AO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 08-2025|Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

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

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

Total da Nota	520,50	RETENÇÕES								Total Líquido
	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: IYGB-KPVQ

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

4039000071071040901148501164015712000000052050

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 91.004

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 520,50

VALOR COBRADO 520,50

NR.AUTENTICACAO C.F10.4B1.AD7.ECA.8E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85800000038 0 28310240250 2 91100122314 6 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	11/09/2025
Total a Recolher:	3.828,31

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
10/2012	728		246,51	246,51
10/2012	728		129,39	129,39
11/2012	728		711,49	711,49
11/2012	728		843,86	843,86
11/2012	728		551,07	551,07
12/2012	728		222,23	222,23
12/2012	728		929,30	929,30
12/2012	728		194,46	194,46

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

Sr. Empregador,

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

- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.

- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.

- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 11/09/2025	Total a Recolher 3.828,31
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85800000038 0 28310240250 2 91100122314 6 53494610001 9



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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 8580000038-0 28310240250-2
91100122314-6 53494610001-9
Data de pagamento 11/09/2025
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 001
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 11/09/2025
VALOR DEPOSITO 3.828,31
Valor Total 3.828,31
=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: D.2EB.B79.DE1.BB0.ABD

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 - CENTRO 16210-000 Bilac - SP (18) 3659-2216		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3525 0920 0254 0100 0103 5500 1000 0005 9615 3961 2720 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252532829655 01/09/2025 15:47:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.011.666.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 	CNPJ/CPF 20.025.401/0001-03	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 01/09/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO nº 529 - SALA 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO Bilac	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CALC. ICMS	0,00	VLR ICMS	0,00	B. CALC. ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	250,00
VLR TRIBUT	0,00	VLR SEGURO	0,00	VLR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP.	0,00	VLR IPI	0,00
								VLR APROX. TRIB.	0,00
								TOTAL DA NOTA	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
0000000000002	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00		0,00
2000000000006	GAZ GLP P13	27111910	0500	5405	UN	2	110,00	220,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesas custeada com recurso Público. Convênio no 01/2025 - Orgão Público 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.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View | danfeview.com.br		Gerado em 04/09/2025 às 15:34:31 pelo UmDANFE-Plus | www.umdanfe.com.br	
RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 596 EMISSÃO 01/09/2025 VALOR TOTAL 250,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO, 16210-000-Bilac-SP			NF-e 596 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 0611-4 - BIRIGUI SP
CONTA: 98.525-0

FAVORECIDO: ELIANA PALMIERI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 20.025.401/0001-03
VALOR: R\$ 250,00
DEBITO EM: 15/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISEB: 2.E7A.AF0.6E0.26E.E53

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

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215618 Série 1, emitido em 20/08/2025

NUMERO NOTA

20251

DATA E HORA DA EMISSÃO

20/08/2025 23:26:26

CODIGO DE VERIFICACAO

ZA7JPSCA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 17.359.884/0001-78

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 68898843

NOME / RAZÃO BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

ENDEREÇO Rua Pedro Toledo, 15

MUNICIPIO 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

MUNICIPIO Bilac

TELEFONE 30111234

COMPLEMENTO SALA 01

LOCAL DA PRESTACAO DOS SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA INCIDENCIA DOS SERVIÇOS

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 4.103,98

TOTAL DO PEDIDO Nº 57654 : 4104,98

CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00

CODIGO DE CLASSIFICACAO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



Benefícios

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50

BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000

MUNICIPIO: SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000

MUNICIPIO: Bilac

Data de Emissão: 20/08/2025

Nro.: 11865

Departamento: BILAC -
45.349.461/0007-06

Fatura

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 57654.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 4.104,98
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\$ 4.104,98

Observações: CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

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

Data: 07/09/2025
Hora 10:05



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

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: BILAC - CNPJ: 45.349.461/0007-06

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
AGATA CARLA PANINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
ARTUR RODRIGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
IZABEL CRISTINA PINATTI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
JAQUELINE SOUZA GAMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
JOSE CARLOS ZAMPIERI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
JULIA FORNI BENEDITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
JULIANA MARTINS DE SA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
LAIRA FERNANDA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59

Data: 07/09/2025
Hora 10:05



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	3	R\$ 186,59	R\$ 559,77
LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
OLGA EMIKO FUZIMURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59
TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 186,59	R\$ 186,59

Total de Benefícios: R\$ 4.104,98

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasso: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R\$ 0,00

Total Benefícios: R\$ 4.104,98

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

Data: 07/09/2025
Hora 10:05



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Total de Funcionários:

20

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106758014921443850009312060000410498

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 91.502
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.104,98
VALOR COBRADO 4.104,98

NR. AUTENTICACAO 2.78A.781.B43.777.5AB

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE: NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 1777
		VALOR TOTAL NOTA R\$ 440,00	SÉRIE 1

 <p>NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP - CEP: 15505186</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº: 1777 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0839 3682 5400 9100 5500 4000 9017 7719 3977 5896</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252348348158 18/08/2025 08:50:22
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ 39.368.254/0001-00
---	--	-----------------------------------

DESTINATÁRIO MEU/NTE		CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONECTADO		UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:49:00

VALOR DA OPERAÇÃO Emit nº: 4505 / Valor Orig.: 440,00 / Valor Liq.: 440,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 18/09/2025 , Valor:440,00
--

VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 440,00

TRANSPORTADOR VEÍCULOS TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO 9 - Sem Frete	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PI SUJEITO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
X5300011	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL ADULTO MAGNAMEID	39173300	5400	5102	UN	1,00	440,00	0,00	440,00	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		RESERVAÇÃO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido N: 4505 VENTILADOR SN 13517 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVENIO N 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP Val Aprox Tributos R\$ 142,52 (32,39%) Federal e R\$ 79,20 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT		

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700003119179412080000044000

BENEFICIARIO:
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
NOME FANTASIA:
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
FACADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	91.701
NOSSO NUMERO	33849210000003119
CONVENIO	03384921
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR.AUTENTICACAO F.7F1.A8C.454.AFE.6D6

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
Nº 1748
SERIE 651
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0735 8204 4800 9516 5565 1000 0017 4815 2566 7825
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D.SIL
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO
MUNICÍPIO
BILAC

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
135252027361995 2025-07-21T13:39:00-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252027361995 2025-07-21T13:39:00-03:00

NUMERAÇÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D.SIL	CNPJ/CPF	45.349.461/0007-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO	21/07/2025
ENDEREÇO	RUA SETE DE SETEMBRO	COMPLEMENTO	SALA 01	BAIRRO/DISTRITO	DATA SAÍDA/ENTRADA	21/07/2025
MUNICÍPIO	BILAC	CEP	16210-000	CENTRO	HORA DA SAÍDA	13:38:13
UF	SP	UF	SP			

FAZENDA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1748	001	18/08/2025	8.657,31	8.657,31					

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	CARBON SOLIDAS MAO EQUIPAMENTOS LTDA	ENDERECO	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848	QUANTIDADE	9.000	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	714,600	118,800
---------------------------------------	--	--------------	--------------------------------------	----------	-------------------------------------	------------	-------	---------	---------	-------	-----------	------------	---------	---------

COD. PROD.	DESCR. PROD. DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SII	C.S.T.	CEOP	EN	QTD	VAL.UNIT.	VAL.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	VAL.ICMS/ST	VAL.ICMS	VAL.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	ONGENIO MEDICINAL CIL T 10X3	28044000	000	5103	M3	90,000	82,4790	7.423,02	8.657,31	0,00	0,00	1.558,32	0,00	ICMS 18,00
	ONE 1072, ONGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (511)													IP1 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	7.423,02	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	7.423,02	VALOR DO ISSQN	7.423,02
---------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 24601/963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 7628. VIAGEM: 950388 Cond.Pago: 028 Dias Data Liquida: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2518900782 Cilindro: 043172113 - Item: 40000197 Lote: 251920001 Cilindro: 039267942 - Item: 40000197 Lote: 2519200001 Cilindro: 037013718 - Item: 40000197 Lote: 2519200734 Cilindro: 043169188 - Item: 40000197 Lote: 2519200734 Cilindro: 043174339 - Item: 40000197 Lote: 2519200001 Cilindro: 040211000 - Item: 40000197 Lote: 2519200001 Cilindro: 037208079 - Item: 40000197 Lote: 2519700908 Cilindro: 043178414 - Item: 40000197 Lote: 2519700908 Cilindro: 043174001.

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

BILAC

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 1748 - SÉRIE 651

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADDESCO S.A.

NUMERO DO DOCUMENTO: 13792373044191135590085027642930111770000865731

TITULO: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NUMERO DO DOCUMENTO: 35.820.448/0001-36

NUMERO DO DOCUMENTO: 35.820.448/0001-36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

NR. DOCUMENTO: 91.702

DATA DO PAGAMENTO: 18/08/2025

VALOR DO PAGAMENTO: 8.657,31

VALOR DO DOCUMENTO: 259,54

NR. AUTENTICACAO: 5.179.968.665.CIB.93C

Central de Atendimento BB

6004 0001 Caplaie e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais de atendimento.

0800 729 0068

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Falta

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 Bilac - SP

WHITE MARTINS

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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 1855
SERIE 651
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0835 8204 4800 9516 5565 1000 0018 5519 4269 3551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252379714437 2025-08-20T13:33:38-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO
BILAC

CNPJ/CPF
45.349.461/0007-06

COMPLEMENTO
SALA 01

FONE/FAX
1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CEP
16210-000

DATA DA EMISSÃO
20.08.2025

DATA SAÍDA/ENTRADA
20.08.2025

HORA DA SAÍDA
13:32:57

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1855	17/09/2025	4.340,59	001	17/09/2025	4.340,59			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.340,59	781,30	0,00	3.774,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
565,99	0,00	0,00	4.340,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CARBON SOLDAS MAQ EQUIPAMENTOS LTDA

ENDERECO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848

QUANTIDADE
5.000

ESPÉCIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNT/CPF
04.692.640/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210906119

PESO LÍQUIDO
55.440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40004045	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2,00M3	28044000	000	5103	M3	2.000	237,7400	475,48	492,90	0,00	0,00	88,72	0,00	0,00
40000197	ONL 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	40.000	82,4780	3.299,12	3.847,69	0,00	0,00	692,58	0,00	0,00
40000197	ONL 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	40.000	82,4780	3.299,12	3.847,69	0,00	0,00	692,58	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19138			5,4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7628, VIAGEM: 983314 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2523000578 Cilindro: 039246596 - Item: 40000197 Lote: 2523000814 Cilindro: 043187306 - Item: 40000197 Lote: 2523000814 Cilindro: 039238490, 131283. - Item: 40000197 Lote: 2523000814 Cilindro: 043176382 - Item: 40004045 Lote: 2523000505 Cilindro: 039238490, 131283.

AHBB
Hospital Padre Bernasconi
-Bilac-SP

BILAC-SP

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

Despesa custeada com recursos públicos.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
Nº 1855 - SÉRIE 651

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792373044101136174232027642902912070000434059

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	91.703
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.340,59
VALOR COBRADO	4.340,59

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EBA.EFC.640.ADC.318

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000153406 Série NULL, emitido 29/08/2025

Número da Nota - Serie
000000154148 - 1

Autenticidade
Q7BR-Q0B8

Data de Emissão
29/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
Endereço: LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 IM: IE: NULL Fone: 1433261910
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO,529 SALA 01 CENTRO - CEP: 16210000
Município: BILAC Pais: UF: SP E-mail: rlima@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 08/2025

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	6,82	31,48	10,49

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.049,35	5,0000%	52,47	1.049,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,56

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000090301887800300006306173712000000100056
BENEFICIARIO:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO D
NOME FANTASIA:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO	91.704
NOSSO NUMERO	3018878000006306
CONVENIO	03018878
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,56
JUROS/MULTA	22,11
VALOR COBRADO	1.022,67

=====

NR.AUTENTICACAO A.E9E.2AC.C33.BA3.066

=====

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

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

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

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

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

RECEBIMOS DE: NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1779 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		VLR TOTAL NOTA R$ 420,00

 <p>NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Voluporanga, SP - CEP : 15505186</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 1779 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 3525 0839 3682 5400 0100 5500 1000 0017 7913 9120 1688 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252353891347 18/08/2025 14:48:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO MIENFEL		CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 16210000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/08/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:47:00
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NATURA/DÚPLICATA
Fat nº :4556 / Valor Orig. : 420,00 / Valor Liq. : 420,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 18/09/2025 , Valor:420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 420,00

TRANSPORTADOR VOU LIMI 5 TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	TRAB. POR CONTA 9 - Sem Frete	CORREANET	PLACADIA/REV. LO	IFE	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
126	CABO DE ECG 5 VIAS TP GARRA COMP COMEN C30/ C50/ C70/ C80/ C100 Numeros de Serie : 24049327	90181980	0400	5102	UN	1,00	420,00	0,00	420,00	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 Pedido N: 4556 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO N 01/2025. ORGAO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP Val Aprox. Tributos R\$ 57,25 (13,63%) Federal e R\$ 75,60 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVAÇÃO AO FISCO

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 9001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000990338492100700003122173612080000042000

BENEFICIARIO:
NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	91.705
NOSSO NUMERO	33849210000003122
CONVENIO	03384921
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR.AUTENTICACAO 2.8F1.FA0.EA7.B88.C32

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

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

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

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

496.223,40

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125091892795722-4

Tag
FGTS AHBB 08.2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **496.223,40**

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

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122690001@br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc825204000053039865802DB5923CA1XA ECONOMICA FEDERAL60082a611a62070503***4304C891

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 7.354,96	R\$ 502,76
PIACATU	R\$ 890,36	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.628,43	
GARÇA HSL	R\$ 46.317,70	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.035,92	
GARÇA UTI	R\$ 12.290,70	
TABOÃO UMTS	R\$ 120.651,18	
ITÁPOLIS	R\$ 13.149,37	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 238,89	
PIRACICABA	R\$ 20.811,34	
LOUVEIRA	R\$ 33.374,02	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 312,76	
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.370,26	
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 47.703,45	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 1.011,76	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 3.403,07	
TIMOTEO	R\$ 54.431,70	R\$ 18.023,05
UPA TIMOTEO	R\$ 23.181,42	R\$ 4.544,30
SÃO MANUEL	R\$ 23.552,65	R\$ 1.801,57
MATERNIDADE GOIANIA	R\$ 1.460,95	
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.782,21	
TOTAL	R\$ 471.351,72	R\$ 24.871,68

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

TOTAL GERAL: R\$ 496.223,40

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.05
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250918180909223959096
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$496.223,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2025 - 16:18:10
COD PRODUTO: f7bf98f0aac24771b79e417932abfdd2
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

=====

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 16:18:11

=====

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: F.169.D77.E25.7E6.AB4

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:13
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	502,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

NR. AUTENTICACAO C.8DF.72B.CE4.9A5.D9B

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

496.223,40

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125091892795722-4

Tag
FGTS AHBB 08.2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 496.223,40

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

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix254#pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/73d127d745cb4ad0b5c57bc58136dc825204000053039865802085923CA1XA ECONOMICA FEDERAL40088rae11462070503***4304CE31

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/73d127d745cb4ad0b5c57bc58136dc82

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 7.354,96	R\$ 502,76
PIACATU	R\$ 890,36	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.628,43	
GARÇA HSL	R\$ 46.317,70	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.035,92	
GARÇA UTI	R\$ 12.290,70	
TABOÃO UMTS	R\$ 120.651,18	
ITÁPOLIS	R\$ 13.149,37	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 238,89	
PIRACICABA	R\$ 20.811,34	
LOUVEIRA	R\$ 33.374,02	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 312,76	
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.370,26	
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 47.703,45	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 1.011,76	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 3.403,07	
TIMOTEO	R\$ 54.431,70	R\$ 18.023,05
UPA TIMOTEO	R\$ 23.181,42	R\$ 4.544,30
SÃO MANUEL	R\$ 23.552,65	R\$ 1.801,57
MATERNIDADE GOIANIA	R\$ 1.460,95	
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.782,21	
TOTAL	R\$ 471.351,72	R\$ 24.871,68

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

TOTAL GERAL: R\$ 496.223,40www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.05
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250918180909223959096
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$496.223,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2025 - 16:18:10
COD PRODUTO: f7bf98f0aac24771b79e417932abfdd2
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 16:18:11

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: F.169.D77.E25.7E6.AB4

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:13
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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.354,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

NR. AUTENTICACAO	0.A9E.568.AF4.CF5.45E
------------------	-----------------------

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

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Agosto/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.16.25261.0431987-5

Pagar este documento até
19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000384790475

Valor Total do Documento
14.839,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	11.739,71			11.739,71
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.099,72			3.099,72
Totais		14.839,43			14.839,43

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000148 4 39430385252 3 62071625261 1 04319875057 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25261.0431987-5
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 14.839,43

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 07/25	4.071,20	381,94	189,59	1	0,00	15,00	394,16	130,79
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Compl. 07/25	153,75	19,13	0,00	0	0,00	15,00	394,16	20,19
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 07/25	4.200,03	397,58	0,00	0	0,00	22,50	675,49	180,06
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 07/25	304,38	42,62	0,00	0	0,00	22,50	675,49	58,90
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 07/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 07/25	3.049,66	259,36	0,00	0	0,00	22,50	675,49	27,11
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 07/25	1.124,96	134,99	0,00	0	0,00	22,50	675,49	147,96
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 07/25	3.884,55	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	97,44
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 07/25	305,41	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	45,81
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 07/25	3.488,34	312,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	82,29
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 07/25	520,41	62,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	68,70
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 07/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 07/25	3.411,01	302,72	0,00	0	0,00	15,00	394,16	72,08
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 07/25	520,41	62,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	68,70
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Férias	3.402,48	301,70	0,00	0	0,00	7,50	182,16	70,96
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 07/25	2.905,54	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Compl. 07/25	520,41	0,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	29,25
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Férias	3.338,19	0,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	22,66
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.885,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	97,60
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Compl. 07/25	304,38	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	45,65
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.444,10	306,69	0,00	0	0,00	15,00	394,16	76,45
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Compl. 07/25	520,41	62,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	68,70
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 07/25	2.905,54	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 07/25	520,41	0,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	29,25
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 07/25	2.905,54	242,06	0,00	0	0,00	15,00	394,16	17,60
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 07/25	520,41	62,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	56,46
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMA GOME	Mensal 07/25	4.908,13	496,72	0,00	0	0,00	22,50	675,49	317,08
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMA GOME	Compl. 07/25	153,75	21,52	0,00	0	0,00	22,50	675,49	29,75
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 07/25	3.363,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	24,57
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 07/25	520,41	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	72,79
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 07/25	3.119,31	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Compl. 07/25	520,41	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	60,72
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 07/25	4.750,37	474,63	0,00	0	0,00	22,50	675,49	286,55
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Compl. 07/25	304,38	42,61	0,00	0	0,00	22,50	675,49	58,90
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Mensal 07/25	2.838,56	42,61	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 07/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	182,16	18,02
			79.923,53	4.774,77	0,00	0	0,00	7,50	182,16	2.461,63
			Total:	4.774,77	189,59					2.461,63
Empregados:	36	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	79.923,53			
Total Geral:										
Empregados:	19	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	4.774,77			2.461,63

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
BILAC	R\$ 8.326,61	R\$ 1.481,96
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.728,90	R\$ 492,20
PIACATU	R\$ 935,95	R\$ 145,89
TOTAL	R\$ 10.991,46	R\$ 2.120,05
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 13.111,51	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
AGOSTO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 748,25	R\$ 979,67
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
TOTAL	R\$ 748,25	R\$ 979,67
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 1.727,92	

TOTAL GERAL: R\$ 14.839,43

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.49
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000148-4 39430385252-3
62071625261-1 04319875057-2

Data do pagamento 18/09/2025
Numero do Documento 07.16.25261.0431987-5
Valor Total 14.839,43

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

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: 4.ECB.30C.F3B.D29.1C6

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:08:54
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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	* 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.481,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

NR. AUTENTICACAO	4.948.BEF.4D3.0C1.E27
------------------	-----------------------

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25261.0431987-5	Pagar este documento até: 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000384790475			Valor Total do Documento 14.839,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	11.739,71			11.739,71
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.099,72			3.099,72
Totais		14.839,43			14.839,43

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000148 4 39430385252 3 62071625261 1 04319875057 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25261.0431987-5
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 14.839,43

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 1/1
Emissão: 17/09/2025
Horas: 23:36:49

C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
1876	ANDREA REGINA MARQUES	2.979,48	0,00	0,00	0,00	8,42	250,94	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4.036,21	0,00	0,00	0,00	9,36	377,74	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.143,77	0,00	0,00	0,00	9,43	390,65	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	8.157,41	1.773,47	0,00	0,00	9,58	951,62	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	3.163,90	0,00	0,00	0,00	8,63	273,07	
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	3.884,55	0,00	0,00	0,00	9,26	359,55	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	3.280,71	0,00	0,00	0,00	8,75	287,08	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	8.157,41	1.773,47	0,00	0,00	9,58	951,62	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	4.197,16	0,00	0,00	0,00	9,46	397,18	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	3.620,14	0,00	0,00	0,00	9,06	327,82	
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.885,58	0,00	0,00	0,00	9,26	359,67	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.746,23	0,00	0,00	0,00	8,17	224,39	
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64	
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	3.148,42	0,00	0,00	0,00	8,36	261,32	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.895,32	0,00	0,00	0,00	10,11	494,92	
10657	MARIA VITORIA MARTINS	632,58	0,00	0,00	0,00	7,50	47,44	
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	3.416,46	0,00	0,00	0,00	8,88	303,37	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64	
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	2.982,33	0,00	0,00	0,00	8,43	251,28	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.894,50	0,00	0,00	0,00	10,11	494,81	
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64	
9355	ROMILDO MARANI	2.439,05	0,00	0,00	0,00	8,07	196,74	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.911,97	0,00	0,00	0,00	8,34	242,84	
	Empregados:	24	Total:	88.391,54	3.546,94	0,00	0,00	8.326,61
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	24	Total:	88.391,54	3.546,94	0,00	0,00	8.326,61

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	88.391,54	3.546,94	8.326,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.326,61

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
BILAC	R\$ 8.326,61	R\$ 1.481,96
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.728,90	R\$ 492,20
PIACATU	R\$ 935,95	R\$ 145,89
TOTAL	R\$ 10.991,46	R\$ 2.120,05
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 13.111,51	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A
AGOSTO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 748,25	R\$ 979,67
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
TOTAL	R\$ 748,25	R\$ 979,67
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 1.727,92	

TOTAL GERAL: R\$ 14.839,43

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.49
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000148-4	39430385252-3
	62071625261-1	04319875057-2

Data do pagamento 18/09/2025
Numero do Documento 07.16.25261.0431987-5
Valor Total 14.839,43

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

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: 4.ECB.30C.F3B.D29.1C6

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:54
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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.326,61


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.575

NR.AUTENTICACAO	C.C66.C80.674.049.BB3
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE NILTON CANDIDO DE SOUZA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.434
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

NILTON CANDIDO DE SOUZA ME LUIZ ROBERTO GAMBERA, 600 - - CENTRO, Buritama, SP - CEP: 15290000 - Fone/Fax: 1836911453	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.434 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0909 3510 1400 0124 5500 1000 0004 3410 0009 5002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 230071938115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPI 09.351.014/0001-24		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252528975458 - 01/09/2025 11:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNP/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	01/09/2025
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
RUA 7 DE SETEMBRO, 529 -	CENTRO	16210-007	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA
Bilac	SP		

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	805,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				805,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000590	AX 93 CORREIA HIPOWER GATES DI	40103900	0400	5102	UN	2,0000	97,5500	195,10					
000592	AX 93 CORREIA HIPOWER	40103900	0400	5102	UN	3,0000	98,0000	294,00					
000591	A 86 CORREIA GATES DI	40103900	0400	5102	UN	3,0000	105,3000	315,90					

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1814			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.12
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: 2112-1 - BURITAMA
CONTA: 5.652-9

FAVORECIDO: NILTON CANDIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 09.351.014/0001-24
VALOR: R\$ 805,00
DEBITO EM: 18/09/2025



=====

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 4.409.83F.C37.021.43F

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

**Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11926, emitido em 15/08/2025	Número da Nota 00011926			
	Data e Hora de Emissão 15/08/2025 15:41:27 Código de Verificação EIVT-MXXT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC ?SERVICOS ADMINISTRATIVOS -DESPEZA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGAO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 17,48 Referente ao período: agosto de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 376,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,76	11,28	2,44
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	376,00	2,90%	10,90	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11926, emitido em 15/08/2025; (3) NFS-e quitada em 10/09/2025.				

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082077252730373744260008112080000035852

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	91.802
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	358,52
VALOR COBRADO	358,52

NR.AUTENTICACAO B.65C.267.037.D2A.0FD

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**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25260.9339006-4	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000384566500			Valor Total do Documento 219,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,42			37,42
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	182,26			182,26
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		219,68			219,68

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 19680385252 6 62071625260 3 93390064000 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25260.9339006-4
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 219,68

Paquete com o PIX





AHBB

RECEITA MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-91	48167	04/08/2025	R\$ 2.494,49	R\$ 115,99	20/09/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11526	15/08/2025	R\$ 376,00	R\$ 17,48	16/09/2025	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	STERILE VITA	07.100.955/0001-19	154148	29/08/2025	R\$ 1.049,35	R\$ 48,79	20/09/2025	BILAC
				TOTAL		R\$ 182,26		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-91	48167	04/08/2025	R\$ 2.494,49	R\$ 37,42	20/09/2025	BILAC
				TOTAL		R\$ 37,42		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000002-9 19680385252-6
62071625260-3 93390064000-0
Data do pagamento 19/09/2025
Numero do Documento 07.16.25260.9339006-4
Valor Total 219,68
=====

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

=====
DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: D.77D.79F.78A.D26.2AD

**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 443532305 Série C
Data de Emissão: 27/08/2025
Data de Apresentação: 01/09/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 25/09/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
7C2A.D966.27EC.E7A1.86E0.FA8B.7F86.061B

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.cpf.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	AGO/2025	09/09/2025	4.687,74

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 0,77%	COFINS 3,56%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/25	4.800,000	KWh	0,49477917	2.374,94	2.374,94	18,00	427,49	1.947,45	15,00	69,33	Vermeia P1
0601	Consumo - TE	AGO/25	4.800,000	KWh	0,36632202	1.758,35	1.758,35	18,00	318,50	1.441,85	11,10	51,33	03 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/25				461,07		18,00	82,99	378,08	2,91	13,46	Vermeia P2
0804	Juros de Mora	JUL/25				1,35							27 Dias
0805	Multa por Atraso Pqto	JUL/25				82,32							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUL/25				0,08							
	Total Distribuidora					4.678,11							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25				9,63							

Total Consolidado 4.687,74 4.594,38 826,98 3.767,38 29,01 134,12

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2025	AGO	4800 30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUL	4440 30	Consumo kWh	0,33815000	0,28739000	400996790	Ativa	27/08/2025	28/07/2025	40,00	4.800	[%]	25/09/2025
	JUN	4440 30											
	MAI	5760 29											
	ABR	8360 32											
	MAR	10760 30											
	FEV	9320 28											
	JAN	11040 31											
2024	DEZ	9520 30											
	NOV	9360 30											
	OUT	10320 33											
	SET	7480 29											
	AGO	6080 33											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 25,45 TE R\$ -111,24

AVISO IMPORTANTE

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito

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



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 443532305 Série C

CódD6bAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
4.687,74

Data de Vencimento
09/09/2025

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

Pague aqui - PIX

836600000464 877400403128 436820253033 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
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 83660000046-4 87740040312-8
43682025303-3 10003348380-9
Data do pagamento 19/09/2025
Valor em Dinheiro 4.687,74
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.687,74

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 5.0E4.411.808.CFD.370

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 249.410

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002494101002713451

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

135252409207790

2025-08-22T16:17:51-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

22/08/2025

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

22/08/2025

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)98801749

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA SÊTE DE SETEMBRO

Número

529

Bairro

CENTRO

CEP

16210-000

Cidade

BILAC

UF

SP

FATURA

Dupl.: 249.410/1 Valor: 714,50 Vencto. 19/09/2025

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
714,50	105,84	0,00	0,00	714,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				714,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2514211 Val. 31/03/2027	30049029	000	5102	CX	2,00	167,500000	335,00	335,00	60,30		18,0	
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote : 42830045 Val. 28/11/2026	30049069	000	5102	CX	2,00	189,750000	379,50	379,50	45,54		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.284.195	
DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGAO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.	

GARÇA
Beneficiário final

SP

45.349.461/0001-02



07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083944297452124007710007612090000071450

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.903
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 714,50
VALOR CORRADO 714,50

NR. AUTENTICACAO 2.FA2.0F4.EF4.D09.E49

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

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
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8597 2114 0840 2909

Nº 859721
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256875497640 22/08/2025 13:14:52

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
22/08/2025

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

BAIRRO DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO
22 ABR 2025

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19-09-2025 1.166,19

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
1.166,19	80,09	0,00	0,00	1.166,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.166,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
1	CAIXA			4,14	4,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. SO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	B. ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
04099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10MG-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C0256, Qtd: 1, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30045090	200	6108	CX	1	748,1900	748,19	748,19	29,93	0,00	4,00	0,00
8068	HIDROCORTIZONA(CORTISONAL)500MG 50FAH-U.-QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2442128, Qtd: 2, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30043290	500	6108	CX	2	209,0000	418,00	418,00	50,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP ||#R3P3V1 || #||
 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 129,83
 Pedido: 831315
 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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Nota ... : 6 Cubagem: 0,01
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,5%) e CSLL R\$ 0,00 (1,5%) e CRLV R\$ 0,00 (1,30%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avaliada, ou não, não se aplica a cobrança de impostos de transportes.

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032523700000217000283105812090000116619

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.BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	91.904
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.166,19
VALOR COBRADO	1.166,19

NR.AUTENTICACAO	C.B1F.98D.61F.C32.276
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regices 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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAN
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0 ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 670 6011 0281 9370

Nº 867060
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252409253621 22/08/2025 16:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18R 070 970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

CNPJ
11.206.099/0004

DESTINATÁRIO/REMIENTE

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

CNPJ
15.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
22/08/2025

END. RECO
R. R. ORLANDO T. SANTOS, 50 SALA 03

MUNICÍPIO
WILLIAMS

UF
102-061

DATA ENTRADA EM VIGOR

MUNICÍPIO
GARÇA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

DATA 19/08/2025 VALOR 2.249,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.249,64	371,37		0,00	2.249,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	2.249,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA B-DO EMITENTE	MODALIDADE RODOVIARIA	PLACA DO VEICULO	UF	CEP
END. RECO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			SP	125797000701
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	INFORMAÇÃO	RESGATANDO
				30	30,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NÚMERO	QTD	STOP	UNID	QUANT	VALUNIT	V TOTAL	ICMS	ICMS ST	V ICF	AL ICMS	AL ST
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.02-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130525, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PC	3	44.000	132.00	13.24	2.20	00	18.00	0.00
35191	ESPARADAPAO 10CMX4,5H C/12-PROLITEK CRIMER (Fornecedor: 1496, Lote: 85635170, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30251000	003	5102	PC1	2	113.7600	227.52	27.52	10.99	00	18.00	0.00
29067	C.C. 7,5 X 7,5 13 PLOS ESTERIL C/10 CX C/400-KOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 04/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30059090	009	5102	CX	1	185.4400	185.44	35.44	33.38		18.00	
30259	FITRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENZHON (Fornecedor: 2405, Lote: 1292855, Qtde: 20, Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 09/03/2027)	38221920	700	5102	CX	20	23.6700	473.40	173.40	85.21		18.00	
36985	MASCARA TRIXLA C/CLIPS ELASTICO FACOTE C/50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAPEUC25-10R, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2029)	63079010	008	5102	PCT	10	4.8100	48.10	16.10	8.66	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Despesa custeada com recurso público convenio 01/2025 - Grupo Político - Prefeitura Municipal de Hilac-SP [HR47P23V3 P35P14V2 R16P1V1] R1
 Pedido: 874034
 Fret. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 509, 5º P. CEP: 14611-001, Município: Sorocaba - SP
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuição Hospitalar 01/2019/2019 pelo termo da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934 1673 / 4934 1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE INEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÚMERO
 PLS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934 1703
 Preço: 2 Cubagem: 0,15
 Retenção conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IN R\$ 0,00 (0,00%), FIO/OP/INS R\$ 0,00 (0,00%) e CSUL R\$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCAL

**RECORDOS AVANÇADOS EM FALTAS
 NÃO SERÃO REPOSTAS SE FOREM
 RELACIONADAS NO CANTO DA
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
 DO TRANSPORTADOR**

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
ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 867060
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8670 6011 0281 9370

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

NAT. REZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252400253621 22/08/2025 16:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18E 070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM SH	QST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	ICMS	VICMS	V IPTU	AL ICMS	AL IPTU
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% SLT C/2GL-DE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 1, Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2025)	29155060	003	5102	CX	1	115,1400	115,14	5,14	20,73	0,00	18,00	0,00
12772	CITR. PENTANILA(A1) 78,5MG(50MG PENTAN.1 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.144/78) (Fornecedor: 1898, Lote: AC-095/24M, Qtde: 1, Data Fab: 17/12/2024, Data Val: 10/11/ 2026)	30049099	500	5102	CX	1	136,8500	136,85	10,85	16,42	0,00	12,00	0,00
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA) 1GR 100AMP 2ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DP25C096, Qtde: 4 , Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/20- 27)	30035099	000	5102	CX	4	46,2525	185,01	5,01	33,30		18,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25H025, Qtde: 4 , Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/20- 27)	30035099	000	5102	CX	4	78,2000	312,80	12,80	37,54	0,00	12,00	0,00
35805	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-PRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 7EUC1520, Qtde: 2 , Data Fab: 28/03/2025, Data Val: 28/03/20- 27)	30049045	500	5102	CX	2	54,9050	109,81	10,61	13,18		12,00	
2013	PLUIMUCIL 10% 5AMP 3ML-ZAMBON (Fornecedor: 3795, Lote: 28007374, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/06/2026)	30045099	200	5102	CX	20	19,6325	392,61	12,61	70,67	0,00	13,33	0,00
26423	RICHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-MIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2503011, Qtde: 1 , Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20- 28)	30049047	000	5102	CX	1	50,7200	50,72	10,72	9,13		18,00	

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032523700002802000283107112090000224964

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE F

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 91.905

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.249,64

VALOR COBRADO 2.249,64

NR.AUTENTICACAO 6.8E8.895.7DD.175.671

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 Convenente
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 592/2013 do Ministério da Fazenda.

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:22
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2025
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	8.8CE.2A3.5F7.BC1.1B1
-----------------	-----------------------

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juiza 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

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:22
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2025
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 F.630.B71.DD1.DCD.5CE

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225266561700012000000000002125092527561825



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 01/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/09/2025 22:04:53
Número da DPS 24	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/09/2025 22:04:53

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9765-6687
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
Endereço CEZARINO JOAO ROSSETO, 961, MONTE SIAO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail Contabilidade2@ahbb.org.br	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTRO		Município Bilac - SP	CEP 16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O higienização Ar condicionado da Emergência R\$ 250,00 M.O Manutenção Ar condicionado Ambulatório troca 2 capacitor de partida do compressor e ventilador R\$ 260.00			
Observação Depósito a ser efetuado. banco Inter, 007 Conta: 45132980-5 Agência 0001			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 510,00	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\$ 510,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 510,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Despesa Consteada com recursos público convênio n.01/2025 órgão público Convênente prefeitura municipal de Bilac SP.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
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: 45.132.980-5

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT

CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20

VALOR: R\$ 510,00

DEBITO EM: 22/09/2025

DOCUMENTO: 092201

AUTENTICACAO SISBB: 4.2A3.E14.959.4F6.A43

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

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



CICE INDAIATUBA SFI PL49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00500047



POSTAGEM: 11/08/2025 VENCIMENTO: 20/08/2025
007242427341157000000338221110825

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

Mensagem Importante:
Reajustes nos valores das franquias e/ou tarifas que passaram a vigorar no mês:
Pacote Dial 21 Básico DDI
Sobre o valor das tarifas: aumento de até 6,33%

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/08/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 119,29

CONSOLIDADO (Classe: E)
mês de referência: Agosto/2025
data de emissão: 08/08/2025
nº da fatura: 0310656984951
nº da nota fiscal: 002476204
cód. para débito automático: 1152960157

📌 Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	119,29
Total da Conta:	R\$	119,29

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos	5	05/07/2025 a 04/08/2025	119,29
Subtotal:			119,29

BILAC-SP

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bili

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

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

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou penurar esta parte da fatura

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310656984951

DATA DE VENCIMENTO
20/08/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 119,29

84640000010 192900060034 106569849511 202508200005



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 R 7 DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
 CENTRO
 16210-000 BILAC SP
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	119,29	002476204	A1	22

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

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo R\$ 119,29
 ICMS 21,47

Total dos Serviços R\$ 119,29

Reservado ao Fisco

95AE.72A7.C1BA.8B9A.4E0C.C151.2F87.45F2

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo

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

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

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421

www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DIX, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
 Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Delicientes Auditivos e de fala 0800 970 2150

Autorização para débito automático

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

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____
 Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____
 Assinatura _____ Data _____

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84640000001-0 19290006003-4
10656984951-1 20250820000-5
Data de pagamento 22/09/2025
Valor em Dinheiro 119,29
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 119,29

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: 6.C53.81B.E3D.0D7.A6B

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS: Número Nota Fiscal: 48407 Data Emissão: 04/09/2025 Chave: DLJD-NLVR

**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: 09/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, 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	2.862,20	2.862,20

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 238.99 (8.35%)

Observação:

Total dos Serviços	2.862,20
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 57,24
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
2.862,20	ISS	0,00	IRRF	42,93	PIS	18,60	COFINS	85,87	CSLL	28,62	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.686,18

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB *Bilac*

Período de 01/08/2025 à 31/08/2025

PG. 1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	25DHP	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	28,00	28,00
	AHBSB	HEPATITE B - ANTI HBS	1	18,55	18,55
	AMILA	AMILASE	2	3,74	7,48
	B12P	VITAMINA B12	1	19,00	19,00
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAC	4	4,01	16,04
	CA	CÁLCIO	2	4,40	8,80
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	8	22,00	176,00
	COL	COLESTEROL TOTAL	1	5,00	5,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	10	13,37	133,70
	CRE	CREATININA	46	3,74	172,04
	DHTP	DIHIDROTESTOSTERONA	1	38,00	38,00
	ESTRP	ESTRADIOL-E2	1	18,00	18,00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	4,82	9,64
	FERRO	FERRO SÉRICO	1	4,82	4,82
	FERT	FERRITINA	1	24,00	24,00
	FSHP	FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO E	1	15,00	15,00
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4	5,35	21,40
	GLI	GLICOSE	2	3,74	7,48
	HBSAG	HEPATITE B - HBsAg	1	19,00	19,00
	HCV	HEPATITE C- ANTI HCV	1	33,00	33,00
	HDL	HDL- COLESTEROL	1	9,00	9,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	63	7,00	441,00
	IURIN	URINA DE JATO MÉDIO	9	5,35	48,15
	K	POTÁSSIO	41	3,74	153,34
	LDL	LDL - COLESTEROL (CALCULA	1	8,00	8,00
	MG	MAGNESIO	1	7,00	7,00
	NA	SODIO	41	3,74	153,34
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	38	15,35	583,30
	PINSU	INSULINA BASAL	1	19,00	19,00
	PROGP	PROGESTERONA	1	16,00	16,00
	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE	1	6,60	6,60
	PSATP	PSA LIVRE/TOTAL	1	22,00	22,00
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	17	3,74	63,58
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	17	3,74	63,58
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	2	9,90	19,80
	TRI	TRIGLICÉRIDES	1	7,00	7,00
	TROP	TROPONINA I	13	9,70	126,10
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	2	7,70	15,40
	URE	UREIA	44	3,74	164,56
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	30	5,35	160,50

Paciente(s): 70

Exame(s): 416

Valor Total: R\$ 2.862,20

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos

Pag. 1

17/08/2025	0232258	ADRIANA FERNANDES DE CEMARGO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3			
Total: 27,70			

13/08/2025	0231483	ALDAIRA BATISTA DA SILVA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 7			
Total: 42,56			

14/08/2025	0234998	ALVINA MARCONDES DOS SANTOS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 1			
Total: 9,70			

13/08/2025	0234797	ANA BARBOSA CARVALHO ANASTACIO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 5			
Total: 35,18			

12/08/2025	0231423	ANA MARIA DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 10			
Total: 87,73			

HOSPITAL BILAC

Despesa custeada com recursos públicos.

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos

Pag. 2

25/08/2025	0235245	ANA PAULA MARTINS CARLOTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		BILIRUBINAS TOT. E FRAÇÕES	4,01
		CREATININA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 11			
Total: 52,97			

07/08/2025	0232129	ANDREA REGINA MAFFIUS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AVILASE	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 7			
Total: 38,09			

19/08/2025	0234132	ANDRESSA SANTRANA DA SILVA QUEIROZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3			
Total: 27,70			

29/08/2025	0235964	ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		BILIRUBINAS TOT. E FRAÇÕES	4,01
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JACO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 11			
Total: 67,52			

HOSPITAL BILAC

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHB - BILAC
 Período de 0 / 08 / 2025 a 31 / 08 / 2025

Unidade: Todos

Pag 3

30/08/2025 02360 3	ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATININA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	CREATININA: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	13,37
	CREATININA: GLUTÂMICA PIRUVICA	4,31
	BILIRRUBINA: TOTAL E FRAÇÕES	15,35
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	5,35
	URINA DE JATO MÉDIO	
	Qtd. Exames: 11	
	Total: 67,32	

12/08/2025 02313 3	ANTONIO ZAMONI NETO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 7,00	

12/08/2025 02314. 2	ANTONIO ZAMONI NETO	Valor R\$
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 12,83	

16/08/2025 02319 2	BRAYAN DOS SANTOS MESSIAS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 46,10	

12/08/2025 02329 0	BRUNA DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	BILIRRUBINA: TOTAL E FRAÇÕES	4,31
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74

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

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

23/01/2025 0234856	CARLOS ALBERTO BRABOSA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	
	Qtd. Exames: 9	
	Total: 38,80	

21/01/2025 0234511	CASSIO ESCANFELLI DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 36,23	

23/01/2025 0234827	CASSIO ESCANFELLI DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASES: GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 9	
	Total: 50,14	

25/01/2025 0235127	CASSIO ESCANFELLI DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHBB - BILAC
 Período de 0 /08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag 5

12/08/2025	02347 2	CATARINA DA ROCHA OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 27,70			

11/08/2025	02328 8	CICEFA RODR. GUES DE MELO CONC LATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Total: 37,31			

15/08/2025	02318 0	CONCEIÇÃO DOS SANTOS SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	13,37
		CREATININA FC. FOUQUINASE (C.P.K.)	22,00
		TROPONINA I	9,70
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 62,40			

19/08/2025	02359 4	DENILSON SAUROS LOT	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 27,70			

17/08/2025	02321 6	DICMAR MOREI I VELONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 27,70			

11/08/2025	02327 3	DICMAR MOREI I VELONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
Total: 27,70			

BIOANÁLISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHBB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag. 6

19/08/2025	0234193	DIONAR MORETI VELONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 42,66			

16/08/2025	0233643	EDNEIA CRISTINA DE SOUSA LIMA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 35,18			

06/08/2025	0232043	ELISANA OLIVIA PAMIERI RIMOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
Total: 7,00			

26/08/2025	0235387	FÁUSTINO ZAGO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Total: 42,66			

01/08/2025	0231190	FRANCISCO CORRÊA LIMA FILHO	Valor R\$
		TROPONINA I	3,70
		CREATININA FOSFOQUIINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATININA FOSFOQUIINASE - FRACÇÃO ME	22,00
Total: 19,07			

01/08/2025	0231190	FRANCISCO CORRÊA LIMA FILHO	Valor R\$
		TROPONINA I	3,70
		CREATININA FOSFOQUIINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATININA FOSFOQUIINASE - FRACÇÃO ME	22,00
Total: 19,07			

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHBS - BILAC
 Período de 0./08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag 7

HOSPITAL BILAC
 19/08/2025 02341.1 GERCINA GONAGA DA SILVA
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Matr.: 702 8051 531 5461
 RG: 21.793.320-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 3
 Total: 27,70

11/08/2025 02328.7 IVANILDE FEIREIRA PESSOA
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CREATININA 3,74
 UREIA 3,74
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 Ctd. Exames: 4
 Total: 23,13

HOSPITAL BILAC
 19/08/2025 02341.3 JOANA DE MOISS
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREIA 3,74
 CREATININA 3,74
 SÓDIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 TRANSMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 GAMA GLUTÂMIL TRANSFERASE 5,35
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Matr.: 700 0065 131 7706
 RG: 21.793.560-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 10
 Total: 55,19

19/08/2025 02341.2 JOANA GOMES LOBO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREIA 3,74
 CREATININA 3,74
 SÓDIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Matr.: 704 2065 272 3263
 RG: 16.358.531-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 7
 Total: 42,16

10/08/2025 02342.7 JOANA GOMES LOBO
 CREATININA 3,74
 GAMA GLUTÂMIL TRANSFERASE 5,35
 POTÁSSIO 3,74

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

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
 Convênio: AHBS - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag. 8

HOSPITAL BILAC
 20/01/2025 0234292 JOANA GOMES LOBO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREIA 3,74
 CREATININA 3,74
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Matr.: 706 2065 5272 263
 RG: 16.358.531-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 10
 Total: 55,49

HOSPITAL BILAC
 27/01/2025 0235595 JOAO FELIPE ROSSEIO SANTOS
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 Matr.: 706 2065 5272 263
 RG: 16.358.531-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 5
 Total: 35,18

HOSPITAL BILAC
 31/01/2025 0236128 JORGE NASCIMENTO
 CREATININA 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 SÓDIO 3,74
 UREIA 3,74
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 Matr.: 706 2065 5272 263
 RG: 16.358.531-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 1
 Total: 7,00

HOSPITAL BILAC
 31/01/2025 0236160 JORGE NASCIMENTO
 CREATININA 3,74
 UREIA 3,74
 TEMPO DE PROTROMBINA 3,90
 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 7,70
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 Matr.: 706 2065 5272 263
 RG: 16.358.531-6
 HOSPITAL BILAC
 Ctd. Exames: 5
 Total: 21,96

HOSPITAL BILAC
 15/01/2025 0233506 JOSE CARLOS GALFIDO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 POTÁSSIO 3,74
 SÓDIO 3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHB - BILAC
 Período de 0./08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag 9

HOSPITAL BILAC
 14/08/2025 02333:7 JOSE CARLOS ZAMPIERI
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Qtd. Exames: 5
 Total: 35,18

Valor R\$
 CREATININA 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 SÓDIO 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 UREIA 3,74
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 Qtd. Exames: 7
 Total: 29,14

IG: 2.514.728
 HOSPITAL BILAC
 15/08/2025 02334:4 JOSE CARLOS ZAMPIERI
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 Qtd. Exames: 2
 Total: 22,35

19/08/2025 02358:2 JULIA BALIS: A DE SOUZA
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CREATININA 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 SÓDIO 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 UREIA 3,74
 Qtd. Exames: 7
 Total: 29,14

10/08/2025 02327:0 LIVIA VITOR: A JERONIMO CAMARGO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CREATININA 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 SÓDIO 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 UREIA 3,74
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Qtd. Exames: 8
 Total: 34,19

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag.10

24/08/2025 0234987 LUIZ CARLOS RIBEIRO DE LIMA FILHO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREIA 3,74
 CREATININA 3,74
 SÓDIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 Qtd. Exames: 9
 Total: 50,14

HOSPITAL BILAC
 27/08/2025 0235584 LUIZ CARLOS RIBEIRO DE LIMA FILHO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDICO 5,35
 Qtd. Exames: 3
 Total: 27,70

12/08/2025 0233025 LUIZ CLAUDIO GODINHO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CÁLCIO 4,40
 CREATININA 3,74
 CREATINO FOSFOQUIINASE (C.P.K.) 13,37
 FERRO SÉRICO 4,82
 FERRITINA 24,00
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 UREIA 3,74
 GLICOSE 3,74
 COLESTEROL TOTAL 5,00
 HDL - COLESTEROL 3,00
 LDL - COLESTEROL (CALCULADO) 8,00
 TRIGLICÉIDES 7,00
 VITAMINA B12 19,00
 VITAMINA D - 25 FLOXKI 28,00
 PSA LIVRE/TOTAL 22,00
 ESTRADIOL-E2 18,00
 FSH - HORMÔNIO FOLICULO ESTIMULANTE 15,00
 INSULINA BASAL 13,00
 PROGESTERONA 16,00
 DIFROTOSTESTOSTERONA 38,00
 Qtd. Exames: 22
 Total: 216,29

RG: 706.4071-5
 HOSPITAL BILAC

21/08/2025 0234512 LUIZ VICTOR LIMA FARIAS

Valor R\$

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag.: 1

HOSPITAL BILAC
 Matri.: 700 5065 914 6154
 RG: 60.418.024-X
 HOSPITAL BILAC
 Total: 9,70

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	1
3,74	
13,37	
22,00	
3,74	
3,74	
3,74	
15,35	
9,70	
Total: 92,39	

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	6
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 27,31	

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	7
15,35	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 42,56	

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	7
15,35	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 42,56	

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag.: 12

HOSPITAL BILAC
 Matri.: 704 0098 6050 1868
 RG: 10.915.530-C
 HOSPITAL BILAC
 Total: 42,56

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	7
5,35	
3,74	
3,74	
6,60	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
15,35	
Total: 42,56	

Valor R\$	Qtd. Exames:
7,00	6
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
15,35	
Total: 53,74	

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

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BIILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag. 13

Matr.: 700 0015 737 3403
 RG: 72.328.85-X
 HOSPITAL BIILAC

16/08/2025 0233613	MARIA MERCEDES TAVARES DO NASCIMENTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	AMILASE	3,74
	CÁLCIO	4,40
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 45,45	

17/08/2025 0233715	MARIA MERCEDES TAVARES DO NASCIMENTO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CREATININA	3,74
	SÓDIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 36,79	

18/08/2025 02317.1	MARIA NEIDE DE ANDRADE	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 67,03	

18/08/2025 0233916	MARIA VITORIA MARTINS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	HEPATITE C - ANTI HCV	33,30
	HEPATITE B - ANTI HBV	19,20
	HEPATITE B - ANTI HBS	18,55
	Qtd. Exames: 4	
	Total: 68,05	

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BIILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag. 14

Matr.: 700 0015 737 3403
 RG: 72.328.85-X
 HOSPITAL BIILAC

13/08/2025 0233170	MARLI CORREA DA SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 7,00	

09/08/2025 0232606	ODAIR FERREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	MAGNÉSIO	7,00
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 8	
	Total: 50,66	

10/08/2025 0232620	ODAIR FERREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70
	Qtd. Exames: 1	
	Total: 9,70	

17/08/2025 0233769	PATRICIA RODRIGUES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 27,70	

19/08/2025 0234000	PAULO CESAR FRANCO DE OLIVEIRA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 7	
	Total: 42,66	

12/08/2025 0233018	PAULO HENRIQUE DE SOUZA NUNES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	SÓDIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	Qtd. Exames: 4	
	Total: 28,85	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag.15

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00
 TROPONINA I 9,70

 Qtd. Exames: 6
 Total: 59,55

HOSPITAL BILAC
 11/08/2025 0233189 RENE GABRIELA DE ARAUJO SOARES Valor R\$
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35

 Macri.: 898 0029 1267 0233
 IG: 62.075.957-4
 HOSPITAL BILAC

 Total: 5,35

16/08/2025 0235307 RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI Valor R\$
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 TEMPO DE PROTRONBEINA 9,90
 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 7,70
 CREATININA 3,74
 Glicose 3,74

 Qtd. Exames: 5

IG: 24.432.597-2
 HOSPITAL BILAC

 Total: 32,08

18/08/2025 0233978 ROSEMARIO FERREIRA DE LIMA Valor R\$
 CREATININA 3,74
 CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
 CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00
 FOSFÓSSIO 3,74
 SODIC 3,74
 UREIA 3,74
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 TROPONINA I 9,70

 Qtd. Exames: 8
 Total: 67,03

HOSPITAL BILAC
 14/08/2025 0231732 SIDNEI ALVES DE ALMEIDA Valor R\$
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CREATININA 3,74
 FOSFÓSSIO 3,74
 SODIC 3,74
 UREIA 3,74
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35

 Qtd. Exames: 6
 Total: 37,31

HOSPITAL BILAC
 17/08/2025 0235586 VALDEMIR RODRIGUES DOS SANTOS Valor R\$
 TROPONINA I 9,70

 Qtd. Exames: 1
 Total: 9,70

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/08/2025 a 31/08/2025

Unidade: Todos
 Pag.16

Qtd. Pacientes: 70
 Qtd. Exames: 416
 Desconto: 0,00
 Acrescimo: 0,00
 Valor do Convenio: 2.862,20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
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\$ 2.686,18
DEBITO EM: 22/09/2025


=====

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: 4.525.306.0F9.F5F.461


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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
M R REBELATO E CIA LTDA

 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
 CEP: 16210-000 - BILAC - SP
 TEL:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.651 fl. 1 / 6
SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 3525 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0046 5119 0045 6058
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
213018908116
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
33.344.600/0001-26

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252587840078 05/09/2025 13:54:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 529
 MUNICÍPIO
BILAC
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
16210-000
 UF
SP
 DATA DA EMISSÃO
05/09/2025
 DATA SAÍDA - ENTRADA
05/09/2025
 HORA DA SAÍDA
13:54:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.976,08	115,25	0,00	0,00	1.807,89	4.030,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.030,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
292
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (Kg)
294,572
 PESO LÍQUIDO (Kg)
294,572

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
7896864400031	ARROZ RAMAGEM 5KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,86 (17,76%) - Nacional: R\$ 8,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 11,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	3.000	20,39	61,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,32 (23,79%) - Nacional: R\$ 4,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2.000	17,49	34,98	0,00	13,60	2,45	0,00	18,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,56 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,43 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,58 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	1.235	2,59	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,28 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,29 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	1.020	1,59	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,28 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,32 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2.045	3,59	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002295	ALFACE MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,20 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07051900	040	5929	UN/1	1.000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003698	ALMEIRAO MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,04 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	1.000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002554	TOMATE JUPTER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,86 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,67 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,89 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0.605	8,18	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFCe Ref.: (3525 0833 3446 0000 0126 6530 7000 0532 6110 0090 0619), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 4000 1590 0510 0272 2930), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 7000 0531 2510 0089 8299), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 7000 0529 3210 0089 5030), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 4000 1590 0310 0272 2900), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 2000 0768 5910 0240 4736), (3525 0833 3446 0000 0126 6530 5000 1568 6510 0266 1234)
 Contabil: 4.030,91 - Base Icms: 1.976,08 - ICMS: 115,25 - Complemento: 801,65 : ECF: 302 /
 Cupom: 240473 / Data: 05/08/2025 ECF: 307 / Cupom: 89503 / Data: 07/08/2025 ECF: 304 /
 Cupom: 272290 / Data: 12/08/2025 ECF: 304 / Cupom: 272293 / Data: 12/08/2025 ECF: 307 /

RESERVADO AO FISCO

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.651 fl. 2 /6
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0046 5119 0045 6058

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

135252587840078 05/09/2025 13:54:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID

CNPJ / CPP

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ETE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFAS	VALOR OUTROS
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,43 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,845	2,89	8,22	0,00	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	0,00
0000000336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,73 (24,5%) - Nacional: R\$ 3,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	7,79	23,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,66 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,51 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,69 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	1,665	2,29	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896811200028	CAFE CERES 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 36,26 (21,7%) - Nacional: R\$ 22,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	6,000	27,85	167,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000954	COXA SOBRE COXA S/TEMPERO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,21 (17,41%) - Nacional: R\$ 5,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,46 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	4,150	9,98	41,42	0,00	41,42	1,86	0,00	4,50	0,00	
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 112,54 (17,76%) - Nacional: R\$ 85,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 114,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	18,660	33,96	633,69	0,00	633,69	28,52	0,00	4,50	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	
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,35 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,42 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	3,000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,32 (23,79%) - Nacional: R\$ 4,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2,000	17,49	34,98	0,00	13,60	2,45	0,00	18,00	0,00	
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,40 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,08 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,44 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,235	3,59	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896811200028	CAFE CERES 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 63,91 (21,7%) - Nacional: R\$ 39,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	29,45	294,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,50 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,55 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,160	3,99	8,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,61 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,63 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	1,310	2,69	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,53 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,41 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,55 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	1,020	2,99	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896069573783	TEMP. P/CARNE SIAMAR 20GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,73 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,46 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	1,000	3,45	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897005101145	TEMP. P/CARNE KININO 30GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,77 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,49 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	1,000	3,65	3,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897005100483	OREGANO CHILENO KININO 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,95 (17,05%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	5,59	1,01	0,00	18,00	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	
7896022200275	MACAR. RENATA C/OVOS 500GR ESPAGUETE 9 Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,18 (24,51%) - Nacional: R\$ 5,58 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,52 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5929	UN/1	8,000	5,19	41,52	0,00	24,22	2,91	0,00	12,00	0,00	

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.651 fl. 5 /6
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0046 5119 0045 6058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252587840078 05/09/2025 13:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. - NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / E.H.	CSY	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	VALOR ICMS 1	VALOR ICMS 2
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,10 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,14 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	1,870	3,39	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7806069510726	FARINHA DE ROSCA SIAMAR 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,54 (29,24%) - Nacional: R\$ 2,09 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19019090	000	5929	UN/1	2,000	7,76	15,52	0,00	15,52	2,79	0,00	18,00	0,00
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
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,64 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,41 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,59 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	17,49	69,96	0,00	27,21	4,90	0,00	18,00	0,00
7897005101152	TEMP. P/AVES KININO 30GR S/ SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,55 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	2,000	3,65	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,71 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,310	11,90	15,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002554	TOMATE JUPTER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,30 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,34 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,995	7,49	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,34 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,04 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	1,470	5,25	7,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026840	BROCOLIS NINJUE UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,32 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,02 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,37 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	UN/1	1,000	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,73 (24,5%) - Nacional: R\$ 3,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	7,79	23,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215157199	CR. LEITE PIRACANJUBA 200GR TP Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,44 (20,25%) - Nacional: R\$ 3,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04015021	060	5929	UN/1	4,000	3,59	14,36	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
7896256060331	CHIMICHURRI KODILAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,47 (21,2%) - Nacional: R\$ 3,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	6,000	4,30	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 49,61 (17,76%) - Nacional: R\$ 37,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 50,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	8,225	33,96	279,32	0,00	279,32	12,57	0,00	4,50	0,00
7896069547531	OREGANO SIAMAR 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,08 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,64 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	2,000	6,09	12,18	0,00	12,18	2,19	0,00	18,00	0,00
7898194490041	BATATA PALHA AMARAL 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,44 (20,25%) - Nacional: R\$ 3,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20052000	060	5929	UN/1	1,000	26,85	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089013337	CAFE CABOCLO 500GR TRAD. VACUO Total dos Tributos: Importado: R\$ 64,88 (21,7%) - Nacional: R\$ 40,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002295	ALFACE MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,20 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07051900	040	5929	UN/1	1,000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA 5UN 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
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,47 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,91 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,55 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,490	5,70	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REF. CISNE 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,39 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,29 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,49 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5929	UN/1	1,000	3,65	3,65	0,00	1,42	0,26	0,00	18,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.004.651 fl. 6 / 6
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0046 5119 0045 6058

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

135252587840078 05/09/2025 13:54:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	CST	CPMF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000840	FILE DO PEITO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,96 (17,41%) - Nacional: R\$ 14,65 (13,45%) - Estadual: R\$ 19,61 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071300	000	5929	KG/1	5,114	21,30	108,93	0,00	108,93	4,90	0,00	4,50	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cupom: S9829 / Data: 18/08/2025 ECF: 305 / Cupom: 266123 / Data: 26/08/2025 ECF: 307 / Cupom: 90061 / Data: 28/08/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC SP - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 03/10/2025 Valor: 4030,91
Total dos Tributos: Importado: R\$ 773,29- Nacional: R\$ 539,81- Estadual: R\$ 494,79- 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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079524800000204000258402912150000403091

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 92.204

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.030,91

VALOR COBRADO 4.030,91

NR.AUTENTICACAO D.962.A9C.A12.98E.826

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
09/2025



S

Número RPS: **8764** | Número Nota Fiscal: **10810** | Data Emissão: **16/09/2025**

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	DESPEGA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD AGOSTO 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

Total da Nota 3.101,00	RETENÇÕES								Total Líquido 3.101,00				
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00

Esta é a chave de validação: NQSY-LPHI
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000071071040901150164982014712120000310100

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	92.205
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.101,00
VALOR COBRADO	3.101,00

NR.AUTENTICACAO	F.EDD.A36.7B7.AF7.139
-----------------	-----------------------

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.165.524
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1655 2410 2854 9095

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135252405705525 - 22/08/2025 11:30:55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **R DR ORLANDO T SANTOS, 050**

MUNICÍPIO: **GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO: **WILLIAMS**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1836591411**

CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02**

CEP: **17402-064**

DATA DA EMISSÃO: **22/08/2025**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMRO, 529**

MUNICÍPIO: **BILAC**

BAIRRO / DISTRITO: **16210-000*CENTRO**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02**

CEP: **16210-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

FONE / FAX: _____

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **22/09/2025**

Valor **R\$ 3.068,76**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.030,68	254,35	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**

MUNICÍPIO: **SUMARÉ**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **15**

ESPÉCIE: **Volumes**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **150,120**

PESO LÍQUIDO: **150,120**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE/CREMER Lote: 352262524F Qt: 20 Fab: 09/06/25 Val: 08/06/28 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	20	2,5040	50,08	0,00	0,00			0,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPF: 7,55 PMC: 4,23 Lote: BG-035/25M Qt: 300 Fab: 15/06/25 Val: 31/05/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	1,0718	321,54	321,54	38,58			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21,78 Lote: AA-022/25 Qt: 100 Fab: 14/04/25 Val: 31/03/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,3800	238,00	238,00	28,56			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G074425A Qt: 420 Fab: 10/07/25 Val: 10/07/27	30049099	020	5102	FR	420	2,8300	1.188,60	693,35	83,20			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9,19 Lote: 74UE1733 Qt: 240 Fab: 02/05/25 Val: 02/04/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	240	3,3400	801,60	467,60	56,11			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 61463**

Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19- ALEXANDRE Id Mov: 2854909

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 413,56 Estadual: R\$ 371,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme convênio 126/10

(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

(C) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.165.524
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 8804 2749 8800 0138 5500 1000 1655 2410 2854 9095

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

135252405705525 - 22/08/2025 11:30:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56716	GLICERINA C/SONDA (CLISTEROL) 12% 500ML CX C/ 20 FR/JP S+ Lote: 883525 Qt: 20 Fab: 21/05/25 Val: 21/05/27	30049099	020	5102	FR	20	7,8900	157,80	92,05	11,05			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 25040459 Qt: 100 Fab: 28/04/25 Val: 30/04/27	30039019	000	5102	AP	100	1,0663	106,63	106,63	19,19			18,00	
39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 110.04 Lote: 25050876 Qt: 100 Fab: 04/07/25 Val: 31/05/27	30039079	040	5102	AP	100	0,9300	93,00	0,00	0,00			0,00	
53897	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 AP/FRESENIUS/C1 G+ PMC: 38.87 Lote: 16UA2748 Qt: 5 Fab: 13/01/25 Val: 13/12/26	30049095	600	5102	AP	5	8,0300	40,15	40,15	4,82			12,00	
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1.64 Lote: AA24L042 Qt: 100 Fab: 05/12/24 Val: 31/10/26	30049099	000	5102	AP	100	0,7136	71,36	71,36	12,84			18,00	

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000999482001512209912120000306876

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 92.206
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.068,76
VALOR COBRADO 3.068,76

NR.AUTENTICACAO E.647.A1A.B78.0CB.ED9

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0068
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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 135252349852457 18/08/2025 10:09:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 02007909000105	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		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 ANTT	PLACA VEICULO/UF
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
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.13
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: RS 1.000,00
DEBITO EM: 25/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E2.E03.70A.086.88B

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 2215627 Série 1. emitido em 21/08/2025

NUMERO NOTA **20260**
 DATA E HORA DA EMISSÃO **21/08/2025 09:41:08**
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **25HN9UE6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS:

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 367,80

TOTAL DO PEDIDO Nº 57631 : 368,80

CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

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
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



Benefícios

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50

BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000

MUNICIPIO: SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000

MUNICIPIO: Bilac

Data de Emissão: 24/09/2025

Nro.: 12291

Departamento: BILAC -
45.349.461/0007-06

Fatura

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 57631.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 367,80
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\$ 367,80

Observações: CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

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**

Data: 24/09/2025
Hora 12:00



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57631
Período: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: BILAC - CNPJ: 45.349.461/0007-06

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
AGATA CARLA PANINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
ARTUR RODRIGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
IZABEL CRISTINA PINATTI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
JAQUELINE SOUZA GAMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
JOSE CARLOS ZAMPIERI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
JULIA FORNI BENEDITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
JULIANA MARTINS DE SA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
LAIRA FERNANDA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

UP - Benefícios

Data: 24/09/2025
Hora 12:00



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57631
Período: 01/09/2025 até 30/09/2025

LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
OLGA EMIKO FUZIMURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44
TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 186,59	1	R\$ 18,44	R\$ 18,44

Total de Benefícios:	R\$ 368,80
Taxa Administrativa:	R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
Total Benefícios:	R\$ 368,80

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

Data: 24/09/2025
Hora 12:00



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57631
Período: 01/09/2025 até 30/09/2025

Total de Funcionários:

20

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.

3419109008111538701492144385000911219000036880

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

FACADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	92.502
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	368,80
VALOR COBRADO	368,80

NR.AUTENTICACAO 2.F9D.25C.72C.F9B.5D1

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

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

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

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

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

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
C.E.P.: 13012-190
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20



R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/09/2025

EMISSÃO: 02/09/2025

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: 09/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934080

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 sendo apresentados 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.verointernet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE | LOCAÇAO PABX FISICO	472890			002475961	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 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <https://verointernet.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.PIX2555apl.itau/pix/qv/2/80010777-ff93-4cb3-b7c5-0054b16c006d5204000053039865802BR5909VERO S A E009SAO PAULO62070503***63049EB7

FORMA DE PAGAMENTO DESTA FATURA: BOLETO



34191096779340802854117430610000312150000034625

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/09/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 09/09/2025	Número do Documento 67934080	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento	Nosso Número 109679340802
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 346,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06

Ficha de Compensação



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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340802854117430610000312150000034625

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.746.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.746.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 92.503
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 346,25
VALOR COBRADO 346,25

NR.AUTENTICACAO E.123.1B4.9AD.19C.D01

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
2672

Data de Emissão
04/09/2025

Data e Hora da
Competência
04/09/2025 às 12:04:20

Código de Verificação
8203-0802-7513

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
 Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
 Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
 Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3636-7016
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 Simples Nacional Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
 2,0100 252,50 0,00 0,00 5,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2672 emitida em 04/09/2025 às 12:04:20 - Cód Verif 8203-0802-7513
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:34:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

HCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800039401013512140000025250

BENEFICIARIO:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT
NOME FANTASIA:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
CNPJ: 04.588.405/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
CNPJ: 04.588.405/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	92.901
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	252,50
VALOR COBRADO	252,50

NR.AUTENTICACAO	5.801.53C.999.53C.C39
-----------------	-----------------------

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