

PRESTAÇÃO DE CONTAS BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37575-6
CONVÊNIO Nº 001/2025

OUTUBRO/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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO								
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO COMPENSAÇÃO
1	30/09/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.047,27	R\$ -	R\$ 3.047,27	25 317 07/10/2025
2	30/09/2025	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUGO GALASSI	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.532,30	R\$ -	R\$ 3.532,30	25 317 07/10/2025
3	30/09/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.507,90	R\$ -	R\$ 3.507,90	25 317 07/10/2025
4	30/09/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.833,25	R\$ -	R\$ 3.833,25	25 317 07/10/2025
5	30/09/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 1.158,91	R\$ -	R\$ 1.158,91	25 317 07/10/2025
6	30/09/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.626,27	R\$ -	R\$ 3.626,27	25 317 07/10/2025
7	30/09/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.813,44	R\$ -	R\$ 2.813,44	25 317 07/10/2025
8	30/09/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 713,59	R\$ -	R\$ 713,59	25 317 07/10/2025
9	30/09/2025	HOLERITE	JUZA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.833,25	R\$ -	R\$ 3.833,25	25 317 07/10/2025
10	30/09/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.429,36	R\$ -	R\$ 2.429,36	25 317 07/10/2025
11	30/09/2025	HOLERITE	LARA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 1.967,74	R\$ -	R\$ 1.967,74	25 317 07/10/2025
12	30/09/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.428,31	R\$ -	R\$ 3.428,31	25 317 07/10/2025
13	30/09/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.744,72	R\$ -	R\$ 2.744,72	25 317 07/10/2025
14	30/09/2025	HOLERITE	LUCIMÉIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	25 317 07/10/2025
15	30/09/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUZINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.779,68	R\$ -	R\$ 2.779,68	25 317 07/10/2025
16	30/09/2025	HOLERITE	MARCIO HERRÍQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	25 317 07/10/2025
17	30/09/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 4.151,70	R\$ -	R\$ 4.151,70	25 317 07/10/2025
18	30/09/2025	HOLERITE	MARIA VITORIA MARTINS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 1.954,46	R\$ -	R\$ 1.954,46	25 317 07/10/2025
19	30/09/2025	HOLERITE	MISELENE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.657,31	R\$ -	R\$ 2.657,31	25 317 07/10/2025
20	30/09/2025	HOLERITE	PAMELA SUEL NIETCHE FORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	25 317 07/10/2025
21	30/09/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELEN	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.788,97	R\$ -	R\$ 2.788,97	25 317 07/10/2025
22	30/09/2025	HOLERITE	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 3.782,31	R\$ -	R\$ 3.782,31	25 317 07/10/2025
23	30/09/2025	HOLERITE	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.483,95	R\$ -	R\$ 2.483,95	25 317 07/10/2025
24	30/09/2025	HOLERITE	ROMILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.721,75	R\$ -	R\$ 2.721,75	25 317 07/10/2025
25	30/09/2025	HOLERITE	SIDNEIA EUANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$ 2.651,11	R\$ -	R\$ 2.651,11	25 317 07/10/2025
26	09/09/2025	243355	BRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.001,50	R\$ -	R\$ 1.001,50	100 701 07/10/2025
27	09/09/2025	252364	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.013,76	R\$ -	R\$ 1.013,76	100 702 07/10/2025
28	10/09/2025	1530277	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 559,60	R\$ -	R\$ 559,60	100 703 07/10/2025

29	09/09/2025	2 055 693	COMERCIAL CIRURGICO RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS 4 905,33	RS -	RS 4 905,33	100 704	07/10/2025
30	10/09/2025	863 704	SUPERMED COM E IMP DÉ PROD MED E MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 1 727,02	RS -	RS 1 727,02	100 705	07/10/2025
31	07/10/2025	822 801 200 110 572	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 51,00	RS -	RS 51,00	822 801 200 110 572	07/10/2025
32	01/10/2025	359	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 1 800,00	RS -	RS 1 800,00	100 801	08/10/2025
33	01/10/2025	343	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 12 270,00	RS -	RS 12 270,00	100 802	08/10/2025
34	01/10/2025	175	NUMERA ASSESSORIA CONTÁBIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 12 270,00	RS -	RS 12 270,00	100 803	08/10/2025
35	01/10/2025	139	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 1 900,00	RS -	RS 1 900,00	100 804	08/10/2025
36	11/09/2025	376 945	SUPERMED COM E IMP DÉ PROD MED E MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 4 331,92	RS -	RS 4 331,92	100 805	08/10/2025
37	04/09/2025	22 689	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 934,50	RS 18,68	RS 953,18	100 806	08/10/2025
38	10/09/2025	25 799	GUARDO CONTROLE DE VÉTORES E PRAGA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 225,00	RS -	RS 225,00	100 807	08/10/2025
39	12/09/2025	22 859	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 885,87	RS -	RS 885,87	100 808	08/10/2025
40	30/09/2025	154175-1	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 885,98	RS -	RS 885,98	100 809	08/10/2025
41	09/10/2025	21 853	CLEONICE QUEDÉROU SOARES	RECURSOS HUMANOS (6)	RS 2 711,68	RS -	RS 2 731,68	21 853	09/10/2025
42	09/10/2025	21 854	ANDREA PAGLIUO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 4 629,52	RS -	RS 4 629,52	21 854	09/10/2025
43	01/09/2025	794	NULTON CANDIDO DE SOUZA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 1 570,00	RS -	RS 1 570,00	100 901	09/10/2025
44	25/09/2025	448 557 830	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	RS 6 170,90	RS -	RS 6 170,90	100 902	09/10/2025
45	09/10/2025	812 821 100 139 364	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 3,40	RS -	RS 3,40	812 821 100 139 364	09/10/2025
46	09/10/2025	812 821 100 136 365	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 3,40	RS -	RS 3,40	812 821 100 136 365	09/10/2025
47	09/07/2025	68	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 675,00	RS -	RS 675,00	101 001	10/10/2025
48	02/10/2025	18	JOSÉ CARLOS ZAMPÉRI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 800,00	RS -	RS 800,00	101 002	10/10/2025
49	02/10/2025	22	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 650,00	RS -	RS 650,00	101 003	10/10/2025
50	06/10/2025	1 098	ROBERTO EUGÉNIO MÉ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 6 104,00	RS -	RS 6 104,00	101 004	10/10/2025
51	15/09/2025	23 147	O M I COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA	LOCACÕES DIVERSAS	RS 400,00	RS -	RS 400,00	101 005	10/10/2025
52	10/10/2025	158	CLÍNICA MÉDICA DR CAUÉ DOS SANTOS OLIVEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS 6 500,00	RS -	RS 6 500,00	101 041	14/10/2025
53	13/10/2025	2 217	DRUZIAN DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS 4 800,00	RS -	RS 4 800,00	101 402	14/10/2025
54	14/10/2025	822 871 100 094 840	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 13,40	RS -	RS 13,40	822 871 100 094 840	14/10/2025
55	03/10/2025	605	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 140,00	RS -	RS 140,00	101 501	15/10/2025
56	06/10/2025	5 506	JP BILL MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 1 177,57	RS -	RS 1 177,57	101 502	15/10/2025

57	09/10/2025	49 610	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICASE ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 1.391,78	RS -	RS 1.391,73	101.503	15/10/2025
58	10/10/2025	10.911	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	LOCACÕES DIVERSAS	RS 497,50	RS -	RS 497,50	101.504	15/10/2025
59	15/10/2025	822.881.100.109.785	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 13,40	RS -	RS 13,40	822.881.100.109.785	15/10/2025
60	15/10/2025	822.881.100.109.787	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 13,40	RS -	RS 13,40	822.881.100.109.787	15/10/2025
61	15/10/2025	822.881.100.109.789	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 13,40	RS -	RS 13,40	822.881.100.109.789	15/10/2025
62	15/10/2025	822.881.100.557.544	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 124,90	RS -	RS 124,90	822.881.100.557.544	15/10/2025
63	02/10/2025	452	RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 146,00	RS -	RS 146,00	56.760.000.012.157	16/10/2025
64	18/09/2025	244.324	BIRPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 279,60	RS -	RS 279,60	101.601	16/10/2025
65	19/08/2025	7.993	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS LTDA	MEDICAMENTOS	RS 5.771,55	RS 173,03	RS 5.944,58	101.602	16/10/2025
66	10/09/2025	5.693	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS LTDA	MEDICAMENTOS	RS 3.847,69	RS 87,19	RS 3.934,88	101.603	16/10/2025
67	20/10/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 454,14	RS -	RS 484,14	53.162.000.036.829	20/10/2025
68	20/10/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 6.601,79	RS -	RS 6.601,79	53.162.000.036.829	20/10/2025
69	20/10/2025	102.201	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 236,71	RS -	RS 236,71	102.001	20/10/2025
70	20/10/2025	102.202	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 13.414,16	RS -	RS 13.414,16	102.002	20/10/2025
71	02/10/2025	4.703	MR REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS 2.016,63	RS -	RS 2.016,63	102.003	20/10/2025
72	01/09/2025	12.059	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCACÕES DIVERSAS	RS 358,52	RS -	RS 358,52	102.004	20/10/2025
73	04/09/2025	26.560.6.2697	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA DE ARAGATUBA LTDA	LOCACÕES DIVERSAS	RS 505,00	RS -	RS 505,00	102.101	21/10/2025
74	22/10/2025	556.780.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	RS 800,00	RS -	RS 800,00	56.780.000.008.638	22/10/2025
75	22/10/2025	179.780.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	RS 714,28	RS -	RS 714,28	179.780.510.005.112	22/10/2025
76	22/10/2025	22.46	PATRÍCIA DE FÁTIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 11.654,09	RS -	RS 11.654,09	22.246	22/10/2025
77	08/10/2025	2.498.550	CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	RS 121,90	RS -	RS 121,90	102.201	22/10/2025
78	22/10/2025	102.202	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	RS 2.186,56	RS -	RS 2.186,56	102.202	22/10/2025
79	22/10/2025	812.951.100.187.010	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 340	RS -	RS 340	812.951.100.187.010	22/10/2025
80	03/10/2025	2.783.356	VERO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	RS 346,25	RS -	RS 346,25	102.701	22/10/2025
81	04/10/2025	22.659	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 934,50	RS -	RS 934,50	102.702	22/10/2025
82	18/08/2025	5.485	JP BLUC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 1.000,00	RS -	RS 1.000,00	102.703	22/10/2025
83	27/10/2025	833.001.100.071.615	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS 13,40	RS -	RS 13,40	833.001.100.071.615	27/10/2025

[] Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333161152018758012

16/11/2025 14:15:19

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37575-6 ASSOCIAÇÃO H B BRASIL
 Período do extrato 10 / 2025

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025
 Órgão Público Convenente
 Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.269,47 C
07/10/2025		6790	99015	870 Transferência recebida 07/10 10:03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
07/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.317	69.699,39 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS	100.701	1.081,50 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	100.702	1.013,76 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA	100.703	559,60 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	100.704	4.905,33 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	100.705	1.727,02 D	
07/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/10/2025	892.801.200.110.572	51,00 D	129.282,87 C
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	100.801	1.800,00 D	
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	100.802	12.270,00 D	
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	100.803	12.270,00 D	
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	100.804	1.900,00 D	
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	100.805	4.331,92 D	
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	100.806	953,18 D	
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P	100.807	225,00 D	
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	100.808	885,87 D	
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO D	100.809	885,98 D	93.760,92 C
09/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.853	2.731,66 D	
09/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.854	4.629,52 D	
09/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2112 009351014000124 NILTON CANDID	100.901	1.570,00 D	
09/10/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.902	6.170,90 D	

CPFL CIA PAULISTA DE FORC						
09/10/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/10/2025	812.821.100.136.364	3,40 D	
09/10/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/10/2025	812.821.100.136.365	3,40 D	78.652,04 C
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 031411023000112 RAFAEL DE OLIVEIRA	101.001	675,00 D	
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056201119000187 56.201.119 JO	101.002	800,00 D	
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 052665617000120 52.665.617 JO	101.003	650,00 D	
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGENIO	101.004	6.104,00 D	
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE	101.005	400,00 D	70.023,04 C
14/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042741401000142 CLINICA MEDIC	101.401	6.500,00 D	
14/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRUZIAN	101.402	4.800,00 D	
14/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/10/2025	822.871.100.094.840	13,40 D	58.709,64 C
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0611 020025401000103 ELIANA PALMIE	101.501	140,00 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	101.502	1.177,57 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	101.503	1.391,78 D	
15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Informação	101.504	497,50 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.109.785	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.109.787	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.109.789	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.557.544	124,90 D	55.337,69 C
16/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 13:56 M RODRIGUES DISTRIBUIDOR	556.790.000.012.157	146,00 D	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS	101.601	279,80 D	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL	101.602	5.944,58 D	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL	101.603	3.934,88 D	45.032,43 C
20/10/2025	3062	99015	870 Transferência recebida 20/10 18:44 ASSOCIAÇÃO H B BRASIL	553.062.000.038.030	917,30 C	
20/10/2025	3062	99015	870 Transferência recebida 20/10 18:44 ASSOCIAÇÃO H B BRASIL	553.062.000.038.030	751,65 C	
20/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/10 15:24 ASSOCIAÇÃO H B BRASIL	553.062.000.036.829	484,14 D	

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

16/11/2025, 14:15

Banco do Brasil

20/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/10 15:24 ASSOCIAÇÃO B BRASIL	553.062.000.036.829	6.601,79 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.001	236,71 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.002	13.414,16 D
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto M R REBELATO CIA LTDA	102.003	2.016,63 D
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	102.004	358,52 D 23.589,43 C
21/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT	102.101	505,00 D 23.084,43 C
22/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 14:11 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D
22/10/2025	3062	99015	120 Transferido para Poupança 22/10 14:11 DEOLINDA F TOMAZINI	556.790.510.005.112	714,28 D
22/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.246	11.654,09 D
22/10/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	102.201	121,90 D
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/10 14:12 CEF MATRIZ	102.202	2.186,56 D
22/10/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 22/10/2025	812.951.100.187.010	3,40 D 7.604,20 C
27/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VERO S.A.	102.701	346,25 D
27/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	102.702	934,50 D
27/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	102.703	1.000,00 D
27/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2025	833.001.100.071.615	13,40 D 5.310,05 C
30/10/2025	3062	99015	870 Transferência recebida 30/10 16:27 ASSOCIAÇÃO B BRASIL	553.062.000.036.829	189,30 C
30/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.192	3.725,99 D
30/10/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 30/10/2025	823.031.100.308.396	3,40 D 1.769,96 C
31/10/2025	0000	00000	999 SALDO		1.769,96 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI767257 PLINIO HERNANDES.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

mpresa:
NPJ:
álculo:
Competência:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0007-06
Folha Mensal
09/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 01/10/2025
Horas: 22:36:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	3.047,27
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	3.532,30
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	3.507,90
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	418.186.678-51	11505-3	3.833,25
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	078.571.008-62	8424-7	1.158,91
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	446.118.688-18	12378-1	3.626,27
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	2.813,44
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	713,58
7103	JULIA FORNI BENEDITO	467.206.438-78	10637-2	3.833,25
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	2.429,36
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	438.430.808-60	89467-2	1.967,74
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO!	215.466.808-96	119207-8	3.428,31
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	2.744,72
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	294.308.208-26	12245-9	2.483,95
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	419.838.458-41	12380-3	2.779,68
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.483,95
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	7108-0	4.151,70
10657	MARIA VITORIA MARTINS	140.271.386-00	12739-6	1.954,46
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	298.762.388-76	12405-2	2.897,31
7001	PAMELA SUELÍ NITCHEPORENC OI	295.019.298-09	11272-0	2.483,95
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	119.911.048-55	108860-2	2.788,97
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	3.782,31
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	172.382.368-69	34727-2	2.483,95
9355	ROMILDO MARANI	957.813.158-53	12403-6	2.121,75
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	106.530.338-69	10432-9	2.651,11
Empregados: 25 Estagiários: 0 (sessenta e nove mil seiscentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos)				Total da Empresa: 69.699,39

BILAC, 01/10/2025

Responsável:

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

Empresa:
CNPJ:
Áculo:
Competência:

106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0007-06
Folha Mensal
09/2025

Página: 1/8
Emissão: 16/10/2025
Horas: 21:30:55

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 214.486.728-30	Adm:	01/08/2004
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,89 304,50 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	96,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 74,04 D
	202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	625,06 P		
ND:	0 Proventos:	3.425,81	Descontos:	378,54 Informativa:	274,06
NF:	0 Base INSS:	3.425,81	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	3.425,81 Valor FGTS:
Empr.:	1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação: Trabalhando	CPF: 117.225.318-86	Adm:	01/11/2005
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.732,61
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998 I.N.S.S.	9,36 377,74 D
	202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 126,17 D
ND:	1 Proventos:	4.036,21	Descontos:	503,91 Informativa:	322,89
NF:	1 Base INSS:	4.036,21	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.036,21 Valor FGTS:
Empr.:	5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 299.932.928-85	Adm:	28/01/2022
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.581,98
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998 I.N.S.S.	9,36 378,39 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	20,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 155,32 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
	600 ADICIONAL NOTURNO 35%	23,73	135,23 P		
ND:	0 Proventos:	4.041,61	Descontos:	533,71 Informativa:	323,32
NF:	0 Base INSS:	4.041,61	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.041,61 Valor FGTS:
Empr.:	7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celestista	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.	9,78 441,87 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50 241,28 D
ND:	0 Proventos:	4.516,40	Descontos:	683,15 Informativa:	361,31
NF:	0 Base INSS:	4.516,40	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.516,40 Valor FGTS:
Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação: Trabalhando	CPF: 078.571.008-62	Adm:	13/11/2015
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
	8781 DIAS NORMAIS	10,00	800,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 2.720,69 D
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,13	17,13 P	812 INSS FERIAS	10,10 329,11 D
	8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	51,38	51,38 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 19,48 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	30,39 P	998 I.N.S.S.	7,50 95,54 D
	805 MEDIA VALOR FERIAS	374,99	374,99 P	942 IRRF FERIAS	22,50 208,77 D
	806 MEDIA HORAS FERIAS	265,88	265,88 P		
	807 VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	814,64 P		
	8783 DIAS FERIAS	20,00	1.600,66 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	273,50 P		
ND:	0 Proventos:	4.532,50	Descontos:	3.373,59 Informativa:	362,60
NF:	0 Base INSS:	4.532,50	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.532,50 Valor FGTS:

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

ND:	0 Proventos:	4.532,50	Descontos:	3.373,59 Informativa:	362,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.158,91
NF:	0 Base INSS:	4.532,50	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	4.532,50 Valor FGTS:		362,60	Base IRRF:	1.090,40
FERIAS DE 11/09/2025 - 10/10/2025									

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 09/2025

Página: 2/8
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:30:55

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Situação: Trabalhando	CPF: 446.118.688-18	Adm:	30/12/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.580,95

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95 P	998 I.N.S.S.	9,44	392,21 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	36,29 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	33,88	235,91 P			

ND: 0 Proventos:	4.156,75	Descontos:	530,48	Informativa: 0,00	Base FGTS: 4.156,75	Informativa Dedutora: 0	Base FGTS: 332,54	Líquido: 3.626,27
NF: 0 Base INSS:	4.156,75	Excedente INSS:						Base IRRF: 3.549,55

Empr.:	2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Situação: Trabalhando	CPF: 106.519.088-33	Adm:	14/05/2017
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	200,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	16,00	1.280,53 P	998 I.N.S.S.	8,58	266,98 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INT	14,00	1.120,46 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,77 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,68 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	50,49 P			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	161,92 P			
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	141,68 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,95	353,43 P			

ND: 0 Proventos:	3.113,19	Descontos:	299,75	Informativa: 0,00	Base FGTS: 3.113,19	Informativa Dedutora: 0	Base FGTS: 249,05	Líquido: 2.813,44
NF: 0 Base INSS:	3.113,19	Excedente INSS:						Base IRRF: 2.846,21

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2025 a 25/09/2025

Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 403.509.928-78	Adm:	16/08/2020
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	1,00	80,03 P	8794 DIAS FALTAS DSR	3,00	240,10 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	1.120,46 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00	1.263,59 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.200,50 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	480,20 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,45 P			
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,55 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,68 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P			

ND: 0 Proventos:	2.697,47	Descontos:	1.983,89	Informativa: 0,00	Base FGTS: 713,58	Informativa Dedutora: 0	Base FGTS: 57,08	Líquido: 713,58
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:						Base IRRF: 713,58

Doença período superior a 15 dias: 02/09/2025 a 31/10/2025

Empr.:	7103 JULIA FORNI BENEDITO	Situação: Trabalhando	CPF: 467.206.438-78	Adm:	01/11/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.212,80

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P	998 I.N.S.S.	9,78	441,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,28 D

ND: 0 Proventos:	4.516,40	Descontos:	683,15	Informativa: 0,00	Base FGTS: 4.516,40	Informativa Dedutora: 0	Base FGTS: 361,31	Líquido: 3.833,25
NF: 0 Base INSS:	4.516,40	Excedente INSS:						Base IRRF: 4.074,53

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

Impresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 09/2025

Página: 3/8
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:30:55

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7005 JULIANA MARTINS DE SA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.384.468-08	Adm:	21/06/2022
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 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	22,00	1.760,73 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	202,08 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	480,20 P	812 INSS FERIAS	8,87	20,02 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	13,40	13,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,80 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,34	10,34 P	998 I.N.S.S.	8,14	215,52 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,29	0,29 P	942 IRRF FERIAS	15,00	4,73 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	17,35	17,35 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,13 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	11,03 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,21	3,21 P			
807 VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	56,71 P			
8783 DIAS FERIAS	2,00	146,67 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	69,85 P			

ND: 0 Proventos: 2.874,51 Descontos: 445,15 Informativa: 229,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.429,36
 NF: 0 Base INSS: 2.874,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.874,51 Valor FGTS: 229,96 Base IRRF: 2.387,98

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 08/09/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 09/09/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 19/09/2025

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

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

8781 DIAS NORMAIS	21,00	1.680,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	805,83 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	80,03 P	812 INSS FERIAS	8,81	78,32 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	53,58	53,58 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,10 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,99	40,99 P	998 I.N.S.S.	7,94	170,48 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	69,39	69,39 P	942 IRRF FERIAS	7,50	6,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	222,55 P			
8783 DIAS FERIAS	8,00	586,68 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

ND: 0 Proventos: 3.037,51 Descontos: 1.069,77 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,74
 NF: 0 Base INSS: 3.037,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,51 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 1.376,16

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 22/09/2025

FERIAS DE 10/08/2025 - 08/09/2025

Empr.:	8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 215.466.808-96	Adm:	24/10/2024
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.581,98

8781 DIAS NORMAIS	18,00	2.149,19 P	998 I.N.S.S.	9,26	359,67 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	1.432,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P			

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2025 a 09/09/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 14/09/2025

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 306.201.998-06	Adm:	08/02/2022
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,48	256,63 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	42,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	279,39 P			
ND: 0 Proventos:	3.026,96	Descontos:	282,24	Informativa: 242,15	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	3.026,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.026,96	Valor FGTS: 242,15

Empr.:	8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 294.308.208-26	Adm:	13/08/2024
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 102	Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
ND: 0 Proventos:	2.704,59	Descontos:	220,64	Informativa: 216,36	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.704,59	Valor FGTS: 216,36

Empr.:	9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 419.838.458-41	Adm:	04/11/2024
Vínculo:	Celestista Contrato Intermitente	CC: 27	Dept: 101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O: 782510	Filial: 1	Salário:	8,20
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	200,29	1.642,38 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	14,76 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	252,67 P	998 I.N.S.S.	8,13	213,42 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	25,41 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMIT	1,00	196,83 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	65,61 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,83 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	276,40 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	38,08	165,14 P			
ND: 0 Proventos:	3.007,86	Descontos:	228,18	Informativa: 225,69	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.821,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.821,27	Valor FGTS: 225,69

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação: Trabalhando	CPF: 330.286.868-56	Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	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			
ND: 0 Proventos:	2.704,59	Descontos:	220,64	Informativa: 216,36	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.704,59	Valor FGTS: 216,36

Empr.:	1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 063.848.598-31	Adm:	01/06/2007
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Dept: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.732,61
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998 I.N.S.S.	10,19	508,77 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	127,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,73 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P			
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	105,79	830,26 P			
ND: 0 Proventos:	4.994,20	Descontos:	842,50	Informativa: 399,53	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	4.994,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.994,20	Valor FGTS: 399,53

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Vínculo: Folha Mensal
 Cargo: 09/2025

Página: 5/8
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:30:55

. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 10657 MARIA VITORIA MARTINS	Situação: Trabalhando	CPF: 140.271.386-00	Adm:	22/08/2025
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	220,00
Cargo: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.805,00
8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.624,50 P	998 I.N.S.S.	7,93 168,27 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,50 P		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	2,09 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,67	12,04 P		
ND: 0 Proventos: 2.122,73 Descontos: 168,27 Informativa: 169,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,46	0,00 Base FGTS: 2.122,73	Valor FGTS: 169,81	Base IRRF: 1.515,53	
NF: 2 Base INSS: 2.122,73 Excedente INSS:				

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 18/09/2025

Emp.: 9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 298.762.388-76	Adm:	14/01/2025
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,65 275,46 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	63,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 11,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,85	415,37 P		
ND: 0 Proventos: 3.183,86 Descontos: 286,55 Informativa: 254,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,31	0,00 Base FGTS: 3.183,86	Valor FGTS: 254,70	Base IRRF: 2.576,66	
NF: 0 Base INSS: 3.183,86 Excedente INSS:				

Emp.: 7001 PAMELA SUEL NIACHEPORENC ORFAO	Situação: Trabalhando	CPF: 295.019.298-09	Adm:	14/06/2022
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,16 220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
ND: 0 Proventos: 2.704,59 Descontos: 220,64 Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.483,95	0,00 Base FGTS: 2.704,59	Valor FGTS: 216,36	Base IRRF: 2.483,95	
NF: 0 Base INSS: 2.704,59 Excedente INSS:				

Emp.: 8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN	Situação: Trabalhando	CPF: 119.911.048-55	Adm:	03/10/2024
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	220,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00 80,03 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	69,85 P	998 I.N.S.S.	8,50 259,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792 DIAS FALTAS	1,00 80,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	454,01 P		
ND: 0 Proventos: 3.208,21 Descontos: 419,24 Informativa: 243,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.788,97	0,00 Base FGTS: 3.048,15	Valor FGTS: 243,85	Base IRRF: 2.440,95	
NF: 0 Base INSS: 3.048,15 Excedente INSS:				

Emp.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Situação: Trabalhando	CPF: 165.616.588-09	Adm:	23/04/2015
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.581,98
8781 DIAS NORMAIS	20,00	2.387,99 P	998 I.N.S.S.	9,71 431,18 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	1.193,99 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50 226,49 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,46 P		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	82,64 P		
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	202,40 P		
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	101,20 P		
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	63,64	468,30 P		
ND: 0 Proventos: 4.439,98 Descontos: 657,67 Informativa: 355,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.782,31	0,00 Base FGTS: 4.439,98	Valor FGTS: 355,19	Base IRRF: 4.008,80	
NF: 0 Base INSS: 4.439,98 Excedente INSS:				

Despesa custeada com recursos públicos.
 Convênio nº 01/2025

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 09/2025

Página: 6/8
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:30:55

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 172.382.368-69	Adm:	11/06/2025
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,16 220,64 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
ND:	0 Proventos:	2.704,59	Descontos:	220,64	Informativa: 216,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.483,95
NF:	0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.704,59 Valor FGTS: 216,36 Base IRRF: 2.097,39
Empr.:	9355 ROMILDO MARANI	Situação: Trabalhando	CPF: 957.813.158-53	Adm:	08/01/2025
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O: 782510	Filial: 1	Salário:	1.805,00
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998 I.N.S.S.	8,01 184,82 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	26,40 P		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,28	171,57 P		
ND:	0 Proventos:	2.306,57	Descontos:	184,82	Informativa: 184,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,75
NF:	0 Base INSS:	2.306,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.306,57 Valor FGTS: 184,52 Base IRRF: 1.699,37
Empr.:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação: Trabalhando	CPF: 106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Vínculo:	Celestista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário:	2.608,37
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37 P	998 I.N.S.S.	8,34 242,84 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 18,02 D
ND:	0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa: 232,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.651,11
NF:	0 Base INSS:	2.911,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.911,97 Valor FGTS: 232,95 Base IRRF: 2.669,13
	Total Geral Proventos:	84.854,64		Total Geral Descontos:	15.155,25
				Líquido Geral:	69.699,39

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	4.918,32 P	812 INSS FERIAS	27,78	427,45 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	100,00	1.275,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,38 D
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	242,88 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	14,76 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	276,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.728,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	542,01	2.654,22 P	942 IRRF FERIAS	45,00	219,54 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERN	38,08	165,14 P	998 I.N.S.S.	208,61	6.867,90 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA	202,50	1.721,67 D
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	227,04	1.669,70 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	560,23 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	374,99	374,99 P	8794 DIAS FALTAS DSR	4,00	320,13 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	269,09	269,09 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00	1.263,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,45 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.093,90 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	66,98	66,98 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,68 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,46	68,46 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,29	0,29 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	138,12	138,12 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	9,27 P			
8781 DIAS NORMAIS	615,00	58.439,03 P			
8783 DIAS FERIAS	30,00	2.334,01 P			
8785 DIAS AFAST. INSS (P/DOENCA)	14,00	1.120,46 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTE	46,00	4.487,97 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	686,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	222,64 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	200,29	1.642,38 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	252,67 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,83 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMIT	1,00	196,83 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	65,61 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.200,50 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P			
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,55 P			

Líquido Geral: 69.699,39

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 8/8
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:30:55

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados: 81.810,52
 Salário contribuição contribuintes: 0,00
 Excedente: 0,00
 Base total: 81.810,52
 Segurados: 7.341,49
 Empresa: 0,00
 RAT: 0,00
 Contribuintes: 0,00
 Terceiros: 0,00
 Total INSS: 7.341,49
 Base INSS Receita Bruta: 0,00
 (-) Salário Família: 0,00
 (-) Salário Maternidade: 0,00
 Valores pagos a Cooperativas: 0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	82.524,10
Valor do FGTS:	6.601,79
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal: 66.728,41
 Valor IRRF Mensal: 1.721,67
 Base IRRF Férias: 3.955,55
 Valor IRRF Férias: 219,54
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Base IRRF Exterior: 0,00
 Valor IRRF Exterior: 0,00
 Base IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor Total do IRRF: 1.941,21
 IRRF Aluguéis: 0,00
 IRRF contribuintes: 0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	73.014,05
Valor IRRF Mensal:	4.403,72
Base IRRF Férias:	5.109,84
Valor IRRF Férias:	313,15
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.716,87
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

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

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

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

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
RJ: 45.349.461/0007-06

BJ: 45,349,461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2025

Código Name do Funcionário
1876 ANDREA REGINA MARQUES
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CGO Departamento Final
322205 100 1
Admissão: 01/08/2004

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ: 214.486.728-30
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 3.047,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.391.516.DB3.D97.FA2

=====
|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 Bilaç - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1	
		Admissão:	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	
				4.036,21	
				Total de Descontos	
				503,91	
				Valor Líquido \Rightarrow	
				3.532,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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.

Andreia Pagliuso Galassi
Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 07/10/2025
VALOR: 3.532,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2B8.6A9.C9D.76B.0C4

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	23,73	135,23	
998	I.N.S.S.	9,36		378,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 102883-9

Agência: 0348 - 4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.041,61	533,71
Valor Líquido \Rightarrow	3.507,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa INRF
3.581,98	4.041,61	4.041,61	323,32	3.663,22	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilar - SP

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
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: 07/10/2025
VALOR: 3.507,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2A2.3CE.EED.A7A.9D6

=====
|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解决adas 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 Bilar - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES
FISIOTERAPEUTA

CGO Departamento Fidal
223605 101 1
Admissão: 22/05/2023

Se achar ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
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: 07/10/2025
VALOR: 3.833,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.553.278.C6A.ABB.35C

=====
|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解决adas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filial
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	10,00	800,33	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,13	17,13	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	51,38	51,38	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,39	
805	MEDIA VALOR FERIAS	374,99	374,99	
806	MEDIA HORAS FERIAS	265,88	265,88	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	814,64	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.600,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	273,50	2.720,69
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		329,11
812	INSS FERIAS	10,10		19,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		95,54
998	I.N.S.S.	7,50		
942	IRRF FERIAS	22,50		208,77
				Total de Descontos
				3.373,59
				Valor Líquido → 1.158,91
Salário Base 2.400,99	Sal. Contr. INSS 4.532,50	Base Cál. FGTS 4.532,50	FGTS do Mês 362,60	Base Cál. IRRF 1.158,91
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 07/10/2025
VALOR: 1.158,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AC8.B62.7EC.570.56F

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBG	Departamento	Fiscal
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:		30/12/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	33,88	235,91	
998	I.N.S.S.	9,44		392,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,27
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.156,75	530,48
			Valor Líquido \Rightarrow	3.626,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF
3.580,95	4.156,75	4.156,75	332,54	3.549,55
				15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12378-1

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

BJ
Assinatura do Funcionário

DATA

01/10/2025

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 07/10/2025
VALOR: 3.626,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.49E.815.08F.F0E.57F

=====
|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解决adas 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 Bilaç - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2017
Digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	16,00	1.280,53	
870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	14,00	1.120,46	
699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	4,68	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,49	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	161,92	
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	141,68	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,95	353,43	
998	I.N.S.S.	8,58		266,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.113,19	299,75
			Valor Líquido \Rightarrow	2.813,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF
2.400,99	3.113,19	3.113,19	249,05	2.846,21
				Faixa IRPF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Izabel Cristina Pinatti
Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
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: 07/10/2025
VALOR: 2.813,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A67.D44.C21.6D5.1F1

=====
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Código	Nome do Funcionário	CDU	Departamento	Filial
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	322205	4	1
		Admissão: 16/08/2020		

dig	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	1,00	80,03	
785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENCA)	14,00	1.120,46	
522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.200,50	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,45	
542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D	0,00	1,55	
013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,68	
527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
794	DIAS FALTAS DSR	3,00		240,10
801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		1.263,59
792	DIAS FALTAS	6,00		480,20

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fazia IRRF
2.400,99	0,00	713,58	57,08	713,58	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ: 403.509.928-78
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 713,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B9D.C5F.3E5.763.BC5

|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 Bilar - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
7103 JULIA FORNI BENEDITO
FISIOTERAPEUTA

CB0 Departamento FIM
223605 101 1
Admissão: 01/11/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSCIACAO 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: 07/10/2025
VALOR: 3.833,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F5F.843.613.9EC.66D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas 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 Bilaç - SP

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

IPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
7005 JULIANA MARTINS DE SA
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CGO Departamento Final
322205 4 1
Admissão: 21/06/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 07/10/2025
VALOR: 2.429,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B51.811.9EF.DBB.A54

=====
|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 Bilar - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0007-06

BRASIL

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.680,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	1,00	80,03	
940	DIFERENCA DE FERIAS	53,58	53,58	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,99	40,99	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	69,39	69,39	
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	222,55	
8783	DIAS FERIAS	8,00	586,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		805,83
812	INSS FERIAS	8,81		78,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,10
998	1.N.S.S.	7,94		170,48
942	IRRF FERIAS	7,50		6,04

BANCO DO BRASIL 1
conta: 89467-2

Agência: 0179 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.037,51	1.069,77
Valor Líquido \Rightarrow	1.967,74

Salário Base	Sal. Contir. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.037,51	3.037,51	243,00	932,92	0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Lairi F. Silveira

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO
CPF/CNPJ: 438.430.808-60
AGENCIA: 0179 CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 1.967,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FF3.CC7.B97.886.C03
=====

|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解决adas 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.
Convenio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - SP

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fiscal	
6971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	223505	4	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	24/10/2024		
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781 DIAS NORMAIS	18,00	2.149,19			
870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	12,00	1.432,79			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	121,44			
998 I.N.S.S.	9,26			359,67	
999 IMPOSTO DE RENDA	15,00			97,60	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.885,58	457,27		
		Valor Líquido \Rightarrow	3.428,31		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fazenda PRF
3.581,98	3.885,58	3.885,58	310,84	3.278,38	15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 119207-8

Agência: 179 - 1

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

Declaro ter recebido a importância da liquida descrição nessa recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 215.466.808-96
AGENCIA: 0179 CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 3.428,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.32E.FA5.EAD.4FA.552

=====
|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 Bilar - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1	
		Admissão:	08/02/2022		
órgão	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	279,39		
998	I.N.S.S.	8,48		256,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,96	282,24	
			Valor Líquido \Rightarrow	2.744,72	
Sálario Base	Sál. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.026,96	3.026,96	242,15	2.770,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.744,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.748.8E7.EA4.1EE.8B1

=====
|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解决adas 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 Bilaç - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Fidal
322205 102 1
Admissão: 13/08/2024

De modo que se refiere a la imprecisión o ligüida discriminación que se recibe.

Assinatura do Funcionário

8

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 07/10/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8BD.C40.D8F.693.C20

=====
|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解决adas 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 Bilaç - SP

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Nome do Funcionário
9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR
MOTORISTA

782510 101 1
Admissão: 04/11/2024

MOTORISTA		Referência	Vencimentos	Descontos
Código	Descrição			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	200,29	1.642,38	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	252,67	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,41	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	196,83	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	65,61	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	196,83	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	276,40	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	38,08	165,14	
825	INSS 13º SALARIO	7,50		14,76
998	I.N.S.S.	8,13		213,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.007,86	228,18
			Valor Líquido →	2.779,68
BANCO DO BRASIL 1				
conta: 12380-3				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRNF
8,20	2.821,27	2.821,27	225,69	999,67
				Falsa IRRF
				0,00

— E, com efeito, quando se combina a imocância líquida a scorinhanada neste recipio.

Análise da Ética do Cântico

ASIAN JOURNAL OF ECONOMICS

Qaia

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

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.779,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E21.87F.C65.4AB.702

=====
|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解决adas 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 Bilaç - SP

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fisal
6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT 322205 4 1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 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 2.704,59	Total de Descontos 220,64
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido \Rightarrow	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 2.483,95
				Fixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7C6.51E.FE2.3CE.F96

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

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

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal
setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES
ENFERMEIRO (A)

CEP: 223505 Departamento: 100 Final: 1
Admissão: 01/06/2007

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 07/10/2025
VALOR: 4.151,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6D7.30B.F26.A1C.3C4

=====
|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解决adas 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 Bilaç - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
10657	MARIA VITORIA MARTINS AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	101	1	
		Admissão:	22/08/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.624,50		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	3,00	180,50		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,67	12,04		
998	I.N.S.S.	7,93		168,27	
				Total de Vencimentos	
				2.122,73	
				Total de Descontos	
				168,27	
				Valor Líquido \Rightarrow 1.954,46	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fazenda IRRF
1.805,00	2.122,73	2.122,73	169,81	1.515,53	0,00

Dedarão ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilar - SP

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 1.954,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AB9.595.752.811.2A8

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

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

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
P.J.: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Digitized by srujanika@gmail.com

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.897,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C46.DFA.E22.678.E09

=====
|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 Bilaç - SP

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
PJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO Departamento Fidal
322205 4 1
Admissão: 14/06/2022

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

Sociedade ter recebido a imbecilidade líquida discriminada neste recibo.

Atividade do Funcionário

202

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO
CPF/CNPJ: 295.019.298-09
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.371.35E.1E0.B9B.D43

=====
|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 Bilar - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	454,01	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		80,03
998	I.N.S.S.	8,50		259,18
8792	DIAS FALTAS	1,00		80,03

BANDO DO BRASIL 1 conta: 108860-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Agência: 0348 - 4		3.208,21	419,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
2.400,99	3.048,15	3.048,15	2.440,95
		243,85	7,50

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

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA MELIN
CPF/CNPJ: 119.911.048-55
AGENCIA: 0348 CONTA: 108.860-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2025
VALOR: 2.788,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.06E.327.E4A.63C.213

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.387,99	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	10,00	1.193,99	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,46	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,64	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	202,40	
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	101,20	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	63,64	468,30	
998	I.N.S.S.	9,71		431,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,49
				Total de Vencimentos
				4.439,98
				Total de Descontos
				657,67
				Valor Líquido \Rightarrow 3.782,31
Salário Base	Sal. Confr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. INRF
3.581,98	4.439,98	4.439,98	355,19	4.008,80
				22,50

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

Declaro ter recebido a importada liquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 3.782,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.ABA.A7D.8D0.438.F4D

=====

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilar - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Filial			
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	322205	100	1			
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	11/06/2025			
ódigo	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 \Rightarrow	2.483,95			
	BANCO DO BRASIL 1 conta: 34727-2	Sal. Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 descontada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FDF.130.62A.F70.54F
=====

|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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Logon	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
355	ROMILDO MARANI	782510	101	1
	MOTORISTA		Admissão:	08/01/2025
igo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
24	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,28	171,57	
998	I.N.S.S.	8,01		184,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.306,57	184,82
			Valor Líquido \Rightarrow	2.121,75
			Base Calc: FGTS	Base Calc: IRPF
			184,52	1.699,37
			Base Calc: INSS	Falsa IRPF
			2.306,57	0,00

Banco do Brasil 1
conta: 12403-6

Agência: 6790 - 3

Salário Base
1.805,00

Sal. Contv. INSS
2.306,57

Base Calc. FGTS
2.306,57

FGTS do Mês
184,52

Base Calc. IRPF
1.699,37

Falsa IRPF
0,00

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

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 07/10/2025
VALOR: 2.121,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F5C.236.345.115.5E5

=====
|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解决adas 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 Bilar - SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1	
			Admissão:	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	
			Valor Líquido \Rightarrow	2.651,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fazenda IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida descrita na folha de pagamento.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - SP

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 07/10/2025
VALOR: 2.651,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.25A.F41.97C.69F.642

ICentral 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 Biritiba - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 070 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 000.243.835 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0903 7487 6900 0180 5500 1000 2438 3513 6705 2833

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252636688904 09/09/2025 14:55:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CIF

03.748.769/0001-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	IPI
0000000004834	POTE ALTACOPA TRANSP. PP 100 ML C/100	39241000	000	5102	pct	1,00	5,50	5,50	0,00	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00
0000000004321	TAMPA ALTACOPA P/POTE 100 ML C/50	39235000	000	5102	pct	2,00	3,25	6,50	0,00	6,50	1,17	0,00	18,00	0,00
00000000014818	CANUBIO POTE REDONDO 200 ML KIT C/24	39231090	000	5102	pct	2,00	8,20	16,40	0,00	16,40	2,95	0,00	18,00	0,00
0000000005497	SACHE - VINAGRE 4 ML CX C/ 200 UN	22090000	000	5102	cx	1,00	36,90	36,90	0,00	36,90	6,64	0,00	18,00	0,00
00000000013389	GARRAFA PLAST. 300 ML C/100	39233090	000	5102	FD	1,00	64,80	64,80	0,00	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00
0000000002081	SUPORTE COPO CRISTAL/INOX 180 ML AGUA GLOBO	73239300	000	5102	und	1,00	36,80	36,80	0,00	36,80	6,62	0,00	18,00	0,00
0000000000507	TRILHA SABONETE LIQ. 800 ML REFIL ERVA DOCE GEL	34013000	060	5405	und	1,00	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001865662011554102212270000108150

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	100.701
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,50
VALOR COBRADO	1.081,50

===== NR.AUTENTICACAO 1.B8.FD7.79D.61E.F22 =====

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 Biritiba - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 252.364
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35250908231734000193550000002523641002743017
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
135252637121321 2025-09-09T15:20:05-03:

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

Data da Emissão
09/09/2025

Endereço
AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17402-064

Data de Saída/Entrada
09/09/2025

Município
GARCA

Fone/Fax
(14)98801749

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO

Número
529

Bairro
CENTRO

CEP
16210-000

Cidade
BILAC

UF
SP

FATURA

Dupl.: 252.364/1 Valor: 1.013,76 Venc. 07/10/2025

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.013,76	Valor do ICMS 174,70	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.013,76
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - remetente 2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE			UF SP	Inscrição Estadual 671495090114	
Quantidade 4	Especie CAIXAS	Marca	Numeração		Peso Bruto 15,000	Peso Líquido 15,000

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
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAB029D Val. 01/01/2030	90183219	000	5102	CX	12,00	7,930000	95,16	95,16	11,42		12,0	
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 0892/25 Val. 30/06/2027	30043999	000	5102	FR	6,00	4,480000	26,88	26,88	3,23		12,0	
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1) GERMED Lote: 4S4469 Val. 08/04/2027	30049064	000	5102	CX	4,00	1,530000	6,12	6,12	0,73		12,0	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 1042025-E Val. 01/06/2030	30059090	000	5102	RL	6,00	13,460000	80,76	80,76	14,54		18,0	
566324	FITA ADESIVA 19MM X 50M, "BRANCA" POLARFIX Lote: FC252/25-D Val. 17/07/2028	48114110	000	5102	UND	12,00	4,740000	56,88	56,88	10,24		18,0	
569611	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF02/HS05 C/50 MAXICOR Lote: 024-012 Val. 02/12/2027	90181990	000	5102	PCT	20,00	12,000000	240,00	240,00	43,20		18,0	
570112	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL "STAR" POLARFIX Lote: 052025 Val. 01/04/2030	30059090	000	5102	PCT	500,00	0,750000	375,00	375,00	67,50		18,0	

NF-e
No. 252.364

ata de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

1

Entrada: 2

No. 252.364

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002523641002743017

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

135252637121321

2025-09-09T15:20:05-03:

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



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

570218	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 DESCARPACK Lote : SCLKAB006A Val. 01/04/2030	90183999	000	5102	CX	8,00	12.000000	96,00	96,00	17,28					18,0	
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI" TEUTO BRASILEIRO Lote : 07643239 Val. 01/04/2027	30049039	000	5102	CX	3,00	11.770000	35,31	35,31	6,36					18,0	
575354	ATENOLOL 50MG CX C/ 30 CP "GENERICOS" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25A2046 Val. 25/01/2027	30049042	000	5102	CX	1,00	1.650000	1,65	1,65	0,20					12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.287.858

Reservado ao FISCO

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PÚBLICO -
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP PEDIDO 62104 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. Termolábeis: devolução somente no
ato.

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083976000452124007710007712270000101376

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.702
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.013,76
VALOR COBRADO	1.013,76

=====

NR. AUTENTICACAO 6.A61.C6B.F84.19F.D23

=====

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 Bilaç - SP

DATA DO RECEBIMENTO

NOME POR EXTERNO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1530277

SÉRIE 0

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 1530277

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0903 4988 1200 0792 5500 0001 5302 7710 1591 3645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ 03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252643945853 10/09/2025 00:21:40-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BILAC

CEP

16210-000

FONE/FAX

1435325198

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

DATA DE EMISSÃO

10/09/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/09/2025

HORA DE SAÍDA

00:21:09

FATURA / DUPLICATA

QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/10/2025	559,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
559,60	100,72	0,00	0,00	559,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 317,5 SN GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO			SP	797178297111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 19,280 19,280

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
107473	ALCOOL FEEL CARE FAG08 GEL HIG C/VAL 800ML	38089919	000	5102	CX6	2.0000	159.9000	319.80	319.80	57,56		18,00	0,00
78799	SAB FEEL CARE LÍQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML	34012090	000	5102	CX6	2.0000	119.9000	239.80	239.80	43,16		18,00	0,00

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac

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. Destinatário não-contribuinte do ICMS - NroCarga: 489191 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 108.81(19,44%)

RESERVADO AO FISCO

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080954275445393468560003412280000055960

BENEFICIARIO:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

NOME FANTASIA:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO	100.703
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	559,60
VALOR COBRADO	559,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.493.44A.0BD.023.AA2

=====

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 Bilar - SP

Identificação do emissor

Rioclarensse
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 C/EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - Fone: 1935225800

DANFE													
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA													
Nº. 2055699 FL. 2 / 2 SÉRIE 1													
CHAVE DE ACESSO 3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0556 9914 8363 9713													
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 135252641265516 09/09/2025 20:24:08													
CNPJ 67.729.178/0004-91													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 04/25M Q: 100,0000 F: 09/06/25 V: 30/11/2026, nFCe: 431004C0 -BOC 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,8117	81,17	81,17	14,61	0,00	18,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: T-002/25 Q: 300,0000 F: 31/07/25 V: 30/06/2027, nFCe: 24 DFC1B4-1071-4SC5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	300,00	0,6961	208,83	208,83	25,06	0,00	12,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENÉRICO) L: 25061458 Q: 25,0000 F: 28/06/25 V: 30/06/2027	30039053	000	5102	FA	25,00	3,456	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25E01991 Q: 800,0000 F: 24/05/25 V: 24/04/2027	30039099	000	5102	AP	800,00	0,185	148,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENÉRICO) L: 2505252 5 Q: 100,0000 F: 03/04/25 V: 03/04/2027	30042059	000	5102	FA	100,00	3,674	367,40	367,40	44,09	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25C2855 Q: 100,0000 F: 10/04/2 5 V: 10/04/2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,30	730,00	730,00	131,40	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-018/25 Q: 100,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	2,8739	287,39	287,39	51,73	0,00	18,00	0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENÉRICO) L: 25060479 Q: 50,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30043210	500	5102	FA	50,00	4,3851	219,26	219,26	26,31	0,00	12,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENÉRICO) L: 25061707 Q: 150,0000 F: 26/05/25 V: 26/05/2027, nFCe: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBE7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	150,00	2,6401	396,02	396,02	47,52	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: BG-034/25M Q: 300,0000 F: 13/06/25 V: 31/05/2027, nFCe: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88D053	30049029	500	5102	AP	300,00	0,9706	291,18	291,18	34,94	0,00	12,00	0,00

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101499811170912270000490533

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.704
NOSSO NUMERO	17115360001499811
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.905,33
VALOR COBRADO	4.905,33

NR.AUTENTICACAO 7.791.019.889.10A.06D

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 Biritiba - SP

SUPERMED SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMPANHA, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 863704 SERIE 1 FOLHA 1/2												
				CHAVE DE ACESSO 3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8637 0416 3553 6980										
				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 a não contribuinte				PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131256920763324 10/09/2025 20:32:15										
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.BENEFICIENTE DO BRASIL (3467)				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02										
ENDERECO R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064									
MUNICÍPIO GARCA		FONE/FAX 1435325198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA									
FATURA/ DUPLICATA														
001	08/10/2025	1.727,02												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.727,02		VALOR DO ICMS 167,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.724,71									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 2,31	VALOR TOTAL DA NOTA 1.727,02									
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO									
ENDERECO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006									
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 83,35	PESO LÍQUIDO 83,35									
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
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFSZON - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 462401, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/10/2024, Data Val: 10/10/2029)		90189069	200	6108	UND	2	58,8750	117,75	117,75	4,71	0,00	4,00	0,00
34369	AR DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2412-05, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)		82121020	100	6108	PCT	5	3,0800	15,40	17,71	0,71	2,31	4,00	15,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1007.9, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)		40151200	200	6108	CX	1	360,7500	360,75	360,75	14,43	0,00	4,00	0,00
12864	DIPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4809, Lote: 26585500, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)		30049069	000	6108	CX	2	52,8000	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00	0,00
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECCOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25295437D2, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/-2028)		30049099	500	6108	CX	5	84,4000	422,00	422,00	50,64		12,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 62102 - DESPESA CUSTEADA CÓM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO N. 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/ SP #R16P3V9 R3P3V1 # ITENS 1 a 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 112,90 Pedido: 835336 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario : COMERCIAL Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,19 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Mercadorias avariadas, ou faltas:														
						Só serão repassadas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.								

UPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projeta, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

Nº 863704
SERIE 1
FOLHA 2/2CHAVE DE ACESSO
3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8637 0416 3553 6980Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256920763324 10/09/2025 20:32:15TUREZA DA OPERAÇÃO
nda a nao contribuinteCRIÇÃO ESTADUAL
1.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-7, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30041013	000	6108	CX	2	256,2000	512,40	512,40	61,49	0,00	12,00	0,00
9299	BROMOPRIDA(BROMOGEX)10MG 50AMP 2ML-WASSER FARMA (Fornecedor: 636, Lote: WFE24001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2028)	30049045	000	6108	CX	2	53,0000	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU (Fornecedor: 3048, Lote: 24501179C3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/-2027)	30049099	500	6108	CX	1	84,8100	84,81	84,81	10,18		12,00	

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050073429601047912280000172702

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

NR. DOCUMENTO 100.705
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.727,02
VALOR COBRADO 1.727,02

NR.AUTENTICACAO 3.923.974.DOF.9B7.382

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.

Ovidoria
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 Ovidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20251001042160334000172</p>		<p>Número da Nota 00000359</p> <p>Data e Hora de Emissão 01/10/2025 16:58:27</p> <p>Código de Verificação NS8G-DYDS</p>																										
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8</p> <p>Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA</p> <p>Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930</p> <p>Município: São Paulo UF: SP</p>																												
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: ----</p> <p>CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06</p> <p>Endereço: Rua RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000</p> <p>Município: Bilac UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br</p>																												
<p>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>																												
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Engenharia Clínica - Despesa custeada com recurso público-convênio 01/2025 - Órgão Público - Prefeitura Municipal de Bilac - SP Local da prestação de serviço: Bilac-sp</p>																												
<p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.800,00</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS (R\$)</th> <th>IRRF (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>PIS/PASEP (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Aliquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Município da Prestação do Serviço</th> <th>Número Inscrição da Obra</th> <th>Valor Aproximado dos Tributos / Frete</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	-	-	-	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Frete	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																								
-	-	-	-	-																								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																								
0,00	-	-	-	0,00																								
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Frete																										
-	-	-																										
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(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.</p>																												

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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

1.800,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100801

AUTENTICACAO SISBB: 4.C33.C06.0A7.8A6.B13

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilaç - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2152419962



Nº Nota

343

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/OUT/2025 - 15:57:12

Competência

10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**
Complemento: **SALA 01**
Município: **BILAC**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **16.210-000**

País: **BRASIL**

Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos - Despesa custeada com recurso público convênio 01/2025 - Órgão Público - Prefeitura Municipal de Bilac-SP- REF SET/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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 12.270,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 368,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

2152419962

Número da Nota:

343

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
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 12.270,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 08/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100802

AUTENTICACAO SISBB: D.0E1.A96.257.5A8.C59

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

21527188V9



Nº Nota

175

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/OUT/2025 - 16:29:32

Competência

10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão 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 SERVIÇOSRazão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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 - Órgão Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP - REF SET/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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 12.270,00	Aliquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 245,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS
DO(A) **NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e**Código de Verificação:
21527188V9

Número da Nota:

175

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEI.
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: 08/10/2025
=====

DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 2.CBB.66C.CCA.8A8.F87

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Diretoria Municipal da Fazenda - Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Oswaldo Martins S/N, CEP 16210008 BILAC-SP CNPJ 44430783000119
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

139

Data de Emissão

01/10/2025

Data e Hora da Competência

01/10/2025 às 11:23:01

Código de Verificação

1912-0767-2277



CNPJ

405.273.498-01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 6301115

Insc. Mun.

6301115

Autenticação

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



Síntese

Não Optante do Simples Nacional

Síntese

Telefones

E-Mail's

(18) 99666-7173 ; kellen.cecil@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	Vlr. Unitário	Qtd	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 N° 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP."

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00

Atividade

04 10-NUTRIÇÃO.

Item da Lista / LCF 116/2003

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Síntese

ISS Fixo

Local do Serviço

Aliquota (%)

Dentro do Município

0,0000

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Base de Cálc. (R\$)

0,00

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 139 emitida em 01/10/2025 às 11:23:01 - Cód Verif 1912-0767-2277

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2025 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
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.900,00

DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100804

AUTENTICACAO SISBB: E.F07.384.C95.A21.F09

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

Nº 876945
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO

3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8769 4512 8984 5287

Consulta 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./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252669418594 11/09/2025 16:32:05INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
11/09/2025ENDERECO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARCAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2025 4.331,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.177,07 VALOR DO ICMS 621,50 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.323,85

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 8,07 VALOR TOTAL DA NOTA 4.331,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
1120609900441ENDERECO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO

ARUJA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

188070970117

QUANTIDADE 23 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 169,92 PESO LÍQUIDO 169,92

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: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 01/02/2030)	90183219	100	5102	CX	1	5.7800	5,78	6,24	0,75	0,46	12,00	8,00
20091	DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0321532507, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	000	5102	FR	10	2,8000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
27455	MONITOR DE GLICEMIA ON CALL PLUS II C/SOL CONTROLE - MEDLEVENHON (Fornecedor: 2405, Lote: 12360989, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/07/-2024, Data Val: 22/07/2026)	90278999	200	5102	CX	2	57,8200	115,64	115,64	20,82	0,00	18,00	0,00
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M723, Qtde: 10 ,Data Fab: 26/03/2025, Data Val: 26/03/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,9440	59,44	64,20	7,70	4,76	12,00	8,00
37009	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M732, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/04/2025, Data Val: 29/04/2030)	90183219	100	5102	CX	6	5,9450	35,67	38,52	4,62	2,85	12,00	8,00
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEK (Fornecedor: 17802, Lote: 130525, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PC	3	3,9033	11,71	11,71	2,11	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 62102 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO N. 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/ SP ||#R37P4V20 R3SP18V3 || #||

ITENS 9,14,16 a 18 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 36 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria

Pedido: 883956

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1571

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 98 Cubagem: 0,66

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpão 26 - Laranja Azeada - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 876945
SÉRIE 1
FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8769 4512 8984 5287

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

ATURAÇÃO DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252669418594 11/09/2025 16:32:05

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29837 CATETER IV 16G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB019B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/10/2029)		90183929	700	5102	CX	1	72,7200	72,72	72,72	13,09		18,00	
23823 HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM.C/10 -VITAME-DI (Fornecedor: 2300, Lote: 20250316, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/03/2025, Data Val: 15/03/2028)		30051090	200	5102	CX	2	48,0400	96,08	96,08	17,29		18,00	
135 ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-O-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0720-25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 01/06/2029)		90211020	040	5102	CX	1	86,8800	86,88			0,00		0,00
34406 LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTERIL C/50 PA-RES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB024A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)		40151200	200	5102	CX	1	59,2800	59,28	59,28	10,67	0,00	18,00	0,00
29284 SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-OCC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB002B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)		90183921	700	5102	PCT	1	21,4300	21,43	21,43	3,86		18,00	
35356 SONDA FOLEY 2VIAS C/CUFF N.12 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A69, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)		90183921	200	5102	CX	1	17,5500	17,55	17,55	3,16	0,00	18,00	0,00
35105 ALGODAO ORTOPÉDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNTEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150525, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)		30059090	000	5102	PCT	3	5,9600	17,88	17,88	3,22	0,00	18,00	0,00
14512 MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2030)		90211020	040	5102	RL	2	7,2400	14,48			0,00		0,00
27513 CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)		30059090	000	5102	PCT	1	44,8400	44,84	44,84	8,07	0,00	18,00	0,00
14509 MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)		90211020	040	5102	RL	1	4,3500	4,35			0,00		0,00
14514 MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2030)		90211020	040	5102	RL	1	11,4300	11,43			0,00		0,00
14515 MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)		90211020	040	5102	RL	1	15,1400	15,14			0,00		0,00
36036 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 24F25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)		30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
30097 SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1010, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)		90183119	100	5102	CX	2	66,3000	132,60	132,60	15,91		12,00	
27604 SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: ESC002B/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)		90183929	700	5102	CX	2	18,5600	37,12	37,12	6,68		18,00	
6826 ABAIXADOR LÍNGUA MADEIRA C/100-TREOTO (Fornecedor: 261, Lote: 030, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2030)		44219900	000	5102	PCT	3	4,5800	13,74	13,74	2,47	0,00	18,00	0,00
21840 INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB005A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)		90189010	700	5102	PCT	2	20,7150	41,43	41,43	7,46	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8769 4512 8984 5287Nº 876945
SÉRIE 1
FOLHA 3/4Consulta 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./Venda de Merc. Adq. de Terc. STINSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252669418594 11/09/2025 16:32:05CNPJ
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
37117	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L. SLIP 1,5MT PLAS C/25-DESCAR (Fornecedor: 918, Lote: SEPUAB078A, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	90189010	700	5102	PCT	24	18,3575	440,58	440,58	79,30	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M998, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	2	52,3500	104,70	104,70	12,56		12,00	
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68522, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1250	10,25	10,25	1,84	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10773, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48191000	000	5102	CX	1	89,1500	89,15	89,15	16,05	0,00	18,00	0,00
20932	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/2-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SLTRAB142M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	40151200	200	5102	CX	1	367,5000	367,50	367,50	66,15	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P. COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: N25E02X03A, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	39269030	700	5102	PC	30	2,9600	88,80	88,80	15,98		18,00	
36985	MASCARA TRIPLO C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-103, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	63079010	000	5102	PCT	10	4,2700	42,70	42,70	7,69	0,00	18,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67875, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1100	10,22	10,22	1,84	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB026D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183926	200	5102	CX	2	75,1750	150,35	150,35	27,06	0,00	18,00	0,00
31472	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEM-FRESENIUS1 (Fornecedor: 2681, Lote: 78TB1148, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/03/2024, Data Val: 04/03/2026)	30049099	000	5102	CX	2	41,9900	83,98	83,98	10,08		12,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	1	114,1800	114,18	114,18	20,55	0,00	18,00	0,00
33321	PROPRANOLOL 40MG 40CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A16A00225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039046	500	5102	CX	1	2,7800	2,78	2,78	0,33	0,00	12,00	0,00
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.336, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	21069090	060	5405	UND	6	3,7617	22,57		0,00		0,00	
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	500	5102	CX	4	0,8275	3,31	3,31	0,40	0,00	12,00	0,00
29586	SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM (Fornecedor: 3048, Lote: 25183015D4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30049099	500	5102	CX	1	102,4000	102,40	102,40	12,29		12,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25050486, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039086	000	5102	CX	2	56,0000	112,00	112,00	13,44	0,00	12,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25226005C1, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30049099	500	5102	CX	3	68,4533	205,36	205,36	24,64		12,00	

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE	
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0-ENTRADA 1-SAIDA	1
Nº 876945 SERIE 1 FOLHA 4/4	

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8769 4512 8984 5287Consulta 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./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252669418594 11/09/2025 16:32:05INSCRIÇÃO 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
37316	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10-0ML 60FRA-FARMARIN (Fornecedor: 6434, Lote: G077125B, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	000	5102	CX	7	175,2000	1.226,40	1.226,40	147,17	0,00	12,00	0,00
20132	FLUXON 25MG 30CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: DFG0903A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	200	5102	CX	1	8,0600	8,06	8,06	1,45	0,00	18,00	0,00
10207	DICLOFENACO SODICO 75MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIOPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: J-011/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049037	000	5102	CX	1	73,3000	73,30	73,30	8,80	0,00	12,00	0,00
37048	SULPH 10MG/G (1%) CREME 50G-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 25P2C1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049072	000	5102	TB	10	5,8310	58,31	58,31	10,50	0,00	18,00	0,00
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
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D0351, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049029	500	5102	FR	6	2,4333	14,60	14,60	1,75	0,00	12,00	0,00
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 10-0ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0032486, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	500	5102	FR	8	2,5988	20,79	20,79	3,74		18,00	

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032525500004149000283108812290000433192

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 100.805
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.331,92
VALOR COBRADO 4.331,92

=====
NR.AUTENTICACAO 2.7CB.70B.A69.C86.67E

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 Bilaç - SP

NF-e
Nº 022689
SÉRIE 1

DATA DE RECEPIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
04/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
1.869,00



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S/C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 022689

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3525 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0226 8911 0006 5141

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252575660326 - 04/09/2025 15:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 04/09/2025	
ENDERECO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2025
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	02/10/2025	934,50	002	30/10/2025	934,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 1.869,00	VALOR DO ICMS 336,42	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.I.MP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 9,96	V.TOTAL PRODUTOS 1.869,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 300,16	VALOR DA COFINS 45,98	V.TOTAL NOTA 1.869,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
329	KIT PROMOCIONAL 3 CARRINHO DE LIMPEZA	84518000	000	5102	UN	1,0000	1.869,0000	1.869,00	1.869,00	336,42	0,00	18,00	0,00

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

AHBB
Hospital Padre Bonifácio
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010006514; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399061587820000000402142301015812220000093450

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASTA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	100.806
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	934,50
JUROS/MULTA	18,68
VALOR COBRADO	953,18

=====NR.AUTENTICACAO 7.A49.5E2.A4A.C62.547=====

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, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais
habitualmente 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 de Ouvidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritiba - 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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº25799 - série A
10/09/2025	10/09/2025	Emitida	2025/235622	

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIAÇÃO 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
	Passaporte:	45.349.461/0007-06

Local da prestação do serviço: BILAC-SP

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS					
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	225,00	225,00	0,00



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

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.

NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

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

SIMPLIS 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

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

07.13(02.39.00300) - DECETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

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

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

DOCUMENTOS DE COBRANÇA

NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
3132 R\$ 225,00 10/10/2025

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

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.P6Y7K3.J6G5Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A2DAC4369

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Data e horário da impressão: 10/09/2025 - 08:36:46

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112529031320070342033562108081230000022500

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 100.807
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 225,00
VALOR COBRADO 225,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.BF4.4AD.27B.43C.BC2
=====

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 Bilaç - SP

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: BILAC-SP - CEP/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 10/10/25 R\$: 885,87

NF-e
Nº 022858
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
12/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
885,87



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S/C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 022858

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3525 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0228 5813 0001 1244

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252677529099 - 12/09/2025 09:32:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 12/09/2025
ENDERECO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/09/2025
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	10/10/2025	885,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 885,87	VALOR DO ICMS 159,45	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 4,68	V.TOTAL PRODUTOS 879,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 6,47	V.ICMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 28,58	VALOR DA COFINS 21,60	V.TOTAL NOTA 885,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,500	PESO LÍQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	199,0000	199,00	205,47	36,98	6,47	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089429	000	5102	GL	2,0000	340,2000	680,40	680,40	122,47	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330001124; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

033990615878200000040226590101311230000088587

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 100.808
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 885,87
VALOR COBRADO 885,87

=====
NR.AUTENTICACAO B.143.CFB.8D3.94F.9E6

=====
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 Biritiba - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000153735 Série NULL, emitido 30/09/2025

Número da Nota - Serie
000000154476 - 1
Autenticidade
80KR-2CZX
Data de Emissão
30/09/2025



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:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO 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 UF: SP E-mail: rlima@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 09/2025

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

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,
CONERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	6,04	27,88	9,29

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	929,19	5,0000%	46,46	929,19

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 885,98

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009030188780030000659517721230000088598

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	100.809
NOSSO NUMERO	30188780000006595
CONVENIO	03018878
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	885,98
VALOR COBRADO	885,98

=====

NR.AUTENTICACAO F.401.7A2.D5F.C37.350

=====

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 publicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritas - SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Número Carteira Profissional 02209700000	Série 00370
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 22/05/2024 A 21/05/2025	De Gozo das Férias 13/10/2025 A 27/10/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.258,20 P
Salário Base: 4.212,80	1/3 das Férias: 752,73 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.516,40	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 254,71 D
	Desconto do imposto de Renda: 24,56 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.010,93 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 279,27 D
	TOTAL LÍQUIDO: 2.731,66 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.731,66 (dois mil setecentos e trinta e um reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Cleonice Quederoli Soares

CLEONICE QUEDEROLI SOARES

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

Data: 12/09/2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.731,66 (dois mil setecentos e trinta e um reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/10/2025
BILAC

Cleonice Quederoli Soares
CLEONICE QUEDEROLI SOARES

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ: 418.186.678-51
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/10/2025
VALOR: 2.731,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED6.60F.2A6.B27.399

=====
|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 Biritiba - SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREIA PAGLIUSO GALASSI		Número Carteira Profissional 62578	Série 00173
---	--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/11/2023 A 31/10/2024	De Gozo das Férias 13/10/2025 A 11/11/2025 = 30 Dias		De Abono
---	---	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.246,91 P
Salário Base: 3.732,61	1/3 das Férias: 1.415,64 P
Média Horas: 48,71	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 161,99	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.246,92	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 602,34 D
	Desconto do imposto de Renda: 430,69 D
	 TOTAL DOS PROVENTOS: 5.662,55 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.033,03 D
	 TOTAL LÍQUIDO: 4.629,52 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\$ 4.629,52 (quatro mil seiscientos e vinte e nove reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

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

Data: 12/09/2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 4.629,52(quatro mil seiscientos e vinte e nove reais e cinqüenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/10/2025
BILAC

ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.03
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: 09/10/2025
VALOR: 4.629,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.67F.4FA.0B0.350.2CE

=====
|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 Biritiba - SP



ELETROTÉCNICA E ELETROMÉDICA SINDI
 Manutenção Hospitalar e Elétrica Residencial,
 Comercial e Industrial e Telefonia em Geral.
Nilton Cândido de Souza - ME
 CREA 5062678252

Fone (18) 3691-1453 - Cel. (18) 9714-2229

RUA LUIZ ROBERTO GÂMBERA, 600 - CENTRO - CEP 15290-000 - BURITAMA - SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
NILTON CANDIDO DE SOUZA - ME
 Inscrição Municipal
 1814
 Inscrição Estadual/RG
 230.071.938.115
 Endereço
LUIZ ROBERTO GAMBERA, 600
 Cidade/UF
 BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
 09.351.014/0001-24

E-mail

Complemento
CENTRO

Bairro

CEP
 15290-000

DDD/Fone



384100446936

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/09/2025 10:15	Competência 09/2025	No. Controle 00446956	No. NF 00000794	Página 1 de 1	Chave de Segurança 9B5W-PA4A-2E3E-0B4S-9E6X
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Inscrição Municipal

CPF/CNPJ
 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529
 Cidade/UF
BILAC / SP

Complemento
CENTRO

CEP
 16210-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UMA LAVADORA SUZUKI COM DESMONTAGEM DO MOTOR PARA TROCA DE 08 CORREIAS, REPARO NO SISTEMA DE FREIO E SERVIÇOS TÉCNICOS

BANCO BRADESCO
 AG 2112
 CC 5652-9

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC-SP

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$ 0,00	(-)	0,00 % (INSS)	R\$ 0,00	(-)	ISSQN Retido	R\$ 0,00
0,00 % (COFINS)	R\$ 0,00	(-)	0,00 % (IRRF)	R\$ 0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$ 0,00
0,00 % (CSLL)	R\$ 0,00	(-)	Total Ret.Federais	R\$ 0,00		Desconto Condisional	R\$ 0,00
						Outros Descontos	R\$ 0,00
						Valor Líquido a Pagar	R\$ 1.570,00

Aativ.	Descrição da Atividade	Aliq. (%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq. (%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,...	2,0100	1.570,00				

Impresso pertencente ao Simples Nacional.

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

Lugar de execução dos serviços: BILAC / SP

LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Recebido(s) de: NILTON CANDIDO DE SOUZA - ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000794

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 9B5W-PA4A-2E3E-0B4S-9E6X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
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\$ 1.570,00
DEBITO EM: 09/10/2025

=====
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: E.72D.D7F.E2A.303.3F1

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritiba - SP

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 448557830 Série C
Data de Emissão: 25/09/2025
Data de Apresentação: 30/09/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 28/10/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504	B8F4.1EF7.927D.6D77.3BA7.3998.9398.7DF1

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

ASSOCIAÇÃO 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.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	SET/2025	09/10/2025	6.170,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 910353508251	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 1,22%	COFINS 5,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	SET/25	6 120,00	kWh	0,50621733	3.110,29	3 110,29	18,00	559,85	2.550,44	31,12	143,84	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/25	6 120,00	kWh	0,37627778	2.302,82	2.302,82	18,00	414,51	1.688,31	23,04	106,50	04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/25				631,18	631,18	18,00	113,61	517,57	6,31	29,19	Vermelha P2
0804	Juros de Mora	AGO/25				15,16							25 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	AGO/25				91,89							
0705	Atualização Monetária IPCA	AGO/25				9,93							
	Total Distribuidora					6 161,27							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custoço IP-CIP Municipal	SET/25				9,03							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDAÇÃO / DATAS DE LEITURAS									
2025 SET	6120,29	Consumo kWh TUSD R\$ 33,33 TE R\$ -145,68	Consumo kWh TUSD R\$ 33,33 TE R\$ -145,68	0,38815000	0,26738000	Nº 400996790	Energia Ativa	Leitura 25/09/2025	Leitura 27/08/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda (%)
AGO	4800,30									40,00	6.120	
JUL	4440,32											
JUN	4440,30											
MAI	5760,29											
ABR	8360,32											
MAR	10760,30											
FEV	9320,28											
JAN	11640,31											
2024 DEZ	9520,30											
NOV	9360,30											
OUT	10320,33											
SET	7480,29											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 33,33 TE R\$ -145,68

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

AVISO IMPORTANTE

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 448557830 Série C

CódDóbAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
6.170,90

Data de Vencimento
09/10/2025

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

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
SA PRESENTES

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

836500000614 709000403374 134445921031 100033483809

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Companhia Paulista de Força e Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.03
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 83650000061-4 70900040337-4
13444592103-1 10003348380-9

Data do pagamento 09/10/2025
Valor em Dinheiro 6.170,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 6.170,90

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: C.411.F26.1FF.2AC.F13

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritas - 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				
Bairro	UMUARAMA			Número	116
Município	ARAÇATUBA			CEP	16013-090
				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	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	2.700,0000	1,00	0,00	0,00	2.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.700,00

:INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

1º parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/07/2025..... 2º parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/08/2025..... 3º parcela: R\$ 675,00, vencimento 10/09/2025..... 4º 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\$ 2.700,00Atividade
 4321500-INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICAOperação
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$)
 4,0000 2.700,00Dedução de Materiais/Equipamentos
 Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
 0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)
 0,00Vir. 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 01/2025Órgão Público Convenente
 Prefeitura Municipal de Bilac - SP**BILAC-SP****AHBB**
 Hospital Padre Bernardes
 Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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: 10/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 9.B1A.18D.C6E.1AA.8DA

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritiba - SP

Chave de Acesso da NFS-e
350640922562011190001870000000000001825105642567625

Número da NFS-e 18 Competência da NFS-e 01/10/2025
Número da DPS 23 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 16:23:38



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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADO NO HOSPITAL PADRE BERNARDO	14.01.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, 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 º 01/2025.
Órgão Público Convenente : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC- SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	Pais 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 NEXO

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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: 10/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 7.6BC.3EB.EB3.C64.181

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritiba - SP



Chave de Acesso da NFS-e
35064092252665617000120000000000002225107932710771

Número da NFS-e 22
Número da DPS 25

Competência da NFS-e 02/10/2025
Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2025 09:15:32
Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2025 09:15:32

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
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0007-06	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO 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 equipamento...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
M.O Manutenção Ar sala enfermagem troca cabo de alimentação R\$ 150,00

M.O Ar quarto de descanso da enfermagem, troca capacitor R\$ 200,00
M.O Manutenção Ar Emergência higienização e troca do capacitor moto ventilador R\$ 300,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Contribuição 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\$ 650,00	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
BC ISSQN	Aliquota 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\$ 650,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Despesa Consteada com recursos público convênio n.10/2025 órgão público Conveniente Prefeitura municipal de Bilac SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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\$ 650,00
DEBITO EM: 10/10/2025

=====
DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 9.A31.66F.3D5.9EA.835

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Diretoria Municipal da Fazenda - Departamento de Tributação e Fiscalização

Praça Oswaldo Martins S/N, CEP 16210008 BILAC-SP CNPJ 44430783000119

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1098

Data de Emissão
06/10/2025

Data e Hora da Competência
06/10/2025 às 09:03:10

Código de Verificação
5773-9416-2101

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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



Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones: (18) 3659-1243; robertoeugenio@hotmail.com

E-Mails:

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	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	6.104,0000	1,00	0,00		6.104,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 6.104,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

124-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE SETEMBRO DE 2025 SOMENTE DOS PACIENTE DA CIDADE DE BILAC, SP

ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

DESPESAS CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO, CONVENIO-01 2025 ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC S.P.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.104,00

Atividade:

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação:

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal:

Simples Nacional

Alíquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 6.104,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

122,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 1098 emitida em 06/10/2025 às 09:03:10 - Cód Verif 5773-9416-2101

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/10/2025 Valor Total R\$ 6.104,00 Valor Líquido R\$ 6.104,00

Ass: *Roberto Eugenio Me*

em *06/10/2025*

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

ROBERTO EUGÊNIO

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

Inscrição Municipal:

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

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 30 de Setembro de 2025
Periodo de 01/09/2025 à 30/09/2025
CNPJ Nº 45.349.461/0007-06

	Nome	Exame	Valor	
1				Bilac
2	Geny Marqui Bernardi	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
3	Vitor Augusto Rodrigues Reis	Escapula	R\$ 43,00	Bilac
4	Vitor Augusto Rodrigues Reis	Ombro	R\$ 43,00	Bilac
5	Marcia Cristina de Araujo	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
6	Ednalva Bezerra Cruz Gomes	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
7	Francisco E Sousa Martins	Perna	R\$ 55,00	Bilac
8	Eziel Arce	Acromio-Clavicular	R\$ 43,00	Bilac
9	Paulo Henrique Araujo Marques	Mão	R\$ 43,00	Bilac
10	Giovanny Leopoldino Lins	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
11	Maria Fatima SoUZA Lobo	Perna	R\$ 55,00	Bilac
12	Leonardi Ancelmo	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
13	Maria Fatima Oliveira Bigaton	Pé	R\$ 43,00	Bilac
14	Maria Fatima Oliveira Bigaton	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Bilac
15	Davi Silva M Siqueroli	Mão	R\$ 43,00	Bilac
16	Norival Ranieri	Coluna Sacro Cóccix	R\$ 55,00	Bilac
17	Diomar Moretti Veloni	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
18	Etelvina Almeida	Joelho	R\$ 53,00	Bilac
19	Hilario Baggio	Costelas	R\$ 50,00	Bilac
20	Tiago Santos Oliveira	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
21	Erica Cordeiro dos Reis	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Bilac
22	Antonio Frâncisco Sílva	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
23	Yasmin Caldeira Andrade	Tornozelo	R\$ 43,00	Bilac
24	Yasmin Caldeira Andrade	Joelho	R\$ 53,00	Bilac
25	Yasmin Caldeira Andrade	Pé	R\$ 43,00	Bilac
26	Yasmin Caldeira Andrade	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Bilac
27	Gabriel Matos Silva	Tornozelo	R\$ 43,00	Bilac
28	Gabriel Matos Silva	Pé	R\$ 43,00	Bilac
29	Gabriel Matos Silva	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Bilac
30	Márlida Amaral Basseto	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
31	Valdenice Lourenço Martins	Punho	R\$ 43,00	Bilac
32	Valdenice Lourenço Martins	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Bilac
33	Maria Dionici T Galvani	Articulação Coxo Femural	R\$ 55,00	Bilac
34	Edivaldo Santos F Mardegan	Tornozelo	R\$ 43,00	Bilac
35	Ana Paula Trevisan	Tórax	R\$ 61,00	Bilac
36	Valter Alves Benicio	Cotovelo	R\$ 43,00	Bilac
37	Nayeli Santana Reis	Cranio	R\$ 52,00	Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

38 Jorge Nascimento	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
39 Claudineia Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
40 Claudia Aparecida Santos	Joelho	R\$	53,00	Bilac
41 Thauan Soares C Sá	Mão	R\$	43,00	Bilac
42 Marlene Maria Minga	Tórax	R\$	61,00	Bilac
43 Marlene Maria Minga	Costelas	R\$	50,00	Bilac
44 Higor Pereira Loureiro	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
45 Higor Pereira Loureiro	Joelho	R\$	53,00	Bilac
46 Higor Pereira Loureiro	Pé	R\$	43,00	Bilac
47 Higor Pereira Loureiro	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
48 Sidnei Bispo Antonio	Tórax	R\$	61,00	Bilac
49 Laura Zacarias AA Rosado	Ossos da Face	R\$	50,00	Bilac
50 Laura Zacarias AA Rosado	Osso Nasal	R\$	50,00	Bilac
51 Jaqueline Souza Gama	Pé	R\$	43,00	Bilac
52 Jaqueline Souza Gama	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
53 Itamar Barbosa Gonçalves	Cranio	R\$	52,00	Bilac
54 Itamar Barbosa Gonçalves	Tórax	R\$	61,00	Bilac
55 Maria Clara Polo	Coluna Sacro Coccix	R\$	55,00	Bilac
56 Pedro Henrique B Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
57 Pedro Henrique B Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
58 Maria Clara Lima Rodrigues	Pé	R\$	43,00	Bilac
59 Maria Clara Lima Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
60 Yoranna Vitoria M Freire	Mão	R\$	43,00	Bilac
61 Angelita A Bini Montoro	Tórax	R\$	61,00	Bilac
62 Valdevino Gmes Rocha	Mão	R\$	43,00	Bilac
63 Josephina Castro O Cardoso	Tórax	R\$	61,00	Bilac
64 Rosangela Alves Silvâ	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
65 Rosangela Alves Silva	Puño	R\$	43,00	Bilac
66 Rosangela Alves Silva	Obliquas do Punho	R\$	43,00	Bilac
67 Manoel Silva Sousa	Tórax	R\$	61,00	Bilac
68 João Pereira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
69 Maria Eurides R Melo	Tórax	R\$	61,00	Bilac
70 Patricia Amaral Basseto	Cranio	R\$	52,00	Bilac
71 Marcel Januario Rodrigues	Costelas	R\$	50,00	Bilac
72 Zulmira Rossini Basseto	Escapula	R\$	43,00	Bilac
73 Zulmira Rossini Basseto	oMBRO	R\$	43,00	Bilac
74 Marcelino Gazola	Pé	R\$	43,00	Bilac
75 Marcelino Gazola	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
76 Izaura Loureiro Trabalon	Tórax	R\$	61,00	Bilac
77 Damaris Fernandes Amorim	Tórax	R\$	61,00	Bilac
78 Helena Belazi SoUZA	Cranio	R\$	52,00	Bilac
79 Jhenyfer Vitoria S Moraes	Pé	R\$	43,00	Bilac
80 Jhenyfer Vitoria S Moraes	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
81 Gutierrez Henrique M Silva	Cranio	R\$	52,00	Bilac
82 Gutierrez Henrique M Silva	Costelas	R\$	50,00	Bilac
83 Gutierrez Henrique M Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
84 Gutierrez Henrique M Silva	E Escapula	R\$	43,00	Bilac
85 Gutierrez Henrique M Silva	E Ombro	R\$	43,00	Bilac
86 Gutierrez Henrique M Silva	D Escapula	R\$	43,00	Bilac
87 Gutierrez Henrique M Silva	D Ombro	R\$	43,00	Bilac

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

88 Gutierrez Henrique M Silva	Joelho	R\$	53,00	Bilac
89 Josue Roberto S Caetano	Cranio	R\$	52,00	Bilac
90 Matilde Martins Coutinho	Tórax	R\$	61,00	Bilac
91 Jose luiz B Rodrigues	Mão	R\$	43,00	Bilac
92 Lindaiana Carlos R Batista	Pé	R\$	43,00	Bilac
93 Lindaiana Carlos R Batista	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
94 Aldaira Batista Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
95 Valtemir Jose Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
96 Maria Cristina Reis	Tórax	R\$	61,00	Bilac
97 Isabelli Oliveira SoUZA	Mão	R\$	43,00	Bilac
98 Marilda Amaral Basseto	Costelas	R\$	50,00	Bilac
99 Marilda Amaral Basseto	Clavicula	R\$	43,00	Bilac
100 Aldaira Batista Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
101 Rosangela Santos Marques	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
102 Jose Botega	Mão	R\$	43,00	Bilac
103 Pedro Fernandes Silva	Cranio	R\$	52,00	Bilac
104 Pedro Fernandes Silva	Ossos da Face	R\$	50,00	Bilac
105 Maria Aparecida A Lopes	Joelho	R\$	53,00	Bilac
106 Tiago Lopes	Escapula	R\$	43,00	Bilac
107 Tiago Lopes	oMBRO	R\$	43,00	Bilac
108 Eva Fritola Santos	Escapula	R\$	43,00	Bilac
109 Eva Fritola Santos	oMBRO	R\$	43,00	Bilac
110 Maria Fernanda Oliveira Santos	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
111 Delmo dos Santos	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
112 Rafaela Alcebiades Cardoso	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
113 Andreia Fernandes Sinatra	Tórax	R\$	61,00	Bilac
114 Nadir Lordes L Galvani	Joelho	R\$	53,00	Bilac
115 Graziela Santos Oliveira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
116 Elizabeth Cardeira Silva	Bacia	R\$	50,00	Bilac
117 Elizabeth Cardeira Silva	Femur	R\$	50,00	Bilac
118 Elizabeth Cardeira Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
119 Elizabeth Cardeira Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
120 Gael Lanzoni Oliveira	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
121 Gael Lanzoni Oliveira	Cotovelo	R\$	43,00	Bilac
122 Leide Alcebiades Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
123 Damião Pereira	Mão	R\$	43,00	Bilac
124 João Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	Bilac
Total de Exames Nº 124		R\$	6.104,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 6.104,00
DEBITO EM: 10/10/2025

=====
DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: F.8D5.170.691.A27.F10

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



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

Número da Nota
23147
Data de Emissão
15/09/2025
Data e Hora da Competência
15/09/2025 às 15:21:26
Código de Verificação
2821-7900-0598



PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobilário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	RG/IE	177.253.999.119		
Logradouro	RUA-BAGUAÇU	Número	597	CEP	16015-290
Bairro	SUMARÉ			UF SP	
Município	ARAÇATUBA				
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. Mobilário 0
Nome	ASSOCIAÇÃO 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	15/09/2025 às 15:21:28	Lote	22130
Número do RPS	2821-7900-0598	Sequência	22130

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	0,0400	10.000,00	0,00	0,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R\$400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebido(s) 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 nº 23147 emitida em 15/09/2025 às 15:21:26 - Cód Verif 2821-7900-0598

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489116009015552302160456782107111230000040000

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	101.005
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO B.DDC.EE5.708.A6E.CA1
=====

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 Bilar - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

158

Data de Emissão

10/10/2025

Data e Hora da

Competência

10/10/2025 às 10:07:58

Código de Verificação

8629-8759-4031

PRÉSTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.741.401/0001-42
Nome CLÍNICA MEDICA DR. CAUE DOS SANTOS OLIVEIRA LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO
Bairro VILA MENDONÇA
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 98079

Insc. Mun. 98079

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's CAUESANTOSOLIVEIRA@GMAIL.COM ; legalizacao@escritorionacional.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
Nome
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	6.500,0000	1,00	0,00	0,00	6.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 6.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões do mês de Setembro de 2025

05 Plantões de 12 HORAS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS "OBSERVAÇÃO"

"Despesa custeada com recurso público. Convênio nº 01/2025.

Órgão Público Convenente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Clinica Medica Dr Cae dos Santos Oliveira Ltda

Dados Bancários Banco: 260 Nu Pagamentos S.A

Agência: 0001 Conta: 85128307-4

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Não

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Simples Nacional

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

2,4500

6.500,00

0,00

0,00

159,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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



Recebímos do Prestador: CLÍNICA MEDICA DR. CAUE DOS SANTOS OLIVEIRA LTDA CNPJ: 42.741.401/0001-42

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 158 emitida em 10/10/2025 às 10:07:58 - Cód Verif 8629-8759-4031

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2025 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

Ass:

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

Plantonista: — Carne dos Santos Olivais

SETEMBRO 2025

Declaro que realizei os plantões acima.

~~Dr. Caue S. Oliveira
Medico
CRM-SP 223327~~

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Convenio II 002020

Órgão Público Convênio
Prefeitura Municipal de Biritiba - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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: 85.128.307-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR. CAUE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 42.741.401/0001-42

6.500,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 14/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101401

AUTENTICACAO SISBB: 7.0BF.61B.175.6C0.5C8

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritiba - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota

2217

Data de Emissão

13/10/2025

Data e Hora da

Competência

13/10/2025 às 08:47:55

Código de Verificação

5405-4722-9749

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA
Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com ; contabil@simplifiquecontabil.com

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

RG/IE ISENTA
Número 28
CEP 16010-290
UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

DÍSCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$ 4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DÍSCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Local de Prestação

Aliquota (%)

Fora do Município

BILAC - SP

2.0000

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

Base de Cálc. (R\$)

0,00

0,00

96,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2217 emitida em 13/10/2025 às 08:47:55 - Cód Verif 5405-4722-9749

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/10/2025 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass:

em / /

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

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 06 de outubro de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - PA ARACATUBA IV
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 4.800,00
DEBITO EM: 14/10/2025

=====
DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C2.167.767.87C.C78

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritiba - SP

RECEBEDOR DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 605

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE DO FISCO	
			
ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 605 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 3525102002540100010355001000006051752051030	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252924781870 - 10/3/2025 9:24:17 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.025.401/0001-03	

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06	DATA DE EMISSÃO 03/10/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DE ENTR./SAIDA
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000011	BOTIJAO GLP P13.	27111910	0500	5405	UN	1.000	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesas custeada com recurso Público. Convenio nº 01/2025 - Orgao Público Convenente. Prefeitura Municipal de Bilac/SP. - Banco para pagamento: Banco Itau - Agencia 0611 - conta 98525 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
---	------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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 LTDA

CPF/CNPJ: 20.025.401/0001-03

VALOR: R\$ 140,00

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101501

AUTENTICACAO SISBB: D.B0A.E4C.3A8.EED.457

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritiba - 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

1 - SAÍDA

Nº 000005596

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

35251002007909000105550010000055961353637747

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252960309692 06/10/2025 14:37:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45349461000706		06/10/2025	
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
RUA SETE SETEMBRO, 529		CENTRO		06/10/2025	
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP		TELEFONE/FAX 1836591243	HORA DA SAÍDA 14:21:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,85	1.177,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE				CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	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
0000000737	FITA VEDA ROSCA 10 MTS. - CEST: 1000900	39209990	0500	5405	UN	1,0000	5,6000	0,00	5,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000006183	ABRACADEIRA BORBOLETA RSF 13A19MM - CEST: 1006200	73269090	2500	5405	PT	3,0000	2,8800	0,00	8,6400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000738	FITA VEDA ROSCA 25 MTS. - CEST: 1000900	39209990	0500	5405	UN	1,0000	8,8800	0,00	8,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005908	SILICONE PU 80G	35069190	0400	5102	U	1,0000	15,7000	0,00	15,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005920	ENGATE PLASTICO - 1/2 - 60CM POLIZEL - CEST: 1000600	39173300	0500	5405	PT	1,0000	16,6600	0,00	16,6600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004355	ANEL DE VEDACAO BACIA SANIT. C/ GUIA - CEST: 1000600	40069000	0400	5102	UN	1,0000	16,6600	0,00	16,6600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004355	ANEL DE VEDACAO BACIA SANIT. C/ GUIA - CEST: 1000600	40069000	0400	5102	UN	1,0000	16,6600	0,00	16,6600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000006320	ENGATE FLEXIVEL PVC 1/2 X 100CM - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UN	1,0000	16,9500	0,00	16,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005472	LAMPADA LED BULBO - 30W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	1,0000	22,2200	0,00	22,2200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005279	PARAFUSO CONJ. FIXACAO CAIXA ACOPLADA SANITARIO	39229000	0400	5102	PAR	1,0000	22,4000	0,00	22,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003768	DUREPOXI 100G - CEST: 1000300	35061090	0400	5102	UN	2,0000	13,4400	0,00	26,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003768	DUREPOXI 100G - CEST: 1000300	35061090	0400	5102	UN	3,0000	13,4400	0,00	40,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002196	ASPERSOR AGRICOLA. AGROJET	84248221	0500	5405	UN	1,0000	42,5600	0,00	42,5600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002417	TUBO DE LIGACAO ASTRA/CIPLA AJUSTAVEL CROMADO - CEST: 1000600	39172900	0400	5102	UN	2,0000	35,5500	0,00	71,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002335	LAMPADA LED BULBO - 50W - CEST: 0900500	85395200	0400	5102	UN	2,0000	50,9500	0,00	101,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003908	ASSENTO SANITARIO - ALMOFADADO OVAL BRANCO - CEST: 1001300	39222000	0500	5405	UN	2,0000	111,1100	0,00	222,2200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001371	BACIA CAIXA ACOPLADA - LOGASA - BRANCA - CEST: 1003100	69109000	0500	5405	KI	1,0000	522,2200	0,00	522,2200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 177,56 Federal: 168,32 - Fonte IBPT.

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilarc - SP

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 1.177,57
DEBITO EM: 15/10/2025

=====
DOCUMENTO: 101502
AUTENTICACAO SISBB: 1.584.5CD.B75.4A2.68B

Despesa custeada com recursos públicos.

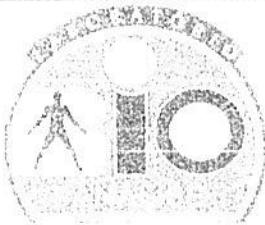
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Instituto de Pesquisas Médicas
e Analises Clínicas Ltda

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

48610 08/10/2025

Chave:
AHWC-IOUK

**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

Telefôn: (18) 3612-3951 CCM 3615

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2025

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO 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:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 EXAMES LABORATORIAIS

1.482,98

1.482,98

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 123.83 (8,35%)

Observação:

Total dos Serviços	1.482,98
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 29,66
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.482,98

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

22,24

PIS

9,64

COFINS

44,49

CSLL

14,83

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.391,78

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOSConvênio: AHBB - *Bilac*

Período de 01/09/2025 à 30/09/2025

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V.	Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	2	3,74		7,48
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÃO	1	4,01		4,01
	CA	CÁLCIO	1	4,40		4,40
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	14	22,00		308,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.)	14	13,37		187,18
	CRE	CREATININA	14	3,74		52,36
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82		4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35		5,35
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	24	7,00		168,00
	K	POTÁSSIO	15	3,74		56,10
	NA	SODIO	20	3,74		74,80
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	16	15,35		245,60
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	4	3,74		14,96
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	4	3,74		14,96
	TROP	TROPONINA I	17	9,70		164,90
	URE	UREIA	14	3,74		52,36
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	22	5,35		117,70

Paciente(s): 46

Exame(s): 184

Valor Total: R\$ 1.482,98

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pag.1

BIOANALISE

Relatório Paciente Por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pag.2

10/09/2025 0237856 ANA MARISA NOLINA SAKAMOTO
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA
POTASSIO
SODIC
UREIA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO

10/09/2025 0237908 ANA PEREIRA DE SOUZA PEREIRA
TRICOPINA I

11/09/2025 0236361 BRUNA DA SILVA
BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
CREATININA
FOSFATASE ALCALINA
GAMA GLUTAMYL TRANSFERASE
POTASSIO
SODIC
TRANSAMINASE GLUTAMICA GLALETICA
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA
UREIA
HEMOCRANA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO

12/09/2025 0238348 CAETANA PEREIRA DE SOUZA E SILVA
HEMOCRANA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
UREIA
CREATININA

13/09/2025 0238348 CAETANA PEREIRA DE SOUZA E SILVA
HEMOCRANA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO

14/09/2025 0238481 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
UREIA
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA

16/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA

17/09/2025 0237269 CARLOS ROBERTO DA SILVA
URINA DE JATO MÉDIO

Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

Relatório Paciente Por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pag.2

10/09/2025 0237856 ANA MARISA NOLINA SAKAMOTO
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA
POTASSIO
SODIC
UREIA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO

10/09/2025 0237908 ANA PEREIRA DE SOUZA PEREIRA
TRICOPINA I

11/09/2025 0236361 BRUNA DA SILVA
BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
CREATININA
FOSFATASE ALCALINA
GAMA GLUTAMYL TRANSFERASE
POTASSIO
SODIC
TRANSAMINASE GLUTAMICA GLALETICA
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA
UREIA
HEMOCRANA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO

12/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
UREIA
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

13/09/2025 0238348 CAETANA PEREIRA DE SOUZA E SILVA
HEMOCRANA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO

14/09/2025 0238481 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
UREIA
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA

16/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

17/09/2025 0237269 CARLOS ROBERTO DA SILVA
URINA DE JATO MÉDIO

18/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
UREIA
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

19/09/2025 0238114 CLAUDINEIA RODRIGUES LOT
HEMOCRANA COMPLETO
CREATININA
POTASSIO
SODIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pag. 3

URINA DE JATO MÉDIO

Matr.: 705 6064 4227 9837
IG: 47.766.727-2
HOSPITAL BILAC

5,35

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

Valor R\$

DALINE DA SILVA BARBOSA

HEMOCRAGMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 27,70

Valor R\$

DONIZETE ALVES DA CRUZ

HEMOCRAGMA COMPLETO

SODÍCIO

POTÁSSIO

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Qtd. Exames: 6

Total: 59,55

Valor R\$

ELISANGELA SOARES

SODÍCIO

POTÁSSIO

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Qtd. Exames: 5

Total: 52,55

Valor R\$

ELISANGELA SOARES

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

Valor R\$

FRANCISCO CARLOS DE LIMA

HEMOCRAGMA COMPLETO

CREATININA

SODÍCIO

POTÁSSIO

UREIA

URINA DE JATO MÉDIO

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

URINA DE JATO MÉDIO

Matr.: 705 6064 4227 9837
IG: 47.766.727-2
HOSPITAL BILAC

5,35

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

Valor R\$

GENY DE MARQUI BERNARDI

HEMOCRAGMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

CREATININA

SODÍO

POTÁSSIO

URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 7

Total: 27,70

Valor R\$

HEMOCRAGMA COMPLETO

TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA

TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA

AMILASE

TROPONINA I

Qtd. Exames: 5

Total: 27,35

Valor R\$

HEMOCRAGMA COMPLETO

CÁLCIO

CREATININA

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Qtd. Exames: 5

Total: 27,08

Valor R\$

HEITOR SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS QUEIROZ

HEMOCRAGMA COMPLETO

AMILASE

URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 15,09

Valor R\$

JOSE ADIMILSO GENARI

TROPONINA I

Qtd. Exames: 1

Total: 9,70

Qtd. Exames: 3

Total: 7,00

BIOANALISE
 Relatório Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pág. 5

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Total: 3,70

Valor R\$

3,70

Qtd. Exames: 1

Total: 3,70

HOSPITAL BILAC

10/09/2025 0241007 JOSE ALVES DA SILVA - II

HECOGRAMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

URINA DE JATO MÉDIO

Hospital: 898 0500 5865 8701

IG: 56.903.388

HOSPITAL BILAC

13/09/2025 0239912 JOSE NELSON CASTILHO

URINA DE JATO MÉDIO

Hospital: 705 2024 6912 4070

IG: 13.094.184-0

HOSPITAL BILAC

11/09/2025 0238060 JOSE ROSENILDO FERREIRA

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Hospital: 700 0061 6950 B404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

11/09/2025 0238063 JOSE ROSENILDO FERREIRA

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Hospital: 700 0061 6950 8404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

12/09/2025 0238113 JOSE ROSENILDO FERREIRA

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB

TROPONINA I

Hospital: 700 0061 6950 8404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

17/09/2025 0239075 JOYCE ARCE BARBOSA FERREIRA

URINA DE JATO MÉDIO

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 MARCELINO GAZOLA

HECOGRAMA COMPLETO

CREATININA

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

14/09/2025 0238455 NATIELI CRISTINA PEREIRA DE SOUZA MANDIN

HECOGRAMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

URINA DE JATO MÉDIO

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 MARCELINO GAZOLA

HECOGRAMA COMPLETO

CREATININA

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - BILAC
 Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Total: 3,70

Valor R\$

3,70

Qtd. Exames: 1

Total: 3,70

HOSPITAL BILAC

10/09/2025 0241007 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 4

Total: 10,83

Hospital: 705 0076 5162 1259

IG: 21.325.428

HOSPITAL BILAC

01/09/2025 0236360 MARCIA CRISTINA DE ARAUJO

HECOGRAMA COMPLETO

CREATININA

PCASSILO

SOCIO

UREIA

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

URINA DE JATO MÉDIO

Hospital: 898 0500 5865 8701

IG: 56.903.388

HOSPITAL BILAC

13/09/2025 0239912 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 1

Total: 5,35

Hospital: 705 2024 6912 4070

IG: 13.094.184-0

HOSPITAL BILAC

11/09/2025 0238060 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 1

Total: 5,35

Hospital: 700 0061 6950 B404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

11/09/2025 0238063 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 1

Total: 5,35

Hospital: 700 0061 6950 8404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

12/09/2025 0238113 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 1

Total: 5,35

Hospital: 700 0061 6950 8404

IG: 21.792.507

HOSPITAL BILAC

17/09/2025 0239075 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 1

Total: 5,35

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

14/09/2025 0238455 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

14/09/2025 0238455 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

HOSPITAL BILAC

18/09/2025 0237487 URINA DE JATO MÉDIO

Qtd. Exames: 3

Total: 5,74

Hospital: 700 1045 5634 5536

IG: 52.121.71-0

STOANALISE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pág. 7

		Valor R\$
04/09/2025	0236939	7,00
	PATRICIA DE FATTIMA NELLIN	
	HEMOGRAMA COMPLETO	3,74
	CREATININA	3,74
	POTASSIO	3,74
	SODICO	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Data	Exame	Valor	Unidade	Qtd.	Exames:	Total:
04/09/2025	0235939	PATRICIA DE FATIMA NELLIN	7,00			
		HEMOGRAMA COMPLETO	3,74			
		CREATININA	3,74			
		POTÁSSIO	3,74			
		SODÍC	3,74			
		TRANSAMINASE GLUTAMÍCA OXALACETÍCA	3,74			
		TRANSAMINASE GLUTAMÍCA PIRUVÍCA	3,74			
		UREIA	3,74			
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35			
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35			

			Valor R\$
09/2025	0240308	ROANGELA DOS SANTOS MARQUES	7,00
		HEMOSGRAMA COMPLETO	15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIC	3,74
		POTESSIO	3,74
		URINA DE JATO MEDICO	5,35

Qtd. Exames: 7	Total: 42,66
Valor R\$	5,35
Qtd. Exames: 1	Total: 5,35
Valor R\$	
Qtd. Exames: 7	Total: 42,66
Valor R\$	

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

09/2025 0239118 ROSEMARIO FERREIRA DE LIMA
TROCNINA 1
MUNICÍPIO DE BIIAC
SODÍC
POTÁSSIO

3,74
3,74
3,74

Qtd. Exams: 5
Valor R\$ 52,55
9,75

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

BIOANATSE

Relatório Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ANBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025
Unidade: Todos Pág. 8

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO V3
13,37
29,00
Ord. Exames: 3

HOSPITAL BILAC 11/09/2025 0238058 SIDISMARO BERNARDO DE OLIVEIRA Total: 42,07 Valor R\$ 0,00

HEMOGLOMMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74

CREATININA	2,74
SCIO 10	3,74
POTASSIO	3,74
URINA 24 HORAS MUY ALTA	5,35

Natri.: 700 4014 9156 - 644
Rg: 58.071.170-2
JINA DE VAIK VELLO
Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BÍBLICO	15/09/2025 02398749	SIDNEY BISPO ANTONIO MEMORÁRUM COMPLETO	Total: 42,66
			Valor R\$ 7,00

TRICOPHYTINA	2, 70
CREATININA	3, 74
CREATINO FOSFOCOQUINASE (C. P. K.)	15, 27

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO XB
SODIO
POTASIO

3,74
UREIA Qtd. Exams: 9
Total: 67.03

16/09/2025 0238791 SIDNEY BISPO ANTONIO
16/09/2025 0238791 TROPONINA I

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

HOSPITAL BILAC	13/09/2025 0238328	VALDECIR JOSE DOS ANJOS HEMOCRAMA CONCELETO	Total: 45,37
			Valor R\$ 7,00

CREATINO ECOCOQUINASE (C.P.K.)
CREATINO ECOCOQUINASE - FRACAO N2
TROPONINA I

Qtd. Exames: 4
Total: 52,07

13/09/2025	0238349	VALDECIR JOSÉ DOS ANJOS	CRIATINO ECOSOCIQUINASE (C.P.K.)	CRIATINO ECOSOCIQUINASE - FRACAO VD	13,3	22,00
------------	---------	-------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	------	-------

TROPONINA I

BIOANALISE

Patóterio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Período de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pág. 9

HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 46
Qtd. Exames: 184
Desconto: 0,00
Acréscimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.482,99

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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\$ 1.391,78

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101503

AUTENTICACAO SISBB: D.F81.593.F3C.E5D.453

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilaç - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025

S

Número RPS:
8848Número Nota Fiscal:
10911Data Emissão
10/10/2025

SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONNECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bilac - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGÃO PÚBLICO
CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTÃO EM SAÚDE
NPS, PROD SETEMBRO DE 2025| Trib aprox R\$: 66,91 Federal e 19,45
Municipal Fonte: IBPT 18.1.A

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,50
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %
Desc. Condicionado	0,00
	24,88

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

497,50

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

497,50

Esta é a chave de validação: KPF1-KXRZ

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

4039000007107104090115449462701821235000049750

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	101.504
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	497,50
VALOR COBRADO	497,50

=====NR.AUTENTICACAO 1.4FB.FCB.2A7.E86.F8B=====

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 publicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Biritiba - SP



RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME
PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 124
CENTRO
CEP: 16210014 - BILAC/SP

ANF -

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000452
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

35251054437531000175550010000004521579081895

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213028416113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252911576222 02/10/2025 10:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
54437531000175

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTES DE BILAC

ENDERECO

R. 07 DE STEMBRO, 529, S/N

CEP

16210000

MUNICÍPIO/UF

BILAC/SP

CNPJ/CPF
45349461000706

INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA EMISSÃO
02/10/2025

DATA DA SAÍDA
02/10/2025

TELEFONE/FAX

HORA DA SAÍDA
10:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,88	146,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

FRETE POR CONTA
9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO/UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

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
0000001571	SACO DE LIXO PRETO (0,9-1,0-0,12) 100 L/KG LS	39232910	0102	5102	PACO	10,0000	14,6000	0,00	146,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Custada com recurso público Convenio no 01/2025. Orgao Público Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac-SP Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 26,28 Federal: 32,60 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:00
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.012.157
VALOR TOTAL 146,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M RODRIGUES DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 12.157-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

NR.AUTENTICACAO 5.9F6.865.CEA.1A8.C12

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

BIRIPEL EMBALAGENS



RUA Wagih Rahal, 80 - Centro - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3641-2571
www.biripel.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.244.324 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0903 7487 6900 0180 5500 1000 2443 2418 5701 3625

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria com Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252751290754 18/09/2025 14:53:58

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPP

18/09/2025

ENDERECO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-9220

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18/09/2025

HORA DA SAÍDA

14:43:58

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

244324

279,80

0,00

279,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VBNC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2025	279,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,84	279,8
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACHESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTA ICMS / IP.
14491	SACO LIXO INFEC. 100 LT 75 X 105 PESADO C/ 100 UN	39232190	060	5405	FD	2,00	139,9000	279,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 62,48 Federal e 50,36 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4

RESERVADO AO FISCO

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



16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
BCO BRADESCO S.A.

=====
23790014039250001869986011554101612360000027980

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====
NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 279,80
VALOR COBRADO 279,80

=====
NR.AUTENTICACAO B.20E.900.905.C2F.8C5

=====
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 BItac - SP

WHITE MARTINS
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007099000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL
ENDERECO
RUA SEITE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO
BILAC

FATURA

NÚMERO
7998

VENIMENTO
5.771,55

VALOR
001

NÚMERO
001

VENCIMENTO
16/09/2025

VALOR
5.771,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.771,55

VALOR DO ICMS
1.038,88

VALOR DO FRETE
822,87

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.948,68

VALOR TOTAL DA NOTA
5.771,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO FCP

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379237304410113612965602764290121206000577155

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	101.602
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.771,55
JUROS/MULTA	173,03
VALOR COBRADO	5.944,58

NR.AUTENTICACAO C.A62.7EB.213.A54.B1C
=====

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 Bilar - SP

WHITE MARTINS

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. e/efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE D SIL
ENDERECO
RUA SEJTE DE SETEMBRO
MUNICÍPIO
BILAC
FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06

COMPLEMENTO 529

Nº SALA 01

FORNEFAX 1836591243

UF SP

CEP 17034-480

SERIE 600

FOLHA 1 / 1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

134257647052689 2025-09-10T07:55:25-03:00

CNPJ 35.820.448/0095-16

DATA DA EMISSÃO
10/09/2025

DATA SAÍDA/ENTRADA
10/09/2025

Bairro/ Distrito
CENTRO

UF SP

CEP 16210-000

HORA DA SAÍDA
07:51:41

VALOR

NÚMERO 5683

VALOR 3.847,69

NÚMERO 001

VALOR 08/10/2025

NÚMERO 3.847,69

VALOR 3.847,69

NÚMERO 001

VALOR 3.847,69

NÚMERO

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
BCO BRADESCO S.A.

23792373044101136554573027642906812280000384769

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====
NR. DOCUMENTO 101.603
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.847,69
JUROS/MULTA 87,19
VALOR COBRADO 3.934,88

=====
NR.AUTENTICACAO 2.09B.154.C54.D8A.2AB

=====
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, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais
habitualis agencia, 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 de Ouvidoria.

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Nº de Pág. 1	Identificador 0125101798266624-4	Tag FGTS 09/2025

514.493,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1776	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76
Total FGTS:		514.493,76		0,00	0,00	514.493,76

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

514.493,76

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

Observações

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 16:53:25 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d752040000510398858028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL 008Brasilia 62070503***630446C2

Payload Location:

<pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d7>

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 6.601,79	R\$ 484,14
PIACATU	R\$ 851,63	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.648,18	
GARÇA HSL	R\$ 47.835,18	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.033,12	
GARÇA UTI	R\$ 12.301,43	
TABOÃO UMTS	R\$ 111.750,42	
ITÁPOLIS	R\$ 11.475,06	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 238,89	
PIRACICABA	R\$ 24.925,41	
LOUVEIRA	R\$ 32.339,67	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 312,76	
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.986,86	R\$ 440,81
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 46.924,87	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 1.008,51	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 3.554,99	
TIMOTEO	R\$ 56.501,01	R\$ 16.802,94
UPA TIMOTEO	R\$ 22.351,32	R\$ 4.278,39
SÃO MANUEL	R\$ 24.043,31	R\$ 1.796,98
MATERNIDADE GOIANIA	R\$ 26.208,87	
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.398,60	
TOTAL	R\$ 490.690,50	R\$ 23.803,26

TOTAL GERAL: R\$ 514.493,76

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - 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
 28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.59
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020175426596587413
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
 VALOR: R\$514.493,76
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 20/10/2025 - 16:24:03
 COD PRODUTO: aa958670cbc5417fb9a2adb598733e2a
 DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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 BBPJ.

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 16:24:04

DOCUMENTO: 102001
 AUTENTICACAO SISBB: 9.E37.5D8.236.882.A04
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ovidoria
 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 Ovidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ255879 PLINIO HERNANDES.

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:19
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 484,14
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575
=====
NR.AUTENTICACAO D.EFA.860.FC6.E4A.C1C

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



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nº de Pág.
1

Identificador
0125101798266624-4

Tag
FGTS 09/2025

514.493,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1776	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76
Total FGTS:		514.493,76		0,00	0,00	514.493,76

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

514.493,76

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

Observações

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 16:53:25 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/cfc5c9ead72e422a95fa526425c5d1d75204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia62C70503***630446C2

Payload Location:

<pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/cfc5c9ead72e422a95fa526425c5d1d7>

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 6.601,79	R\$ 484,14
PIACATU	R\$ 851,63	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.648,18	
GARÇA HSL	R\$ 47.835,18	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.033,12	
GARÇA UTI	R\$ 12.301,43	
TABOÃO UMTS	R\$ 111.750,42	
ITÁPOLIS	R\$ 11.475,06	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 238,89	
PIRACICABA	R\$ 24.925,41	
LOUVEIRA	R\$ 32.339,67	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 312,76	
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.986,86	R\$ 440,81
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 46.924,87	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 1.008,51	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 3.554,99	
TIMOTEO	R\$ 56.501,01	R\$ 16.802,94
UPA TIMOTEO	R\$ 22.351,32	R\$ 4.278,39
SÃO MANUEL	R\$ 24.043,31	R\$ 1.796,98
MATERNIDADE GOIANIA	R\$ 26.208,87	
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.398,60	
TOTAL	R\$ 490.690,50	R\$ 23.803,26

TOTAL GERAL: R\$ 514.493,76

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - 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
 28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.59
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020175426596587413
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
 VALOR: R\$514.493,76
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 28/10/2025 - 16:24:03
 COD PRODUTO: aa958670cbc5417fb9a2adb598733e2a
 DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 28/10/2025 - 16:24:04

DOCUMENTO: 102001
 AUTENTICACAO SISBB: 9.E37.5D8.236.882.A04
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ovidoria
 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 Ovidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ255879 PLINIO HERNANDES.

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:19
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 6.601,79
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.575

NR.AUTENTICACAO 2.016.08E.0DC.2FE.941

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número de Documento 07.16.25289.8422050-2	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394123600		Valor Total do Documento 236,71	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	42,93			42,93
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	193,78			193,78
	Totais	236,71			236,71

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

16/10/2025 08:39:32

85880000002 4 36710385252 2 93071625289 8 84220502702 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.25289.8422050-2
 Pagar até: 20/10/2025
 Valor: 236,71

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPORTE	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/CONFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.576.000-41	48407	04/05/2025	R\$ 2.862,20	R\$ 133,09	20/10/2025	BLAC
PIS/CONFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.953.0001-70	12059	01/09/2025	R\$ 376,00	R\$ 17,48	20/10/2025	BLAC
PIS/CONFINS/CSLL	STERILE VITA	07.106.936.0001-19	154476	30/09/2025	R\$ 259,19	R\$ 13,21	20/09/2025	BLAC
				TOTAL	R\$ 193,78			

IMPORTE	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.576.000-41	48407	04/05/2025	R\$ 2.962,20	R\$ 133,09	20/10/2025	BLAC
				TOTAL	R\$ 42,93			
					R\$ 42,93			

Despesa custeada com recursos públicos.
Convenio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Blac - Sp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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 85880000002-4 36710385252-2
93071625289-8 84220502702-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25289.8422050-2
Valor Total 236,71

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 9.92A.8DA.FB8.269.EE2

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2345587-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394671303		Valor Total do Documento 13.414,16	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.093,14			8.093,14
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA:09/2025	Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.321,02			5.321,02
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:09/2025	Vencimento:20/10/2025				
Totais		13.414,16			13.414,16

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

17/10/2025 15:01:18

85800000134 4 14160385252 5 93071625290 1 23455870020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25290.2345587-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 13.414,16

Pague com o PIX



C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
1876	ANDREA REGINA MARQUES	3.425,81	0,00	0,00	0,00	8,89	304,50
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4.036,21	0,00	0,00	0,00	9,36	377,74
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.041,61	0,00	0,00	0,00	9,36	378,39
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	4.516,40	0,00	0,00	0,00	9,78	441,87
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	4.532,50	0,00	0,00	0,00	10,10	444,13
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	4.156,75	0,00	0,00	0,00	9,44	392,21
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	3.113,19	0,00	0,00	0,00	8,58	266,98
7103	JULIA FORNI BENEDITO	4.516,40	0,00	0,00	0,00	9,78	441,87
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.874,51	0,00	0,00	0,00	8,87	238,34
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	3.037,51	0,00	0,00	0,00	8,81	257,90
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.885,58	0,00	0,00	0,00	9,26	359,67
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	3.026,96	0,00	0,00	0,00	8,48	256,63
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	2.821,27	0,00	0,00	0,00	8,13	228,18
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.994,20	0,00	0,00	0,00	10,19	508,77
10657	MARIA VITORIA MARTINS	2.122,73	0,00	0,00	0,00	7,93	168,27
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	3.183,86	0,00	0,00	0,00	8,65	275,46
7001	PAMELA SUEL NIÇHEPORENCO ORFAO	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	3.048,15	0,00	0,00	0,00	8,50	259,18
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.439,98	0,00	0,00	0,00	9,71	431,18
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	2.704,59	0,00	0,00	0,00	8,16	220,64
9355	ROMILDO MARANI	2.306,57	0,00	0,00	0,00	8,01	184,82
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.911,97	0,00	0,00	0,00	8,34	242,84
Empregados:	24	Total:	81.810,52	0,00	0,00	0,00	7.341,49
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	24	Total:	81.810,52	0,00	0,00	0,00	7.341,49

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	81.810,52	0,00	7.341,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.341,49

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCIO DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Período: 01/09/2025 a 30/09/2025
 C. Custos: 27

Página: 1/2
 Emissão: 16/10/2025
 Horas: 21:19:49

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Período: 01/09/2025 a 30/09/2025	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS											
1876 ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 08/25	2.979,48	250,94	0,00	0	0,00	7,50	182,16	22,48		
1876 ANDREA REGINA MARQUES	Compl. 08/25	319,46	38,33	0,00	0	0,00	15,00	394,16	34,81		
1877 ANDREA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 08/25	4.036,21	377,74	189,59	1	0,00	15,00	394,16	126,17		
1877 ANDREA PAGLIUSO GALASSI	Compl. 08/25	153,75	18,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	20,30		
5649 ANISTIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 08/25	4.143,77	390,65	0,00	0	0,00	22,50	675,49	168,96		
5649 ANISTIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 08/25	304,38	41,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	59,11		
7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 08/25	9.930,88	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.560,57		
1882 EDIMEA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 08/25	3.163,90	273,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,46		
1882 EDIMEA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 08/25	924,91	110,99	0,00	0	0,00	15,00	394,16	122,09		
1882 EDIMEA GUEDES FERREIRA MACHADO	Férias	4.887,85	493,88	0,00	0	0,00	0,00	22,50	675,49	313,15	
9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 08/25	3.884,55	0,00	0,00	0	0,00	607,20	15,00	394,16	97,44	
9340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 08/25	305,41	0,00	0,00	0	0,00	0,00	15,00	394,16	45,81	
2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 08/25	3.280,71	287,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	394,16	54,88	
2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 08/25	319,46	38,34	0,00	0	0,00	0,00	15,00	394,16	42,17	
3702 JEFFERSON LUIIS VARGAS	Compl. 08/25	319,46	23,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7103 JULIA FORTINI BENEDITO	Mensal 08/25	9.930,88	951,62	0,00	0	0,00	0,00	27,50	908,73	1.560,57	
7005 JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 08/25	442,24	115,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7005 JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 08/25	319,46	44,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	394,16	42,17	
7005 JULIANA MARTINS DE SA	Férias	579,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 08/25	721,22	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA	Férias	450,92	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.885,58	0,00	0,00	0	0,00	607,20	15,00	394,16	97,60	
8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Compl. 08/25	304,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	15,00	394,16	45,65	
5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.746,23	224,39	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	0,00	
5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Compl. 08/25	319,46	36,89	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	28,17	
8793 LUCINÉIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 08/25	2.704,59	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
8793 LUCINÉIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 08/25	2.635,88	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	292,88	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	130 08/25	219,66	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	0,00	
6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	25,42	
1894 MARIA ISABEL RITSUKI IKEGAME GOME	Mensal 08/25	4.895,32	494,92	0,00	0	0,00	0,00	22,50	675,49	314,60	
1894 MARIA ISABEL RITSUKI IKEGAME GOME	Compl. 08/25	153,75	21,53	0,00	0	0,00	0,00	22,50	675,49	29,75	
6154 MARCIA VITÓRIA MARTINS	Mensal 08/25	632,58	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 08/25	3.416,46	0,00	0,00	0	0,00	607,20	7,50	182,16	28,53	
9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	15,00	394,16	46,62	
7001 PAMELA SUEL NIÇHEPÓRENO ORFAO	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	0,00	
7001 PAMELA SUEL NIÇHEPÓRENO ORFAO	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	25,42	
8929 PATRÍCIA DE FÁTIMA MELIN	Mensal 08/25	2.982,33	0,00	0,00	0	0,00	607,20	0,00	0,00	0,00	
8929 PATRÍCIA DE FÁTIMA MELIN	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	7,50	182,16	19,93	
1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 08/25	4.894,50	494,81	0,00	0	0,00	0,00	22,50	675,49	314,44	
1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Compl. 08/25	304,38	42,61	0,00	0	0,00	0,00	22,50	675,49	58,90	

Despesa custeada com recursos públicos.
 Decreto nº 01/2025
 Prefeitura Municipal de Blumenau - SP
 Conselho Público Convencente

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIO DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025
C. Custos: 27

Página: 2/2
CNPJ: 16/10/2025
Emissão: 21:19:49
Horas:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Mensal	08/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Compl.	08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
9355	ROMILDO MARANI	Mensal	08/25	2.439,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal	08/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	182,16	18,02
		Total:		97.487,16	6.479,13					5.321,02
Empregados:	48 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	97.487,16	6.479,13					5.321,02
Total Geral:										
Empregados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	97.487,16	6.479,13					5.321,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valores a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	0,00	264.445,86	0,00	264.445,86	0,00
0588	Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			264.445,86	0,00	264.445,86	0,00

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Complementar
 Competência: 09/2025
 Complemento: Todos

Página: 1/1
 Emissão: 17/10/2025
 Horas: 10:46:20

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Comp 09/2025 - Data pago 12/10/2025 - Lançamento							
EMPREGADOS							
1876	ANDREA REGINA MARQUES	319,46	0,00	0,00	0,00	9,15	38,33
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	153,75	0,00	0,00	0,00	9,46	18,45
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	304,38	0,00	0,00	0,00	9,62	39,63
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	924,91	0,00	0,00	0,00	10,51	129,49
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	305,41	0,00	0,00	0,00	9,73	42,07
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	319,46	0,00	0,00	0,00	8,89	38,34
7005	JULIANA MARTINS DE SA	336,81	0,00	0,00	0,00	8,68	40,42
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	388,85	0,00	0,00	0,00	8,89	46,66
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	304,38	0,00	0,00	0,00	9,46	36,52
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	319,46	0,00	0,00	0,00	8,81	38,34
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	153,75	0,00	0,00	0,00	10,30	21,52
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	319,46	0,00	0,00	0,00	8,96	38,34
7001	PAMELA SUEL NIETCHEPORENCO ORFAO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	319,46	0,00	0,00	0,00	8,83	38,33
1900	rita de cassia da silva desani	304,38	0,00	0,00	0,00	9,99	42,61
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	319,46	0,00	0,00	0,00	8,48	35,65
Empregados:	18	Total:	6.051,76	0,00	0,00	0,00	751,65
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	18	Total:	6.051,76	0,00	0,00	0,00	751,65

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	6.051,76	0,00	751,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,65

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
BILAC	R\$ 7.341,49	R\$ 4.403,72
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 11.745,21	

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

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL	R\$ 751,65	R\$ 917,30
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM		R\$ 1.668,95

TOTAL GERAL: R\$ 13.414,16

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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 85800000134-4 14160385252-5
93071625290-1 23455870020-6

Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25290.2345587-0
Valor Total 13.414,16

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

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 1.D85.47E.09D.800.581

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TELE: REDEPAS São João		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.703 fl. 1 /3 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 0312 6683 3416 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA PARA ORGÃO PÚBLICO		135252916413593 02/10/2025 16:15:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
213018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0007-06	02/10/2025
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBRO, 529	CENTRO	16210-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BILAC	SP		16:15:11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,33	53,00	0,00	0,00	877,51	2.016,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDERECO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)
133	VOLUMES			134,189		134,189

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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS / IPI
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,26 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,97 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2.415	2,99	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00001298	MAMÃO FORMOSA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,14 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,88 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,18 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08072000	040	5929	KG/1	1.825	3,59	6,55	0,00	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 0,00
7897517206066	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,49 (21,6%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	4,000	1,72	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896185310576	CR. LEITE SHEFA 200GR	04015021	060	5929	UN/1	5,000	3,49	17,45	0,00	0,00	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 0,00 0,00
7892300001480	FUBA MIMOSO SINHA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,74 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,77 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11022000	020	5929	UN/1	1,000	4,25	4,25	0,00	1,65	0,30	0,00	18,00 0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,89 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2.390	6,95	16,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00002554	TOMATE JUPITER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,01 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,04 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,840	6,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DAVIDOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.: (3525 0933 3446 0000 0126 6530 7000 0533 7210 0090 2479), (3525 0933 3446 0000 0126 6530 7000 0537 1610 0090 8844), (3525 0933 3446 0000 0126 6530 7000 0537 3510 0090 9226), (3525 0933 3446 0000 0126 6530 7000 0533 9210 0090 2757) Contabil: 2.016,63 - Base Icms: 938,33 - ICMS: 53,00 - Complemento: 287,59 ; ECF: 307 / Cupom: 90247 / Data: 03/09/2025 ECF: 307 / Cupom: 90275 / Data: 04/09/2025 ECF: 307 / Cupom: 90884 / Data: 22/09/2025 ECF: 307 / Cupom: 90922 / Data: 24/09/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO CONVENIO N 01/2025, ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC SP - NF emitida nos termos da Portaria	



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

1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.703 fl. 2 /3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 0312 6683 3416

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 PARA ORGÃO PÚBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS	
													ICMS	IPI
7897005100681	COLORÍFICO KININO 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,53 (18,43%) - Nacional: R\$ 1,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	8,29	8,29	0,00	8,29	1,49	0,00	18,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,43 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,835	2,89	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,31 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,680	4,95	13,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,74 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,77 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,140	1,99	4,26	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
00001601	MELAO AMARELO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,12 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,15 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08071900	040	5929	KG/1	1,285	4,99	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 152,47 (17,76%) - Nacional: R\$ 115,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 154,53 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	25,280	33,96	858,51	0,00	858,51	38,63	0,00	4,50	0,00
7896907100010	FEIJAO TIGRINO 1KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,82 (17,41%) - Nacional: R\$ 9,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,22 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	10,000	6,79	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,55 (23,29%) - Nacional: R\$ 3,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	5,000	5,65	28,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,12 (23,79%) - Nacional: R\$ 8,55 (13,45%) - Estadual: R\$ 11,44 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	15,89	63,56	0,00	24,72	4,45	0,00	18,00	0,00
7896069547531	OREGANO SIAMAR 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,04 (17,05%) - Nacional: R\$ 0,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	1,000	6,09	6,09	0,00	6,09	1,10	0,00	18,00	0,00
7897005100070	FUBA MIMOSO KININO 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,15 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,89 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11022000	020	5929	UN/1	1,000	6,59	6,59	0,00	2,56	0,46	0,00	18,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,68 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,71 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	0,810	4,85	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,09 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,12 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,410	2,59	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,92 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,48 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,580	6,99	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA 5UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,68 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,07 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,77 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	2,000	7,70	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,50 (21,2%) - Nacional: R\$ 2,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	5,000	4,25	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256084009	PAPRICA DEFUMADA KODILAR 20G Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,32 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09042200	000	5929	UN/1	3,000	4,45	13,35	0,00	13,35	2,40	0,00	18,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 12,54 (21,05%) - Nacional: R\$ 8,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,72 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	2,090	28,50	59,56	0,00	23,16	4,17	0,00	18,00	0,00
7896069573783	TEMP P/CARNE SIAMAR 20GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,93 (21,2%) - Nacional: R\$ 1,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	4,000	3,45	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

1 - SAÍDA

Nº 000.004.703 fl. 3 /3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 0312 6683 3416

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VIENDA PARA ORGÃO PÚBLICO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252916413593 02/10/2025 16:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALIQUOTAS ICMS	ICMS IPI	IPI
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,75 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,58 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,78 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	0,364	11,90	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800018	AGUA SANIT. QBOA 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,73 (19,76%) - Nacional: R\$ 0,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,66 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	28289011	060	5929	UN/1	1,000	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002554	TOMATE JUPITER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,07 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,11 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,880	6,99	6,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,02 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,79 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,05 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,175	2,69	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,24 (19,1%) - Nacional: R\$ 12,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	9,55	95,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,68 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,71 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,190	1,79	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098909744	SABAO PO TXIAN 800GR PRIMAVERA Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,59 (24,95%) - Nacional: R\$ 1,63 (15,71%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	34025000	060	5929	UN/1	1,000	10,39	10,39	0,00	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	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 20/10/2025 Valor: 1999,18

Total dos Tributos: Importado: R\$ 388,54- Nacional: R\$ 269,13- Estadual: R\$ 219,84- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379016807952750000080600025840741240000201663

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	102.003
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.016,63
VALOR COBRADO	2.016,63

=====

NR. AUTENTICACAO 8.F9C.61B.F37.681.226

=====

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 publicos.

Convenio nº 01/2025

Orgao Publico Conveniente

Prefeitura Municipal de Biritiba - SP

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 12059, emitido em 01/09/2025 202510/0014454963000170</p>		<p>Número da Nota 00012059 Data e Hora de Emissão 01/09/2025 15:51:25 Código de Verificação UW6N-NGDR</p>																														
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>																																
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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</p>																																
<p>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---</p>																																
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC ?SERVICOS ADMINISTRATIVOS -DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP</p> <p>PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 17,48 Referente ao período: setembro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2025</p>																																
<p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 376,00</p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>3,76</td> <td>11,28</td> <td>2,44</td> </tr> </table> <p>Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Aliquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>376,00</td> <td>2,90%</td> <td>10,90</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td colspan="2">Número Inscrição da Obra</td> <td colspan="2">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td colspan="2">-</td> <td colspan="2">IBPT</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	3,76	11,28	2,44	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																												
-	-	3,76	11,28	2,44																												
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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																													
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12059, emitido em 01/09/2025. (3) NFS-e quitada em 09/10/2025.</p>																																

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082078490730373744260008112380000035852

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 102.004
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 358,52
VALOR COBRADO 358,52

=====
NR.AUTENTICACAO 6.298.E0B.F05.894.C98

=====
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 Bilar - SP



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

Número da Nota
2656
Data de Emissão
08/08/2025
Data e Hora da Competência
08/08/2025 às 07:41:09
Código de Verificação
7412-9998-7615



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	04.588.405/0001-43	Cód. Mobiliário	48195	Insc. Mun.	48195	Autenticação
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	

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	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade	6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Operação		Não	Prestador dos Serviços
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos			
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	
Simples Nacional		Dentro do Município	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	252,50	0,00	0,00

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.



Recebí(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº. 2656 emitida em 08/08/2025 às 07:41:09 - Cód Verif 7412-9998-7615
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50
 Ass: _____ em _____/_____/_____.
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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

Número da Nota 2697
Data de Emissão 03/10/2025
Data e Hora da Competência 03/10/2025 às 12:04:28
Código de Verificação 6959-5673-4140



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	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviço	Descrição		Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação São Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Dentro do Município	
Aliquota (%) 2,0100	Vir. Total das Deduções (R\$) 252,50	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
		Vir. do ISS (R\$) 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.

Recebí(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 2697 emitida em 03/10/2025 às 12:04:28 - Cód Verif 6959-5673-4140

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

Ass: _____ em _____/_____/_____.

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800040701013912410000050500

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NCME 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	102.101
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	505,00
VALOR COBRADO	505,00

=====NR.AUTENTICACAO F.B69.82C.142.F8C.B98=====

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 Biritiba - 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 Bilar - SP

**Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se inicio 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 1^a. a 56^a parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57^a 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 vinculada, 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 Convenente
Prefeitura Municipal de Biritac - 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 juiz 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 reciproca quanto ao objeto da presente ação.

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

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

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

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

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

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

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

Cumpridas as obrigações, dé-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 Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

PJe



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

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2025
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 0.D83.E87.BBE.419.314

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

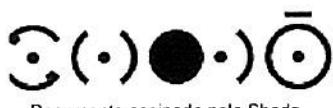
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilaç - 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 ASSOCIAÇÃO 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) ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Biritrac - SP

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2025
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 1.F82.B2F.51D.F24.983
Creditos a partir de 04/05/2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO	
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.32123.52-4	11 Nome PATRICIA DE FATIMA MELIN				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONSOLACAO, 788				13 Bairro JANDAIA RESIDENCIAL	
14 Município BIRIGUI	15 UF SP	16 CEP 16.203-448	17 CTPS (nº, série, UF) 1199110 - 4855	18 CPF 119.911.048-55	
19 Data de Nascimento 29/01/1977	20 Nome da Mãe REGINA DISETE MELIN				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.208,21	24 Data de Admissão 03/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/10/2025	26 Data de Afastamento 14/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.120,46	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,44	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 40,00%	R\$ 174,62
56.1 Horas Extras 7,60 horas a 100%	R\$ 186,86	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 60,24	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 2.614,91	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/10/2024 a 02/10/2025	R\$ 2.674,62	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 984,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 3.677,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 581,10	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 278,60
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 12.474,86
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 112,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 276,92
114.1 IRRF	R\$ 259,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 12,00	115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS DSR)	R\$ 80,03
115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 80,03				
		Despesa custeada com recursos públicos.			
		Convenção nº 01/2025			
		Órgão Público Conveniente		TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 820,77
		Prefeitura Municipal de Bilaç - SP		VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.654,09

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA MELIN
CPF/CNPJ: 119.911.048-55
AGENCIA: 0348 CONTA: 108.860-2
DATA DO PAGAMENTO: 22/10/2025
VALOR: 11.654,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AFA.6A3.562.AB2.772

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas 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 Biritiba - SP

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

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTCE/INDIA/TUBA/SP/ PL49
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00800049



POSTAGEM: 10/10/2025 VENCIMENTO: 20/10/2025

0072424273411570000000343121101025

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

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja na versão da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz, Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

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

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/10/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 121,90

CONSOLIDADO
mês de referência:
data de emissão:
nº da fatura:
nº da nota fiscal:
cód. para débito automático:

(Classe: E)
Outubro/2025
08/10/2025
0310835498912
002498550
115296015 7

⚠ Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	RS	119,29
Juros 00310656984951 - 08/2025	RS	0,23
Multa 00310656984951 - 08/2025	RS	2,38
Total da Conta:	RS	121,90

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Piano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/09/2025 a 04/10/2025	119,29
Subtotal:			119,29

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

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

Autenticação Mecânica - solicitemos sua assinatura, dobre ou prenda este cartão de fatura

Embratel



Pague
com
Pix

CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310835498912

DATA DE VENCIMENTO
20/10/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 121,90



Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

PAG 0002/0002

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

ASSOCIAÇÃO 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.: ISENTO

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	R\$ 119,29	002498550	A1	22

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

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
CMS 21,47

RS 119,29

Total dos Serviços RS 119,29

Reservado ao Fisco

0CB0.9D65.D6FC.36EF.85AC.49A4.47CD.9238

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

Base de Cálculo: CMS	Alíquota	Valor do CMS	PIS	COFINS
RS 119,29	18,00%	RS 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331

Disponível 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/DCI, incluso nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito, Sertip, Puro ou para o fone 11 e fonefix 0,5% sobre o valor da fatura de telecomunicações. Não reembolsado ao cliente.

Detalhamento Auditivo e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo débito 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
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84630000001-1 21900006003-4
10835498912-2 20251020000-1
Data do pagamento 22/10/2025
Valor em Dinheiro 121,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 121,90

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 2.F6B.349.765.878.A0F

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025
Órgão Público Convenente
Prefeitura Municipal de Bilar - SP



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

23/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

N.º de Pág.
1

Identificador
0125102198453678-8

Tag
BILAC

2.186,56

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	670,16	1.516,40	0,00	2.186,56
Total FGTS:		0,00	670,16	1.516,40	0,00	2.186,56

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.186,56

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

Observações

Data de geração da Guia: 21/10/2025 às 09:55:31 - Página 1/1

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix254#pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/7f3bf427204745fa9aea3feb1f6d1520400053039865802885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6000Brasilia62070503***63041810

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/7f3bf427204745fa9aea3feb1f6201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251022132059439133868
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$2.186,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/10/2025 - 14:12:01
COD PRODUTO: dc475af896f94b33abb3a657d8fa89d0
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 22/10/2025 - 14:12:03

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: B.1D0.ACC.661.C51.507

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

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

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

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

vero

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

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

RECIBO: 002783356

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20

EMISSÃO: 03/10/2025

REFERÊNCIA: 10/2025

PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	002783356	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25
							R\$ 346,25

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

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

Não incidência do ICMS ? RESP 24.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilaç - SP

AHBB
Hospital Padre Basílio
Bilaç-SP

BILAÇ-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/10/2025

EMISSÃO: 03/10/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.149.461/0007-06

REFERÊNCIA: 10/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934081

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

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 continuam 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 LOCACAO PABX FISICO	472890			002783356	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

AHBB
Hospital Padre Bonifácio
Bilac-SP

BILAC-SP

TOTAL	R\$ 346,25
-------	------------

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Cst: 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 2º 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

00020101021225770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.italpix/gr/v2/b9600840-4bd2-40b4-93d5-a398ed227a505204000053039865802BR5909VERO S/A.6009SAO PAULO 62070503**63041F04

FORMA DE PAGAMENTO DESTA FATURA: BOLETO

vero

34191096779340810854117430610000212450000034625

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/10/2025
Beneficiário VERO S/A 31.748.174/0213-20					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 03/10/2025	Número do Documento 67934081	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento	Nosso Número 109679340810
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					<p>Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP</p> <p>(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mota/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado</p>
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



16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340810854117430610000212450000034625

BENEFICIARIO:

VERO S.A.

NOME FANTASIA:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

BENEFICIARIO FINAL:

VERO S.A.

CNPJ: 31.748.174/0175-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	102.701
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	346,25
VALOR COBRADO	346,25

NR.AUTENTICACAO 2.0D1.F6F.632.DB7.357

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 Bilaç - SP

DATA DE RECEPÇÃO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 04/09/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 1.869,00
 <p>ALFA - CHEMICAL -</p> <p>ALFA CHEMICAL LTDA RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S/C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 022689</p> <p>SÉRIE 1 Página 1 de 1</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p> <p>Chave de Acesso 3525 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0226 8911 0006 5141</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252575660326 - 04/09/2025 15:27:57</p> <p>CNPJ 21.368.759/0001-00</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 04/09/2025		
ENDERECO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2025	
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	02/10/2025	934,50	002	30/10/2025	934,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 1.869,00	VALOR DO ICMS 336,42	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 9,96	V. TOTAL PRODUTOS. 1.869,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. TRIB 300,16	VALOR DA COFINS 45,98	V. TOTAL NOTA 1.869,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
329	KIT PROMOCIONAL 3 CARRINHO DE LIMPEZA	84518000	000	5102	UN	1,0000	1.869,0000	1.869,00	1.869,00	336,42	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010006514; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906158782000000040214310101851250000093450

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	102.702
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	934,50
VALOR COBRADO	934,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.49B.3D8.A02.9E2.6D3

=====

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 Biritiba - SP



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO 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 autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252349852457 18/08/2025 10:09:38

CNPJ/CPF
02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45349461000706	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
ENDERECO 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 OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE				CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIPÇÃO 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'ÁGUA 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 Convenente
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
16/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.04
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

1.000,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 27/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102703

AUTENTICACAO SISBB: 2.AA7.B59.028.A1E.63D

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Convenente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
42949

Série
00240

PERÍODOS

De Aquisição 08/02/2024 A 07/02/2025	De Gozo das Férias 03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.400,99
Média Horas:	248,56
Média Valores:	313,45
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.266,60

Férias:	3.266,60	P
1/3 das Férias:	1.088,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	419,34	D
Desconto do Imposto de Renda:	210,14	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.355,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	629,48	D
TOTAL LÍQUIDO:	3.725,99	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.725,99 (três mil setecentos e vinte e cinco reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

Rodrigo da Lima Messias
Diretor Administrativo
AHRB- Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Data: _____ / _____ / _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.725,99 (três mil setecentos e vinte e cinco reais e noventa e nove 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: 28/10/2025
BILAC

LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.04
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: 30/10/2025
VALOR: 3.725,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.627.4AC.D0F.F57.851

=====
|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解决adas 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 Bilar - SP