

**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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Tipo de concessão: (1) SUBVENÇÃO

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

Exercício: 2025

Entidade conveniada: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.481/0007-06

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

Responsável(IS) pela entidade: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFRONSO

Valor total recebido: R\$ 189.051,00

Origem dos recursos (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PRESTAÇÃO DO REPASSE (2)	VALORES PRESTADOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
07/10/2025	R\$ 189.051,00	07/10/2025	556.750.000.009.213	R\$ 189.051,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 19.269,47
TOTAL				R\$ 208.320,47
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 1.858,25

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	09/07/2025 a 30/10/2025	MUNICIPAL	R\$ 208.408,76	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 208.408,76	
TOTAL DAS DESPESAS				
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO				
VALOR DEVOVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				
			R\$ 1.759,96	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/09/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.047,27	-	R\$ 3.047,27	25.317	07/10/2025
2	30/09/2025	HOLERITE	ANDEIA FAGUNSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.532,30	-	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\$ 3.507,90	25.317	07/10/2025
4	30/09/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROU SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.833,25	-	R\$ 3.833,25	25.317	07/10/2025
5	30/09/2025	HOLERITE	EDMILEA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.158,91	-	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\$ 3.626,27	25.317	07/10/2025
7	30/09/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.813,44	-	R\$ 2.813,44	25.317	07/10/2025
8	30/09/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 713,58	-	R\$ 713,58	25.317	07/10/2025
9	30/09/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.833,25	-	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\$ 2.429,36	25.317	07/10/2025
11	30/09/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.967,74	-	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\$ 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\$ 2.744,72	25.317	07/10/2025
14	30/09/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	-	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\$ 2.779,68	25.317	07/10/2025
16	30/09/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	-	R\$ 2.483,95	25.317	07/10/2025
17	30/09/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAYE GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.151,70	-	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\$ 1.954,46	25.317	07/10/2025
19	30/09/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUVA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.897,31	-	R\$ 2.897,31	25.317	07/10/2025
20	30/09/2025	HOLERITE	PAVELA SUELI NITCHEPORENCO ORFÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	-	R\$ 2.483,95	25.317	07/10/2025
21	30/09/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.788,97	-	R\$ 2.788,97	25.317	07/10/2025
22	30/09/2025	HOLERITE	RIITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.782,31	-	R\$ 3.782,31	25.317	07/10/2025
23	30/09/2025	HOLERITE	ROBSON ABOIAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.483,95	-	R\$ 2.483,95	25.317	07/10/2025
24	30/09/2025	HOLERITE	RICILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.121,75	-	R\$ 2.121,75	25.317	07/10/2025
25	30/09/2025	HOLERITE	SIDINEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.651,11	-	R\$ 2.651,11	25.317	07/10/2025
26	09/09/2025		BIRPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.081,50	-	R\$ 1.081,50	100.701	07/10/2025
27	09/09/2025	252.364	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.013,76	-	R\$ 1.013,76	100.702	07/10/2025
28	10/09/2025	1.530.277	EBECO EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 559,60	-	R\$ 559,60	100.703	07/10/2025

29	09/09/2025	2 055.690	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4 905.33	R\$	-	R\$	4 905.33	100.704	07/10/2025
30	10/09/2025	863.704	SUPERMED COM E INP DE PROD MED E HOSPI LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1 727.02	R\$	-	R\$	1 727.02	100.705	07/10/2025
31	07/10/2025	892.801.200.110.572	BANCO DO BRASIL	DESPESAS E FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	51.00	R\$	-	R\$	51.00	892.801.200.110.572	07/10/2025
32	01/10/2025	359	THE ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 800.00	R\$	-	R\$	1 800.00	100.801	08/10/2025
33	01/10/2025	343	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12 270.00	R\$	-	R\$	12 270.00	100.802	08/10/2025
34	01/10/2025	175	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12 270.00	R\$	-	R\$	12 270.00	100.803	08/10/2025
35	01/10/2025	139	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 900.00	R\$	-	R\$	1 900.00	100.804	08/10/2025
36	11/09/2025	876.945	SUPERMED COM E INP DE PROD MED E HOSPI LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4 331.92	R\$	-	R\$	4 331.92	100.805	08/10/2025
37	04/09/2025	22.699	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	934.50	R\$	18.68	R\$	933.18	100.808	08/10/2025
38	10/09/2025	25.799	GUZZO CONTROLE DE VEICULOS E PRAÇAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	225.00	R\$	-	R\$	225.00	100.807	08/10/2025
39	12/09/2025	22.858	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	885.87	R\$	-	R\$	885.87	100.808	08/10/2025
40	30/09/2025	154476-1	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	885.98	R\$	-	R\$	885.98	100.809	08/10/2025
41	08/10/2025	21.853	CLEONICE QUEDEIRO SOARES	RECURSOS HUMANOS (b)	R\$	2 731.66	R\$	-	R\$	2 731.66	21.853	09/10/2025
42	09/10/2025	21.854	ANDEIA PAGULOSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (b)	R\$	4 629.52	R\$	-	R\$	4 629.52	21.854	09/10/2025
43	01/09/2025	794	NILTON CANDIDO DE SOUZA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 570.00	R\$	-	R\$	1 570.00	100.901	09/10/2025
44	25/09/2025	448.557.830	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	6 170.90	R\$	-	R\$	6 170.90	100.502	09/10/2025
45	09/10/2025	812.821.100.136.364	BANCO DO BRASIL	DESPESAS E FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3.40	R\$	-	R\$	3.40	812.821.100.136.364	09/10/2025
46	09/10/2025	812.821.100.136.365	BANCO DO BRASIL	DESPESAS E FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3.40	R\$	-	R\$	3.40	812.821.100.136.365	09/10/2025
47	09/07/2025	68	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675.00	R\$	-	R\$	675.00	101.001	10/10/2025
48	02/10/2025	18	JOSE CARLOS ZAMPIERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800.00	R\$	-	R\$	800.00	101.002	10/10/2025
49	02/10/2025	22	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	650.00	R\$	-	R\$	650.00	101.003	10/10/2025
50	06/10/2025	1 098	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6 104.00	R\$	-	R\$	6 104.00	101.004	10/10/2025
51	15/09/2025	23.147	O MI COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	400.00	R\$	-	R\$	400.00	101.005	10/10/2025
52	10/10/2025	158	CLINICA MEDICA DR CALE DOS SANTOS OLIVEIRA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	6 500.00	R\$	-	R\$	6 500.00	101.401	14/10/2025
53	13/10/2025	2.217	DRUZIANE DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4 800.00	R\$	-	R\$	4 800.00	101.402	14/10/2025
54	14/10/2025	822.871.100.094.840	BANCO DO BRASIL	DESPESAS E FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13.40	R\$	-	R\$	13.40	822.871.100.094.840	14/10/2025
55	03/10/2025	605	EUANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	140.00	R\$	-	R\$	140.00	101.501	15/10/2025
56	08/10/2025	5.596	JP BILAO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 177.57	R\$	-	R\$	1 177.57	101.502	15/10/2025

57	09/10/2025	48.610	BIO-ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.391,78	R\$	-	R\$	1.391,78	101.503	15/10/2025
58	10/10/2025	10.911	SINONEGIA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,50	R\$	-	R\$	497,50	101.504	15/10/2025
59	15/10/2025	822.881.100.109.785	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,40	R\$	-	R\$	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 BANCARIAS	R\$	13,40	R\$	-	R\$	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 BANCARIAS	R\$	13,40	R\$	-	R\$	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 BANCARIAS	R\$	124,90	R\$	-	R\$	124,90	822.881.100.557.544	15/10/2025
63	02/10/2025	452	RODRIGUES DISTRIBUIDORA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	146,00	R\$	-	R\$	146,00	556.790.000.012.157	16/10/2025
64	18/09/2025	244.324	BIRIPÊL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	279,80	R\$	-	R\$	279,80	101.601	16/10/2025
65	19/08/2025	7.938	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.771,55	R\$	173,03	R\$	5.944,58	101.602	16/10/2025
66	10/09/2025	5.683	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.847,69	R\$	87,19	R\$	3.934,88	101.603	16/10/2025
67	20/10/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	484,14	R\$	-	R\$	484,14	553.062.000.036.829	20/10/2025
68	20/10/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.601,79	R\$	-	R\$	6.601,79	553.062.000.036.829	20/10/2025
69	20/10/2025	102.001	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DE TERCEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	226,71	R\$	-	R\$	226,71	102.001	20/10/2025
70	20/10/2025	102.002	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	13.414,16	R\$	-	R\$	13.414,16	102.002	20/10/2025
71	02/10/2025	4.703	M R REBELATO E CIA LTDA	ALIMENTÍCIOS	R\$	2.016,63	R\$	-	R\$	2.016,63	102.003	20/10/2025
72	01/09/2025	12.059	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	358,52	R\$	-	R\$	358,52	102.004	20/10/2025
73	03/08/2025 E 03/10/2025	2656 E 2697	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	505,00	R\$	-	R\$	505,00	102.101	21/10/2025
74	22/10/2025	556.790.000.036.838	FELIPE DE LIMA YAMASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.036.838	22/10/2025
75	22/10/2025	179.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	179.790.510.005.112	22/10/2025
76	22/10/2025	22.246	PATRICIA DE FATIMA MELIN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	11.654,09	R\$	-	R\$	11.654,09	22.246	22/10/2025
77	08/10/2025	2.498.550	CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	121,90	R\$	-	R\$	121,90	102.201	22/10/2025
78	22/10/2025	102.202	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.186,56	R\$	-	R\$	2.186,56	102.202	22/10/2025
79	22/10/2025	812.951.100.187.010	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	812.951.100.187.010	22/10/2025
80	03/10/2025	2.783.356	VERO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	102.701	27/10/2025
81	04/09/2025	22.689	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	934,50	R\$	-	R\$	934,50	102.702	27/10/2025
82	18/08/2025	5.485	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	102.703	27/10/2025
83	27/10/2025	833.001.100.071.615	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,40	R\$	-	R\$	13,40	833.001.100.071.615	27/10/2025

84	30/10/2025	40 192	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (3)	R\$	3 725,99	R\$		R\$	3 725,99	40 192	30/10/2025
85	30/10/2025	823 031 100 308 396	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$		R\$	3,40	823 031 100 308 396	30/10/2025
TOTAL					R\$	208.129,86	R\$	278,90	R\$	208.408,76		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rod das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

Blaç, 03 de dezembro de 2025.

Rodrigue Lima Mossias

Diretor Administrativo

AHB-142161 Paulo Demardo

Rodrigue Lima Mossias

Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

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 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.269,47 C
07/10/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	189.051,00 C	
				07/10 10:03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
07/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.317	69.699,39 D	
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	1.081,50 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.702	1.013,76 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.703	559,60 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.704	4.905,33 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.705	1.727,02 D	
				BANCO SOFISA S/A			
07/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.801.200.110.572	51,00 D	129.282,87 C
				Cobrança referente 07/10/2025			
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	1.800,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.803	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
08/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.804	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.805	4.331,92 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.806	953,18 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.807	225,00 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.808	885,87 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
08/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.809	885,98 D	93.760,92 C
				STERILE VITA - ESTERILIZACAO D			
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	100.901	1.570,00 D	
				237 2112 009351014000124 NILTON CANDID			
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	812.821.100.136.364	3,40 D
Cobrança referente 09/10/2025					
09/10/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.821.100.136.365	3,40 D 78.652,04 C
Cobrança referente 09/10/2025					
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	675,00 D
077 0001 031411023000112 RAFAEL DE OLI					
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	800,00 D
260 0001 056201119000187 56.201.119 JO					
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	650,00 D
077 0001 052665617000120 52.665.617 JO					
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.004	6.104,00 D
237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN					
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.005	400,00 D 70.023,04 C
O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE					
14/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.401	6.500,00 D
260 0001 042741401000142 CLINICA MEDIC					
14/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.402	4.800,00 D
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU					
14/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.840	13,40 D 58.709,64 C
Cobrança referente 14/10/2025					
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	140,00 D
341 0611 020025401000103 ELIANA PALMIE					
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	1.177,57 D
237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE					
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.503	1.391,78 D
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I					
15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.504	497,50 D
Sinconecta Tecnologia Da Infor					
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.785	13,40 D
Cobrança referente 15/10/2025					
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.787	13,40 D
Cobrança referente 15/10/2025					
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.789	13,40 D
Cobrança referente 15/10/2025					
15/10/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.881.100.557.544	124,90 D 55.337,69 C
Cobrança referente 15/10/2025					
16/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.012.157	146,00 D
16/10 13:56 M RODRIGUES DISTRIBUIDOR					
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	279,80 D
BIRIPEL EMBALAGENS					
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	5.944,58 D
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I					
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	3.934,88 D 45.032,43 C
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I					
20/10/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.030	917,30 C
20/10 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/10/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.030	751,65 C
20/10 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/10/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	484,14 D
20/10 15:24 ASSOCIACAO B BRASIL					

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

16/11/2025, 14:15

Banco do Brasil

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

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 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 MACHA	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 SUELI NITCHEPORENCO 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 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	69.699,39
(sessenta e nove mil seiscentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos)				

BILAC, 01/10/2025

Responsável:

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	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	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.425,81	Valor FGTS:	274,06
				Líquido:	3.047,27
				Base IRRF:	3.121,31

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	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.036,21	Valor FGTS:	322,89
				Líquido:	3.532,30
				Base IRRF:	3.468,88

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	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.041,61	Valor FGTS:	323,32
				Líquido:	3.507,90
				Base IRRF:	3.663,22

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	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.516,40	Valor FGTS:	361,31
				Líquido:	3.833,25
				Base IRRF:	4.074,53

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	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.532,50	Valor FGTS:	362,60
				Líquido:	1.158,91
				Base IRRF:	1.090,40

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

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:	332,54	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.156,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.156,75	Valor FGTS:	332,54
						Líquido:	3.626,27
						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.INTE	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:	249,05	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.113,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.113,19	Valor FGTS:	249,05
						Líquido:	2.813,44
						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:	57,08	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	713,58	Valor FGTS:	57,08
						Líquido:	713,58
						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:	361,31	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.516,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.516,40	Valor FGTS:	361,31
						Líquido:	3.833,25
						Base IRRF:	4.074,53

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

Empresa: 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

Emp.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.384.468-08	Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	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									

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

8781 DIAS NORMAIS	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									

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

8781 DIAS NORMAIS	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa:	106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	4/8
CNPJ:	45.349.461/0007-06	Emissão:	16/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	21:30:55
Competência:	09/2025		

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	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.	8,48	256,63 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	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	Líquido:	2.744,72
NF:	0 Base INSS:	3.026,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.026,96	Valor FGTS:	242,15	Base IRRF:	2.770,33

Empr.:	8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.308.208-26	Adm:	13/08/2024
Vínculo:	Celestista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,16	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.:	9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.838.458-41	Adm:	04/11/2024
Vínculo:	Celestista Contrato Intermitente	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O:	782510	Filial:	1	Salário:	8,20

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	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 E	0,00	25,41 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	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	Líquido:	2.779,68
NF:	0 Base INSS:	2.821,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.821,27	Valor FGTS:	225,69	Base IRRF:	1.344,43

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.286.868-56	Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celestista	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
NF:	0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.704,59	Valor FGTS:	216,36	Base IRRF:	2.483,95

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998 I.N.S.S.	10,19	508,77 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	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	Líquido:	4.151,70
NF:	0 Base INSS:	4.994,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.994,20	Valor FGTS:	399,53	Base IRRF:	4.485,43

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

Empresa:	106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	5/8
CNPJ:	45.349.461/0007-06	Emissão:	16/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	21:30:55
Competência:	09/2025		

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.:	10657 MARIA VITORIA MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.271.386-00	Adm:	22/08/2025
Vínculo:	Celestista	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/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	180,50 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	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
NF: 2 Base INSS:	2.122,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.122,73	Valor FGTS:	169,81	Base IRRF:	1.515,53

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:	Celestista	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 E	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
NF: 0 Base INSS:	3.183,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.183,86	Valor FGTS:	254,70	Base IRRF:	2.576,66

Emp.:	7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.019.298-09	Adm:	14/06/2022
Vínculo:	Celestista	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
NF: 0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.704,59	Valor FGTS:	216,36	Base IRRF:	2.483,95

Emp.:	8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	119.911.048-55	Adm:	03/10/2024
Vínculo:	Celestista	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 E	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
NF: 0 Base INSS:	3.048,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.048,15	Valor FGTS:	243,85	Base IRRF:	2.440,95

Emp.:	1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.616.588-09	Adm:	23/04/2015
Vínculo:	Celestista	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/DOENÇA C/DIR.INTE	10,00	1.193,99 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,49 D
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	3,46 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	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
NF: 0 Base INSS:	4.439,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.439,98	Valor FGTS:	355,19	Base IRRF:	4.008,80

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 10/09/2025

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
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:	Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.400,99

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S.	8,16	220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
ND: 0 Proventos:	2.704,59	Descontos:	220,64	Informativa:	216,36
NF: 0 Base INSS:	2.704,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.704,59
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	216,36
				Líquido:	2.483,95
				Base IRRF:	2.097,39

Empr.:	9355 ROMILDO MARANI	Situação: Trabalhando	CPF: 957.813.158-53	Adm:	08/01/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O: 782510	Filial: 1	Salário:	1.805,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998 I.N.S.S.	8,01	184,82 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	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
NF: 0 Base INSS:	2.306,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.306,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	184,52
				Líquido:	2.121,75
				Base IRRF:	1.699,37

Empr.:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação: Trabalhando	CPF: 106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário:	2.608,37

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37 P	998 I.N.S.S.	8,34	242,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,02 D
ND: 0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa:	232,95
NF: 0 Base INSS:	2.911,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	232,95
				Líquido:	2.651,11
				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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Página: 7/8
Emissão: 16/10/2025
Horas: 21:30:55

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% INTERM	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 INTERMITE	1,00	196,83 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	81.810,52	Base do FGTS:	82.524,10
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.601,79
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	81.810,52	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	7.341,49	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	7.341,49	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	66.728,41	Base IRRF Mensal:	73.014,05
Valor IRRF Mensal:	1.721,67	Valor IRRF Mensal:	4.403,72
Base IRRF Férias:	3.955,55	Base IRRF Férias:	5.109,84
Valor IRRF Férias:	219,54	Valor IRRF Férias:	313,15
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.941,21	Valor Total do IRRF:	4.716,87
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código 1876 Nome do Funcionário ANDREA REGINA MARQUES
TécNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1
CBO 322205 Departamento 100 Faltas 1
Admissão: 01/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
1924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,16	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	625,06	
998	I.N.S.S.	8,89		304,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.425,81	378,54
			Valor Líquido →	3.047,27

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8158-2

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.425,81	3.425,81	274,06	3.121,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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:	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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	Total de Descontos
			4.036,21	503,91
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	3.532,30
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	4.036,21	4.036,21	3.468,88	15,00

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andreia Pagliuso Galassi
Assinatura do Funcionário

Data

09/09/25

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

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02
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:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.041,61	533,71	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.507,90	
conta salário: 102883-9					
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	4.041,61	4.041,61	323,32	3.663,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
6781	DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80	
16	INSAIUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,78		441,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.516,40	683,15
			Valor Líquido →	3.833,25

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11505-3

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	IRRF
4.212,80	4.516,40	4.516,40	361,31	4.074,53	22,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - 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 solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	800,33	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,13	17,13	
8190	DIFERENÇA 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	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.720,69
812	INSS FERIAS	10,10		329,11
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		19,48
998	I.N.S.S.	7,50		95,54
942	IRRF FERIAS	22,50		208,77

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.532,50	3.373,59
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido ➡	1.158,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	4.532,50	4.532,50	362,60	1.158,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

ENFERMEIRO (A)

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	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12378-1			Valor Líquido ➡	3.626,27	
		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.580,95	4.156,75	4.156,75	332,54	3.549,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/09/25

Data

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

16/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14.16.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
CPF/CNPJ:	446.118.688-18
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.378-1
DATA DO PAGAMENTO:	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 solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

CO...AO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	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

ANCO DO BRASIL 1
onta salário: 8773-4

Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.113,19	299,75
Valor Líquido ➡	2.813,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,99	3.113,19	3.113,19	249,05	2.846,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI
Assinatura do Funcionário

Data

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

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Índice	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.697,47	1.983,89
			Valor Líquido ➡	713,58

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 11263-1

Agência: 6790 - 3

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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:	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha
7103	JULIA FORNI BENEDITO	223605	101	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/11/2022	

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

BANCO DO BRASIL 1
conta: 10637-2

Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.516,40	683,15
Valor Líquido ➡	3.833,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.212,80	4.516,40	4.516,40	361,31	4.074,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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: 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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,80
998	I.N.S.S.	8,14		215,52
942	IRRF FERIAS	15,00		4,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.874,51	445,15
			Valor Líquido ➡	2.429,36
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.429,36	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
2.400,99	2.874,51	2.874,51	229,96	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - 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:	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
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/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	80,03	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	53,58	53,58	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	40,99	40,99	
8190	DIFERENÇA 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 DIFERENÇA FERIAS	0,00		9,10
998	I.N.S.S.	7,94		170,48
942	IRRF FERIAS	7,50		6,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.037,51	1.069,77
			Valor Líquido →	1.967,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 89467-2

Agência: 0179 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa RIRF
2.400,99	3.037,51	3.037,51	243,00	932,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lauro F. Silva
Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	18,00	2.149,19	
870	DIAS AFAST. P/DOENÇA 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

BANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 119207-8

Agência: 179 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.885,58	457,27
Valor Líquido ➡	3.428,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	3.885,58	3.885,58	310,84	3.278,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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:	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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 ➡	2.744,72

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 11265-8

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. 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 Conveniente
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:	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 solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código

8793

Nome do Funcionário

LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

102

Filial

1

Admissão:

13/08/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.704,59	220,64
			Valor Líquido ➡	2.483,95
			Base Cál: FGTS	Base Cál: IRRF
			2.704,59	2.097,39
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			216,36	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 12245-9

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de 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:	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 solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
8,20	2.821,27	2.821,27	225,69	999,67
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
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	Total de Descontos	
			2.704,59	220,64	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido ➡	2.483,95	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RPF	Faixa RPF
2.400,99	2.704,59	2.704,59	216,36	2.483,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Filial
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	223505	100	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,73	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	105,79	830,26	
998	I.N.S.S.	10,19		508,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,73
			Total de Vencimentos	Total dos Descontos
			4.994,20	842,50
			Valor Líquido ➡	4.151,70
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		
Conta salário: 7108-0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.732,61	4.994,20	4.994,20	399,53	4.485,43
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10657	MARIA VITORIA MARTINS AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	101	1 22/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.624,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA 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	Total de Descontos
			2.122,73	168,27
BANCO DO BRASIL BILAC 1 conta: 12739-6			Valor Líquido →	1.954,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.122,73	2.122,73	169,81	1.515,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,85	415,37	
998	I.N.S.S.	8,65		275,46
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,09
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.183,86	286,55
			Valor Líquido ➡	2.897,31
Banco do Brasil 1 conta: 12405-2		Agência: 6790 - 3	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			254,70	7,50
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.400,99	3.183,86

Dedarei por recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Código	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.704,59	220,64
			Valor Líquido ➡	2.483,95
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3	Base Cálcl. FGTS	Base Cálcl. IRRF
Conta salário: 11272-0			2.704,59	2.483,95
			Salário Base	Faixa IRRF
			2.400,99	7,50
			Sal. Contr. INSS	
			2.704,59	
			F.G.T.S do Mês	
			216,36	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

16/11/2025 - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - SP

Folha Mensal
Setembro de 2025

CBO	Departamento	Faál
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 Agência: 0348 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.208,21	419,24	
			Valor Líquido ➡	2.788,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Taxa IRRF
2.400,99	3.048,15	3.048,15	243,85	2.440,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
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/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	10,00	1.193,99	
8699	MEDIA AFAST DOENÇA 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	Total de Descontos
			4.439,98	657,67
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido ➡	3.782,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RRF	Faixa RRF
3.581,98	4.439,98	4.439,98	355,19	4.008,80	22,50

Declaro ser recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida e sem ônus neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

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

Item	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 ➡	2.121,75
Banco do Brasil 1		Agência: 6790 - 3		
Conta: 12403-6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
1.805,00	2.306,57	2.306,57	184,52	1.699,37
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/09/25

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	223405	101	1
FARMACEUTICO (A)		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 ➡	2.651,11
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.608,37	2.911,97	2.911,97	232,95	2.669,13
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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: 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
-------------------	-----------------------

=====

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

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

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 370 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.243.835 fl. 1 / 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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

09/09/2025

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, SALA 01, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/09/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:14

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

243835

1.081,50

0,00

1.081,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2025	1.081,50									

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
564,10	101,52	0,00	0,00	394,66	1.081,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001251	PAPEL HIG. PALOMA C/64 ROLOS NEUTRO	48181000	060	5405	FD	1,00	68,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000014554	PANO PROFIX 28X240 AZUL	56031290	000	5102	rola	1,00	99,00	99,00	0,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00
0000000012723	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-102-750 ML S/TPA /100	39231090	000	5102	FD	1,00	25,90	25,90	0,00	25,90	4,66	0,00	18,00	0,00
0000000006754	SPUMA PAK TAMPA DA BANDEJA ISOPOR C/100 UN	39235000	000	5102	FD	1,00	15,90	15,90	0,00	15,90	2,86	0,00	18,00	0,00
0000000014468	COPO DESC. COPOFLEX 180 ML TR C/2.500 (X)	39241000	060	5405	cx	2,00	108,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39281090	000	5102	cx	1,00	82,70	82,70	0,00	82,70	14,89	0,00	18,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	1,00	51,90	51,90	0,00	51,90	9,34	0,00	18,00	0,00
0000000000350	SACO PLAST. VIRGEM 50X70X0.10 C/ 1 KG +/- 28 SC	39232190	000	5102	kg	1,00	23,00	23,00	0,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
0000000000208	SACO PLAST. VIRGEM 30X40X0.06 C/ 1 KG +/- 130 SC	39232190	000	5102	kg	1,00	23,00	23,00	0,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
0000000006502	COPOPLAST ABNT 50ML TRANSPARENTE C/5000	39241000	060	5405	cx	1,00	118,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004934	BOM AR GLADE ODORIZADOR AERO 360 ML LAVANDA	33074900	060	5405	und	2,00	18,80	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005798	COLHER REFEICAO FORTE CRISTAL CX C/500 A GRANEL	39241000	060	5405	cx	1,00	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000451	SACO PLAST. GELINHO C/ 1000 UN	39232990	000	5102	un	1,00	12,80	12,80	0,00	12,80	2,30	0,00	18,00	0,00
0000000014184	PRAFEITA POTE REDONDO 145 ML C/24	39235000	000	5102	und	9,00	7,00	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda nr1263902; numero "Despesa custeada com recurso publico. Convenio n 01/2025. Orgao Publico Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP."; IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 197,38 Federal, 197,27 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (81AAFF).	

Transmitido por Dactfix

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252636688904 09/09/2025 14:55:30 CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRILH			

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	
0000000004834	POTE ALTACOPO 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 ALTACOPO 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	
0000000014818	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	
0000000013389	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	1.1B8.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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Biliac - SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

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:

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. Inbutano

CNPJ
08.231.734/0001-93**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0001-02Data da Emissão
09/09/2025Endereço
AV DR ORLANDO T SANTOS 50Bairro/Distrito
WILLIAMSCep
17402-064Data de Saída/Entrada
09/09/2025Município
GARÇAFone/Fax
(14)98801749UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ
45.349.461/0001-02Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SETE DE SETEMBRONúmero
529Bairro
CENTROCEP
16210-000Cidade
BILACUF
SP**FATURA**

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

CÁLCULO 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
				Valor Total da Nota 1.013,76


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1- emitente 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	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAA029D Val. 01/01/2030	90183219	000	5102	CX	12,00 12,00	7,930000	95,16	95,16	11,42		12,0	
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 0892/25 Val. 30/06/2027	30043999	000	5102	FR	6,00 6,00	4,480000	26,88	26,88	3,23		12,0	
565550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENÉRICO" (B1) GERMED Lote: 4S4469 Val. 08/04/2027	30049064	000	5102	CX	4,00 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 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 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 20,00	12,000000	240,00	240,00	43,20		18,0	
570112	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTÉRIL "STAR" POLARFIX Lote: 052025 Val. 01/04/2030	30059090	000	5102	PCT	500,00 500,00	0,750000	375,00	375,00	67,50		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 252.364
data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

FUTURA www.futura medicamentos.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 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 Autenticação de Uso 135252637121321 2025-09-09T15:20:05-03:
--	--	---

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		CONTATO DIRETO SAC FUTURA
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 8,00	12,000000	96,00	96,00	17,28	18,0
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODIN" TEUTO BRASILEIRO Lote : 07643239 Val. 01/04/2027	30049039	000	5102	CX	3,00 3,00	11,770000	35,31	35,31	6,36	18,0
575354	ATENOLOL 50MG CX C/ 30 CP "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25A2046 Val. 25/01/2027	30049042	000	5102	CX	1,00 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	Reservado ao FISCO
Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.287.858 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGAO PUBLICO - 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.	

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.

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:

ASSOCIACAO 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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO - E REG DO RECEBEDOR	Nº 1530277 SÉRIE 0

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 1530277
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 3525 0903 4988 1200 0792 5500 0001 5302 7710 1591 3645	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252643945853 10/09/2025 00:21:40-03:00	


DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06		DATA DE EMISSÃO 10/09/2025
ENDREÇO RUA SETE DE SETEMBRO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/09/2025
MUNICÍPIO BILAC		CEP 16210-000	FONE/FAX 1435325198	HORA DE SAÍDA 00:21:09
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		


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 EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 03.498.812/0007-92	
ENDREÇO VIA ANHANGUERA KM 317,5 SN GLP MOD IG		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111							
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 19,280		PESO LÍQUIDO 19,280			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COG. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
107473	ALCOOL FEEL. CARE FAC08 GEL HIG C/VAL 800ML	38089919	000	5102	CX6	2,0000	159,9000	319,80	319,80	57,56		18,00	0,00
78709	SAD FEEL. CARE LIQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML	34012090	000	5102	CX6	2,0000	119,9000	239,80	239,80	43,16		18,00	0,00

**BILAC-SP**

**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. Destinatario nao-contribuinte do ICMS - NroCarga: 489191 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 108.81(19.44%)			

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-071 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 04/25M Q: 100,0000 F: 09/06/25 V: 30/11/2026, nFCT: 431004C0 .B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,8117	81,17	81,17	14,61	0,00	18,00	0,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE'RIC O) L: T-002/25 Q: 300,0000 F: 31/07/25 V: 30/06/2027, nFCT: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	300,00	0,6961	208,83	208,83	25,06	0,00	12,00	0,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (I TEM GENE'RIC O) L: 25061458 Q: 25,0000 F: 28/06/25 V: 30/0 6/2027	30039053	000	5102	FA	25,00	3,456	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00	0,00
025578	AGUA PARA INIECAO 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	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENE'RIC O) 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	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	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: HL-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	0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (I TEM GENE'RIC O) L: 25060479 Q: 50,0000 F: 09/05/25 V: 09/0 5/2027	30043210	500	5102	FA	50,00	4,3851	219,26	219,26	26,31	0,00	12,00	0,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (I TEM GENE'RIC O) L: 25061707 Q: 150,0000 F: 26/05/25 V: 26/0 5/2027, nFCT: 0CA1473C-FCF5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	150,00	2,6401	396,02	396,02	47,52	0,00	12,00	0,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENE'RIC O) L: BG-034/25M Q: 300,0000 F: 13/06/25 V: 31/05/2027, nFCT: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89C88DD53	30049029	500	5102	AP	300,00	0,9706	291,18	291,18	34,94	0,00	12,00	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

=====

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - SP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

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

Nº 863704
SERIE 1
FOLHA 1/2

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256920763324 10/09/2025 20:32:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10/09/2025

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 SET 2025

MUNICÍPIO
GARÇA

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.727,02	167,55	0,00	0,00	1.724,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	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	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO 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:ESFS20N - 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	AP 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: ELMI007.9, 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-ECOFLAC (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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 62102 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. 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 - Horário :
COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,19
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%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas, ou faltas:
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 863704
SERIE 1
FOLHA 2/2



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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256920763324 10/09/2025 20:32:15

TUREZA DA OPERAÇÃO
nda a nao contribuinte

CRICÃO ESTADUAL
1.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
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-ECOFILAC 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.BENEFICENTE 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.D0F.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.

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251001y42160334000172	Numero da Nota 00000359			
	Data e Hora de Emissão 01/10/2025 16:58:27 Código de Verificação NS8G-DYDS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Engenharia Clinica - Despesa custeada com recurso publico-convênio 01/2025 - Órgão Publico - Prefeitura Municipal de Bilac - SP Local da prestação de serviço: Bilac-sp				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 1.800,00
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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 NOVENBRO, 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: **ASSOCIACAO 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**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos - Despesa custeada com recurso publico 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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	12.270,00	3,00	368,10	12.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
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

VALOR: R\$ 12.270,00

DEBITO EM: 08/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100802

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
21527188V9



Nº Nota

175

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/OUT/2025 - 16:29:32

Competência

10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

Complemento:

Município: **São Carlos**

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CEP: **13.568-410**

Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**

País: **BRASIL**

UF: **SP**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

Complemento:

Município: **BILAC**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **16.210-000**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

UF: **SP**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLIOS 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 DISPONIVEL.
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

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

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R\$ 12.270,00
DEBITO EM: 08/10/2025

=====

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 405.273.498-01

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

Não Optante do Simples Nacional

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



SEM IMAGEM

Situação

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06

RG/IE

Inscrição Mun. 6300672

Cód. Mobiliário

6300672

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA

E-mail contabilidade@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA - SETE DE SETEMBRO

Número

529

Bairro CENTRO

CEP

16210-007

Município BILAC

UF

SP

Complemento SALA 01

País

BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	1.900,0000	1,00	0,00		1.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS

ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS

ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP

RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS

COLETA DE AMOSTRAS

"DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO Nº 01/2025. ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP."

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00

Atividade
04 10-NUTRIÇÃO.
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
ISS Fixo
Aliquota (%)
0,0000

Base de Cálculo (R\$)
0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SUPERMED		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DANFE									
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0-ENTRADA 1-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8769 4512 8984 5287							
		Nº 876945 SERIE 1 FOLHA 1/4		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135252669418594 11/09/2025 16:32:05											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41									
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 11/09/2025							
ENDEREÇO R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064		DATA ENTRADA/SAIDA							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
HORA DA SAIDA													
FATURA / DUPLICATA													
001 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.LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA		UF SP		CNPJ/CPF 11206099000441							
QUANTIDADE 23		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		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)	30049009	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-U-NITEX (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 PUBLICO. CONVENIO N. 01/2025 . PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/ SP #R37P4V20 R35P18V3 # 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 Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 876945
SERIE 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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252669418594 11/09/2025 16:32:05

NATUREZA 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

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
29837	CATETER IV 16G C/100-DESCARPACK (Forneced- dor: 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- 0-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 CIRURGICA 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- 0CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lo- te: 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 LATEX 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 ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U- NITEX (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: 01/09/20- 30)	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: 30/04/20- 30)	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: 31/08/20- 30)	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: 01/09/20- 30)	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: 02/06/20- 30)	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: 30/06/20- 30)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Forneced- dor: 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 (Forneced- dor: 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 LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (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: SEUUB005A, 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 Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 876945
SERIE 1
FOLHA 3/4



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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37117	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PLAS C/25-DESCAR (Fornecedo- 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 (Fornece- dor: 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 (Fornece- dor: 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 (Fornecedo: 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 (Fornecedo: 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 (Fornece- dor: 4172, Lote: N25E02X03A, Qtde: 30 ,Da- ta 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 TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-SPK (Fornecedo: 3624, Lote: MCAFDEC25- 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 (Fornece- dor: 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 (Fornece- dor: 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 GEN-FRESENIUS1 (Fornecedo: 2681, Lote: 78TB1148, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/03/2024, Data Val: 04/03/20- 26)	30049099	000	5102	CX	2	41,9900	83,98	83,98	10,08		12,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedo: 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 (Fornece- dor: 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 (Fornecedo: 4640, Lote: 251.336, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20- 27)	21069090	060	5405	UND	6	3,7617	22,57			0,00		0,00
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedo: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	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 (Fornecedo: 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 (Fornecedo: 4219, Lote: 25050486, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20- 27)	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 (Fornecedo: 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 5287

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252669418594 11/09/2025 16:32:05

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37316	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10- OML 60FRA-FARMARIN (Fornecedor: 6434, Lo- te: G077125B, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/20- 25, 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-HIPOLABOR (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 (Forne- cedor: 9706, Lote: 25F2C1, 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 QUIMI- CA (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 SUSPENSÃO ORAL 10- OML 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.BENEFICENTE 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: BILAC-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 02/10/25 R\$: 934,50; boleto Ban 30/10/25 R\$: 934,50

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252575660326 - 04/09/2025 15:27:57
CNPJ
21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO
04/09/2025

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399061587820000000402142301015812220000093450
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	100.806
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 regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

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

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data 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	

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



Local da prestação do serviço: BILAC-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL: NÃO OPTANTE

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO. CONVENIO Nº 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 Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2022/56	15001 a 50000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.P6Y7K3.J6G509 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A2DAC4369
Data e horário da impressão: 10/09/2025 - 08:36:46

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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.

74891125290313200703420335621080812300000022500

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO	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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETROÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: BILAC-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 10/10/25 RS: 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252677529099 - 12/09/2025 09:32:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 12/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01		UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/09/2025
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	199,0000	199,00	205,47	36,96	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330001124; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENIO; Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;							

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.

03399061587820000000402265901013112300000088587

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - 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 - Série
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 IM: IE: NULL Fone: 1433261910
Endereço: : RUA SETE DE SETEMBRO,529 SALA 01 CENTRO - CEP: 16210000
Município: BILAC 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.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\$)	Alíquota (%)	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

=====

00190000090301887800300006595177212300000088598

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 públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de BItac - 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 LIQUIDO: 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,

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

Data: 12/09/2025

Cleonice Quederoli Soares
CLEONICE QUEDEROLI SOARES

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 Conveniente
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:	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

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 LIQUIDÔ:	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 seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

Data: 12/09/2025

ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

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 seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/10/2025
BILAC

ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

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

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Biliac - 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 Bairro
CENTRO

CEP 15290-000 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)					
Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
01/09/2025 10:15	09/2025	00446956	00000794	1 de 1	9B5W-PA4A-2E3E-0B4S-9E6X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 529

Cidade/UF
BILAC / SP

CPF/CNPJ
45.349.461/0007-06

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP 16210-000 DDD/Fone

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

Descrição do Serviço
 MANUTENCAO CORRETIVA EM UMA LAVADORA SUZUKI COM DESMONTAGEM DO MOTOR PARA TROCA DE 08 CORREIAS,REPARO NO SISTEMA DE FREIO E SERVICOS TECNICOS

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	(-)
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00	
								ISSQN Retido	R\$ 0,00
								Desconto Incondicional	R\$ 0,00
								Desconto Condicional	R\$ 0,00
								Outros Descontos	R\$ 0,00
								Valor Líquido a Pagar	R\$ 1.570,00
							Valor do ISSQN	31,56	Valor Total da Nota
							1.570,00		
Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade		
14.01	Lubrificação, limpeza, lubrificação			2,00%					

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
 Local de execução dos serviços: BILAC / SP
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

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



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(cmos) de: **NILTON CANDIDO DE SOUZA - ME**
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000794

Chave de Segurança
9B5W-PA4A-2F3F-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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 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
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	SET/2025	09/10/2025	6.170,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 910353508251												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/25	6 120,000	KWh	0,50821733	3.110,29	3 110,29	18,00	559,85	2.550,44	31,12	143,84	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/25	6 120,000	KWh	0,37627778	2.302,82	2.302,82	18,00	414,51	1.888,31	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							
0905	Atualização Monetária IPCA	AGO/25				9,93							
	Total Distribuidora					6 161,27							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/25				9,63							

Total Consolidado

6.170,90 6.044,28 1.087,97 4.956,32 60,47 278,63

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 SET	6120 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
AGO	4800 30	Consumo kWh 0,38815000 0,26738000	400996790 Ativa 21490 21337 40,00 6,120 28/10/2025
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\$ -145,08

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 448557830 Série C

CódDébAut-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
S.A 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

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



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

Número da Nota
68

Data de Emissão
09/07/2025

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

Código de Verificação
3331-6460-6945



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 31.411.023/0001-12 Cód. Mobiliário 88582 Insc. Mun. 88582

Nome RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA

Logradouro RUA-ALVARO FONSECA Número 116

Bairro UMUARAMA CEP 16013-090

Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 18 - 98165-4964 ; (18) 3304-5409

E-Mail's RAFAEL.SILVA@ENERSIL.COM.BR ; minhaempresa@contaagil.com ; ENERSIL.ENG@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp. Telefone

Logradouro R SETE DE SETEMBRO Número 529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento SALA 01 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$2.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Atividade
4321500-INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.700,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

108,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bília - SP

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225620111900018700000000001825105642567625Número da NFS-e
18Competência da NFS-e
01/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 16:23:38Número da DPS
23Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/10/2025 16:23:37A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais		Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3506409225620111900018700000000001725100459965884

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - SP

Chave de Acesso da NFS-e
35064092252665617000120000000000002225107932710771Número da NFS-e
22Competência da NFS-e
02/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 09:15:32Número da DPS
25Série da DPS
900Data 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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
52.665.617/0001-20

Inscrição Municipal

Telefone
(18) 9765-6687Nome / Nome Empresarial
52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOSE-mail
JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COMEndereço
CEZARINO JOAO ROSSETO, 961, MONTE SIAOMunicípio
Bilac - SP CEP
16210-000Simples 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) 3659-1243Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
Contabilidade2@ahbb.org.brEndereço
SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01, CENTROMunicípio
Bilac - SP CEP
16210-007

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Bilac - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

M.O Manutenção 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

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Bilac - SPRegime 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

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 650,00Desconto 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - 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
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Situação Optante do Simples Nacional
Telefonos (18) 3659-1243 ; robertoeugenioobr@hotmail.com
E-Mails

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. 6300672
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail contabilidade@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	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 PERIODO 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 ATEMIDIMENTO AMBULATORIAL).

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (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 Cálculo (R\$) 6.104,00	Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 122,08
--	-----------------------------------	--	---	-----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de 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 Francisco Silva	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 Marilda 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 Femoral	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 Conveniente

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 Cóccix	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 Silva	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
65 Rosangela Alves Silva	Punho	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 Róssini 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 Gutierres Henrique M Silva	Cranio	R\$	52,00	Bilac
82 Gutierres Henrique M Silva	Costelas	R\$	50,00	Bilac
83 Gutierres Henrique M Silva	Mão	R\$	43,00	Bilac
84 Gutierres Henrique M Silva	E Escapula	R\$	43,00	Bilac
85 Gutierres Henrique M Silva	E Ombro	R\$	43,00	Bilac
86 Gutierres Henrique M Silva	D Escapula	R\$	43,00	Bilac
87 Gutierres Henrique M Silva	D Ombro	R\$	43,00	Bilac

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
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	Isabelly 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 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: 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - 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. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

Autenticação

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

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0007-06

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL .

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

RUA - SETE DE SETEMBRO

Número 529, 529

Bairro

CENTRO

CEP 16210-000

Município

BILAC

UF SP

Complemento

SALA 01

País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora

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\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

Atividade

7731100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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 Biliac - 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.

74891160090155523021604567821071112300000040000

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bitac - 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



CNPJ
Nome
Logradouro
Bairro
Município

42.741.401/0001-42
CLINICA MEDICA DR. CAUE DOS SANTOS OLIVEIRA LTDA
RUA-FLORIANO PEIXOTO
VILA MENDONÇA
ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 98079 Insc. Mun. 98079

Número 438
CEP 16015-000
UF SP

Autenticação



Situação
Telefones

Optante do Simples Nacional

E-Mail's

CAUESANTOSOLIVEIRA@GMAIL.COM ; legalizacao@escritorionacional.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
Inscrição Mun.
Nome
E-mail
Inf. Comp.

45.349.461/0007-06
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Logradouro
Bairro
Município
Complemento

R SETE DE SETEMBRO
CENTRO
BILAC
SALA 01

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 Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Clinica Medica Dr Caue 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\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,4500

Base de Cálculo (R\$)

6.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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.

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA 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

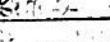
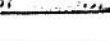

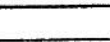
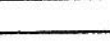
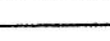
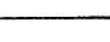
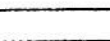
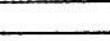


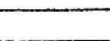
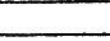



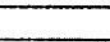
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2025 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

Ass:

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

Plantonista : —

SETTEMBRO 2025

Dia	Assinatura
06/09/2025	07h - 19h
06/09/2025	19h - 07h
07/09/2025	19h - 07h
14/09/2025	19h - 07h
16/09/2025	07h - 19h
	Dr. Caue  Oliveira
	Dr. Ca  M.  ara
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327
	Dr.  CRIM-SP 1327

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Caue S. Oliveira
Médico
CRM-SP 223327

(carimbo e assinatura)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - 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
VALOR: R\$ 6.500,00
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de BItac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2217Data de Emissão
13/10/2025Data e Hora da
Competência
13/10/2025 às 08:47:55Código de Verificação
5405-4722-9749**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 28

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com ; contabil@simplifiquecontabil.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
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.800,00 referente a coordenação e remoção do mês de 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\$)	JR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

4.800,00

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.

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams - Garça/SP
CEP 17 407-064

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: 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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Biliac - SP

RECEBEMOS 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	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 605 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35251020025401000103550010000006051752051030
		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		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	03/10/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA**CALCULO DO IMPOSTO**

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALÃO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20000000000011	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 Publico Conveniente. 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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bitac - SP

 POLIZEL Materiais para Construção (18) 3659-1562 JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME RUA BANDEIRANTES, 440 CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO 35251002007909000105550010000055961353637747
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			PROTOCOLO 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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45349461000706	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 06/10/2025
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 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 ACESSÓRIAS	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				CNPJ/CPF
		9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

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	UN	1,0000	15,7000	0,00	15,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005920	ENGATE PLÁSTICO - 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	ASPIRADOR 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 ASTRACIPLA 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 Conveniente
 Prefeitura Municipal de BILAC - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

48610

Data Emissão:

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

Telefone: (18) 3642-3951

CCM 3645

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, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EXAMES LABORATORIAIS

1.482,98

1.482,98

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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 CONVÊNIOS****Convênio: 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 FRAÇ	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 Conveniente****Prefeitura Municipal de Bilac - SP**

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos
Pag.1

10/09/2025	0237856	ANA MARISA MOLINA SAKAVOTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

10/09/2025	0237908	ANA PEREIRA DE SOUZA PEREIRA	Valor R\$
		PROTEININA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

11/09/2025	0236361	BRUNA DA SILVA	Valor R\$
		BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		CREATININA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,62
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 11	
		Total: 42,97	

HOSPITAL BILAC

10/09/2025	0239578	CAETANA PEREIRA DE SOUZA E SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,18	

HOSPITAL BILAC

17/09/2025	0237269	CARLOS ROBERTO DA SILVA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

12/09/2025	0238114	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bihac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos
Pag.2

		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 9	
		Total: 50,14	

HOSPITAL BILAC

12/09/2025	0238126	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		SODIO	3,74
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

12/09/2025	0238179	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		SODIO	3,74
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

12/09/2025	0238281	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		SODIO	3,74
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

13/09/2025	0238348	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		SODIO	3,74
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

13/09/2025	0238422	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		SODIO	3,74
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

14/09/2025	0238481	CLAUDINEIA RODRIGUES LOT	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 3,74	

HOSPITAL BILAC

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos
Pag. 5

HOSPITAL BILAC		Total: 9,70
30/09/2025	0241007 JOSE ALVES DA SILVA - II	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 898 0500 5865 8701		Qtd. Exames: 3
IG: 56.903.388		Total: 27,70
HOSPITAL BILAC		
13/09/2025	0239912 JOSE NELSON CASTILHO	Valor R\$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 705 2024 6912 4070		Qtd. Exames: 1
IG: 13.094.184-0		Total: 5,35
HOSPITAL BILAC		
11/09/2025	0238060 JOSE ROSEMILDO FERREIRA	Valor R\$
	CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 45,07
HOSPITAL BILAC		
11/09/2025	0238083 JOSE ROSEMILDO FERREIRA	Valor R\$
	CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 45,07
HOSPITAL BILAC		
12/09/2025	0238113 JOSE ROSEMILDO FERREIRA	Valor R\$
	CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 45,07
HOSPITAL BILAC		
17/09/2025	0239075 JOYCE ARCE BARBOSA FERREIRA	Valor R\$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 708 1045 5634 5536		Qtd. Exames: 1
IG: 52.121.71-0		Total: 5,35
HOSPITAL BILAC		
18/09/2025	0237487 MARCELINO GAZOLA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos
Pag. 6

HOSPITAL BILAC		Total: 19,83
01/09/2025	0236360 MARCIA CRISTINA DE ARAUJO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SÓDIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 705 0070 5182 1259		Qtd. Exames: 4
IG: 21.325.428		Total: 19,83
HOSPITAL BILAC		
24/09/2025	0240171 MARIA CLARA VIEIRA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 27,70
HOSPITAL BILAC		
16/09/2025	0238846 MAYLLA MAITE MARTINS LISBOA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 2
IG: 21.792.507		Total: 22,35
HOSPITAL BILAC		
24/09/2025	0240186 NADILA CASULA ANTONIO DA SILVA	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 1
IG: 21.792.507		Total: 9,70
HOSPITAL BILAC		
02/09/2025	0236508 NATALIA LOVERDI GALVANI	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 27,70
HOSPITAL BILAC		
14/09/2025	0238455 NATIEL CRISTINA PEREIRA DE SOUZA MANDIN	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 700 0061 6950 8404		Qtd. Exames: 3
IG: 21.792.507		Total: 27,70
HOSPITAL BILAC		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos

Pag. 7

14/09/2025	0236939	PATRICIA DE FATIMA NELIN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 9	
		Total: 50,14	

HOSPITAL BILAC

15/09/2025	0240308	ROSANGELA DOS SANTOS MARQUES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

IG: 33.775.076-2

HOSPITAL BILAC

15/09/2025	0240335	ROSANGELA DOS SANTOS MARQUES	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

17/09/2025	0239081	ROSEMARIO FERREIRA DE LIMA	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	

HOSPITAL BILAC

18/09/2025	0239102	ROSEMARIO FERREIRA DE LIMA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 52,55	

HOSPITAL BILAC

19/09/2025	0239118	ROSEMARIO FERREIRA DE LIMA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

Despesa custeada com recursos públicos.
Convenio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos

Pag. 8

		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

11/09/2025	0238058	SIDISARIO BERNARDO DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

Matri.: 700 4014 9156 - 644

RG: 58.077.170-2

HOSPITAL BILAC

15/09/2025	0238749	SIDNEI BISPO ANTONIO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 9	
		Total: 67,03	

HOSPITAL BILAC

16/09/2025	0238791	SIDNEI BISPO ANTONIO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

13/09/2025	0238328	VALDECIR JOSE DOS ANJOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 52,07	

HOSPITAL BILAC

13/09/2025	0238349	VALDECIR JOSE DOS ANJOS	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

Unidade: Todos Pag.9

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

Qtd. Pacientes: 46
Qtd. Exames: 184
Desconto: 0,00
Acredito: 0,00
Valor do Convenio: 1.482,98

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
10/2025**S**Número RPS:
8848Número Nota Fiscal:
10911Data Emissão
10/10/2025**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bilac - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Unitário****Valor Total**

- | Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|--|----------------|-------------|
| 1 | UN | DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE NPS, PROD SETEMBRO DE 2025 Trib aprox R\$: 66,91 Federal e 19,45 Municipal Fonte: IRPF 18.1.A | 497,50 | 497,50 |

497,50

497,50

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 %

24,88

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

497,50

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

497,50

Esta é a chave de validação: KPFI-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 SCF1

40390000071071040901154494627018212350000049750

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	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 públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - SP



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

Documentos Auxiliares da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000452
Série 001
Folha 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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213028416113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
54437531000175

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTES DE BILAC

ENDEREÇO

R. 07 DE STEMBRO, 529, S/N

CEP
16210000

MUNICÍPIO/UF
BILAC/SP

CNPJ/CPF

45349461000706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 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	58,88	146,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍCULO/UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
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 Custeada com recurso público Convenio no 01/2025. Órgão 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: ASSOCIACAO 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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**
1 - SAÍDA
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 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria com Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252751290754 18/09/2025 14:53:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/09/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-9220

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:58

FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

244324

VALOR ORIGINAL

279,80

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

279,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	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. ACESS.	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				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA 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	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.
Convênio 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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bitac - 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.

23792373044101136129656027642901212060000577155

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bfmac - 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.

=====

23792373044101136554573027642906812280000384769

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO 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 regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0122

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de BItac - SP



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

514.493,76

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125101798266624-4

Tag
FGTS 09/2025

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	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - 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>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d75204000053039865802BRS923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brcanil1a42070503***630446C2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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: 20/10/2025 - 16:24:03
COD PRODUTO: aa958670cbc5417fb9a2adb598733e2a
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ255879 PLINIO HERNANDES.

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:19
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	20/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	484,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - SP



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

514.493,76

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
012510179826624-4

Tag
FGTS 09/2025

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	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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.calixa.gov.br/api/v2/cobv/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d752040000530398658020R5923CATXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia42070503****630446C2

Payload Location:

pix-qrcode.calixa.gov.br/api/v2/cobv/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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bñac - 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: 20/10/2025 - 16:24:03
COD PRODUTO: aa958670cbc5417fb9a2adb598733e2a
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

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

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

Notificacao enviada em: 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.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ255879 PLINIO HERNANDES.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

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

Composição do Documento de Arrecadação

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

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

SEND A (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

85880000002 4	36710385252 2	93071625289 8	84220502702 0
---------------	---------------	---------------	---------------



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

Paque com o PIX



ΛHBB QETAC
SANTACASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPC/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANÁLISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 030 579/0001-61	48407	04/05/2025	R\$ 2.962,20	R\$ 42,93	20/10/2025	BLAC
					TOTAL	R\$ 42,93		

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - 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

85800000134 4 14160385252 5 93071625290 1 23455870020 6



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



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

Página: 1/1
Emissão: 16/10/2025
Horas: 21:18:54

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 Ikegama 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 SUELI NITCHEPORENCO 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

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de BItac - SP

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025										
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	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 08/25	4.143,77	390,65	0,00	0	0,00	22,50	675,49	168,96
5649	ANISIO 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	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 08/25	3.163,90	273,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,46
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 08/25	924,91	110,99	0,00	0	0,00	15,00	394,16	122,09
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Férias	4.887,85	493,88	0,00	0	0,00	22,50	675,49	313,15
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 08/25	3.884,55	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	97,44
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 08/25	305,41	0,00	0,00	0	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	15,00	394,16	54,88
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 08/25	319,46	38,34	0,00	0	0,00	15,00	394,16	42,17
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 08/25	9.930,88	951,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 08/25	442,24	115,50	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.560,57
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 08/25	319,46	44,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 08/25	579,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 08/25	721,22	0,00	0,00	0	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
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Férias	450,92	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.885,58	0,00	0,00	0	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	15,00	394,16	45,65
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.746,23	224,39	0,00	0	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	7,50	182,16	28,17
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 08/25	2.704,59	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 08/25	2.635,88	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	292,88	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 08/25	219,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gome	Mensal 08/25	4.895,32	494,92	0,00	0	0,00	22,50	675,49	314,60
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gome	Compl. 08/25	153,75	21,53	0,00	0	0,00	22,50	675,49	29,75
10657	MARIA VITORIA MARTINS	Mensal 08/25	632,58	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 08/25	3.416,46	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	28,53
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	46,62
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 08/25	2.704,59	220,64	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Compl. 08/25	319,46	35,65	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 08/25	2.982,33	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	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	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	22,50	675,49	58,90

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

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

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	0,00
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Compl. 08/25	319,46	0,00	0,00	0	0,00	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	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 08/25	2.911,97	242,84	0,00	0	0,00	7,50	182,16	18,02
Total:			97.487,16	6.479,13						5.321,02
Empregados:	48 Estagiários:	0 Contribuintes:	97.487,16	6.479,13	189,59					5.321,02
Total Geral:										
Empregados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes:	97.487,16	6.479,13	189,59					5.321,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor 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 08/2025	0,00	264.445,86	0,00	264.445,86	0,00
0588	Mensal 08/2025	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.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: 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 pagto 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 SUELI NITCHEPORENCO 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

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Biliac - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - SP

RECEBIMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.004.703 SÉRIE 001
EMIÇÃO 02/10/2025 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.016,63		
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 TEL: _____	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 VENDA PARA ORGAO PUBLICO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252916413593 02/10/2025 16:15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	02/10/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2025
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA 16:15:11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUJST.	VALOR DO ICMS SUJST	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	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
133	VOLUMES			134,189	134,189	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
00001298	MAMAO 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
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
7897517206086	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
7896185310576	CR. LEITE SHEFA 200GR 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%)	04015021	060	5929	UN/1	5,000	3,49	17,45	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
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
00002554	TOMATE JUPTER 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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 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 PUBLICO CONVENIO N 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC SP - NF emitida nos termos da Portaria	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

M R REBELATO E CIA LTDA

REDEPAS
São João
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
 CEP: 16210-000 - BILAC - SP
 TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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 ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO 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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7897005100681	COLORIFICO 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 (23,2%) - 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

VENDA PARA ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252916413593 02/10/2025 16:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TRIB

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	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
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
00002554	TOMATE JUPTER 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
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
7891098038494	CHA LEAO 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
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
7896098909744	SABAO PO TIXAN 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
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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLLETO 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.

23790168079527500000806000258407412400000201663

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 públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de B'ac - SP

 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		Número da Nota 00012059 Data e Hora de Emissão 01/09/2025 15:51:25 Código de Verificação UW6N-NGDR		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC ?SERVICOS ADMINISTRATIVOS -DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 01/2025 - ORGAO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 17,48 Referente ao período: setembro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 376,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,76	11,28	2,44
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	376,00	2,90%	10,90	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12059, emitido em 01/09/2025; (3) NFS-e quitada em 09/10/2025.				

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
2656Data de Emissão
08/08/2025Data e Hora da
Competência
08/08/2025 às 07:41:09Código de Verificação
7412-9998-7615**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
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento SALA 01 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	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\$)	IMI (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 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 252,50	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.

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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-eNúmero da Nota
2697Data de Emissão
03/10/2025Data e Hora da
Competência
03/10/2025 às 12:04:28Código 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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 252,50

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

252,50

0,00

0,00

5,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 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.

03399561040100000000800040701013912410000050500

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

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



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

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Brlac - SP



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

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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

~~Prefeitura~~ Municipal de Bilac - SP



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bifac - 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilaç - 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				04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02		

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 DISETTE 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.				
	Convênio nº 01/2025				
	Órgão Público Conveniente			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 820,77
	Prefeitura Municipal de Bitaç - SP			VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.654,09

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:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Despesa custeada com recursos públicos.
Convênio nº 01/2025
Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bília - 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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00800049



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

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

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/10/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 121,90

CONSOLIDADO (Classe: E)
mês de referência: Outubro/2025
data de emissão: 08/10/2025
nº da fatura: 0310835498912
nº da nota fiscal: 002498550
cód. para débito automático: 115296015 7

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	119,29
Juros 00310656984951 - 08/2025	R\$	0,23
Multa 00310656984951 - 08/2025	R\$	2,38
Total da Conta:	R\$	121,90

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

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

Autenticação Mecânica - solicite a sua assinatura, do contrário a fatura não poderá ser utilizada.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310835498912

DATA DE VENCIMENTO
20/10/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 121,90

846300000011 219000060034 108354989122 202510200001



Claro S/A - Rua Henri Dunant, 720 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
 CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Via Única 001/001	Valor NFST 119,29	Número: 002498550	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	----------------------	----------------------	--------------	---------------

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

Plano Muito Mais 21 Corporativo
CMS 21-47

RS 119.29

Total dos Servicos	R\$	119,29
--------------------	-----	--------

0C80.9D65.D6FC.36EF.85AC.49A4.47CD.9238

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de B'itac - SP

Base de Cálculo ICM	Alíquota	Valor do ICM	PI	COFINS
R\$ 119,29	10,00%	R\$ 11,93	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
 Atue na rede bancária e agentes telefônicos.

**CENTRAL DE
ATENÇÃO AO
CLIENTE** 0800 721 5421

www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e entre com o 28. + juros de 1% ao mês, a qualquer das opções DDQ/DDI, incluso nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Delitantes Auditivas e de fala - 0800 970 2150

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

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome: Razão Social

CPF;CNPI

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - SP



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

23/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.186,56

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125102198453678-8

Tag
BILAC

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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256#pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7f3bf427204745fa9aata3feb1f6201520400053039865802085923CAIXA ECONOMICA FEDERAL40088Brasilia62070503***63041810

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7f3bf427204745fa9aata3feb1f6201

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

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

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

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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

RECIBO: 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
EMISSION: 03/10/2025
REFERENCIA: 10/2025
PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025

DESCRIÇÃO 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 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.
Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 346,25

VENCIMENTO

25/10/2025

EMIÇÃO: 03/10/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

REFERÊNCIA: 10/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934081

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCAÇÃO PABX FISICO	472890			002783356	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

TOTAL

R\$ 346,25

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

CONTA DIGITAL: <https://verointernet.com.br>

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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



COPIE E COLE

00020101021225770014BR.GOV.BCB.PIX255Sapi.italupix.gr/v2/b9600840-162d-40b4-93d5-a398d227a505204000053038865802BR5909VERO S.A.8009SAO PAULO62070503***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	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340810
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 346,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e Juros de 1% a.m. Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0007-06
					Ficha de Compensação



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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bitac - 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 - CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 - REC: Boleto Ban 02/10/25 R\$: 934,50; boleto Ban 30/10/25 R\$: 934,50

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

PROTOCOLO 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

ENDEREÇO

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	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 Conveniente

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.

03399061587820000000402143101018512500000093450

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	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 Conveniente

Prefeitura Municipal de Bifac - 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 Nº 000005485 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35250802007909000105550010000054851160097268 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252349852457 18/08/2025 10:09:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45349461000706	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18/08/2025
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 18/08/2025
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243	HORA DA SAÍDA 09:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	1.018,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE			CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000006565	CAIXA D'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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMBINADO O PAGAMENTO EM 4 PARCELAS. 1 parcela para o dia 27/08 - R\$1.000,00. 2 parcela para o dia 27/09 - R\$1.000,00. 3 parcela para o dia 27/10 - R\$1.000,00. 4 parcela para o dia 27/11 - R\$1.000,00. Dados para Depósito: JP Bilac Materiais para Construção CNPJ: 02.007.909/0001-05 Bradesco Ag 0028 Bilac C.C: 16-806-8 Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 480,00 Federal: 538,00 - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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\$ 1.000,00

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 Conveniente

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

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

PROVENTOS E DESCONTOS

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 LIQUIDO: 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 de Lima Messias
Diretor Administrativo
AHB2- 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 Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - 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 solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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