

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

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

NOVEMBRO/2025

ANEXO 24 - AREA 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: 45.349.461/0007-06

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

Responsável(is) pela entidade: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Valor total recebido: R\$ 117.940,77

Origem dos recursos (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
05/11/2025	R\$ 117.940,77	05/11/2025	556.790.000.008.213	R\$ 117.940,77
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 1.769,96
TOTAL				R\$ 119.710,73
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 256,50

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\$ 117.940,77 (CENTO DE DEZESSETE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO		
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	18/08/2025 a 21/11/2025		R\$	114.086,66	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		FEDERAL	R\$	114.086,66	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	114.086,66	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	5.880,57	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$	5.880,57	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/10/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 042,65	-	R\$ 3 042,65	51.984	06/11/2025
2	31/10/2025	HOLERITE	ANDREA PAGUISSO GALVASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 351,98	-	R\$ 1 351,98	51.984	06/11/2025
3	31/10/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 542,31	-	R\$ 3 542,31	51.984	06/11/2025
4	31/10/2025	HOLERITE	CLEONICE QUEDEIRO SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 965,65	-	R\$ 1 965,65	51.984	06/11/2025
5	31/10/2025	HOLERITE	EDINEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 166,10	-	R\$ 1 166,10	51.984	06/11/2025
6	31/10/2025	HOLERITE	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 427,56	-	R\$ 3 427,56	51.984	06/11/2025
7	31/10/2025	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 778,47	-	R\$ 2 778,47	51.984	06/11/2025
8	31/10/2025	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 833,25	-	R\$ 3 833,25	51.984	06/11/2025
9	31/10/2025	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 859,14	-	R\$ 2 859,14	51.984	06/11/2025
10	31/10/2025	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 483,95	-	R\$ 2 483,95	51.984	06/11/2025
11	31/10/2025	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 428,31	-	R\$ 3 428,31	51.984	06/11/2025
12	31/10/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 672,13	-	R\$ 2 672,13	51.984	06/11/2025
13	31/10/2025	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 059,76	-	R\$ 2 059,76	51.984	06/11/2025
14	31/10/2025	HOLERITE	MARCIO FLAUZINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 970,02	-	R\$ 2 970,02	51.984	06/11/2025
15	31/10/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 483,95	-	R\$ 2 483,95	51.984	06/11/2025
16	31/10/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUMO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4 199,54	-	R\$ 4 199,54	51.984	06/11/2025
17	31/10/2025	HOLERITE	MARIA VITORIA MARTINS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 828,04	-	R\$ 1 828,04	51.984	06/11/2025
18	31/10/2025	HOLERITE	MELUZA PELEGRIINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 471,77	-	R\$ 1 471,77	51.984	06/11/2025
19	31/10/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUÑA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 939,65	-	R\$ 2 939,65	51.984	06/11/2025
20	31/10/2025	HOLERITE	PAVELA SUELI WITCHEPORENCO ORFÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 557,30	-	R\$ 2 557,30	51.984	06/11/2025
21	31/10/2025	HOLERITE	RIITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4 045,55	-	R\$ 4 045,55	51.984	06/11/2025
22	31/10/2025	HOLERITE	ROBSON ABOIAS DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 483,95	-	R\$ 2 483,95	51.984	06/11/2025
23	31/10/2025	HOLERITE	RONILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 276,09	-	R\$ 2 276,09	51.984	06/11/2025
24	31/10/2025	HOLERITE	SIDINEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 651,11	-	R\$ 2 651,11	51.984	06/11/2025
25	03/11/2025		GESTÃO DE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 12 270,00	-	R\$ 12 270,00	110.601	06/11/2025
26	03/11/2025		NUMERA ASSESSORIA CONTÁBIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 12 270,00	-	R\$ 12 270,00	110.602	06/11/2025
27	10/10/2025		FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1 530,96	-	R\$ 1 530,96	110.604	06/11/2025
28	09/10/2025		FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1 440,64	-	R\$ 1 440,64	110.605	06/11/2025
29	10/10/2025		SUPERMED COM E INIP DE PROD MED E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1 900,00	-	R\$ 1 900,00	110.606	06/11/2025
30	03/11/2025		KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1 900,00	-	R\$ 1 900,00	110.606	06/11/2025

31	06/11/2025	823 101 100 165 434	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	47,60	R\$	-	R\$	47,60	823 101 100 165 434	06/11/2025
32	10/11/2025	36 973	ANSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4 705,61	R\$	-	R\$	4 705,61	36 973	10/11/2025
33	10/11/2025	833 141 100 273 616	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	833 141 100 273 616	10/11/2025
34	17/10/2025	23 730	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	813,82	R\$	-	R\$	813,82	111 401	14/11/2025
35	03/11/2025	609	ELIANA PALMERI RODRIGUES	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	154,00	R\$	-	R\$	154,00	111 701	17/11/2025
36	04/11/2025	48 801	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1 589,47	R\$	-	R\$	1 589,47	111 702	17/11/2025
37	04/11/2025	39	FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	2 348,27	R\$	-	R\$	2 348,27	111 703	17/11/2025
38	17/11/2025	833 211 100 677 635	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	124,90	R\$	-	R\$	124,90	833 211 100 677 635	17/11/2025
39	17/11/2025	10	TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1 800,00	R\$	-	R\$	1 800,00	111 901	19/11/2025
40	13/11/2025	11 025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3 101,00	R\$	-	R\$	3 101,00	111 902	19/11/2025
41	21/11/2025	556 790 000 008 638	FELIPE DE LIMA VANASSE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556 790 000 008 638	21/11/2025
42	21/11/2025	176 790 510 005 112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176 790 510 005 112	21/11/2025
43	03/11/2025	4 766	M R REBELATO E CIA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	353,17	R\$	-	R\$	353,17	112 901	25/11/2025
44	28/10/2025	4 752	M R REBELATO E CIA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	1 545,15	R\$	-	R\$	1 545,15	112 902	25/11/2025
45	18/08/2025	5 485	JP BIAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTD A ME	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	1 000,00	R\$	-	R\$	1 000,00	112 701	27/11/2025
46	12/11/2025	3 108 144	VERO S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	346,25	R\$	-	R\$	346,25	112 702	27/11/2025
		TOTAL			R\$	114.036,66	R\$	-	R\$	114.036,66		

- (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 total das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar, em anexo, na qualidade de responsável(s) pela entidade supra referida, 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.

Blas: 08 de janeiro de 2026
Roulo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AUSA-PAULO PAULINO
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

Assinatura e rubrica do responsável pela entidade, 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.

☐ Visualizar Pix agrupados

G33409113775557013
09/12/2025 11:45:17


Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37575-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 11 / 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
30/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.769,96 C
05/11/2025		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	117.940,77 C	119.710,73 C
				05/11 15:18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.984	64.518,23 D	
06/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	12.270,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	12.270,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.603	710,01 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.604	1.530,86 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.605	1.440,64 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.606	1.900,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.101.100.185.434	47,60 D	25.023,39 C
				Cobrança referente 06/11/2025			
10/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.973	4.705,61 D	
10/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.141.100.273.616	3,40 D	20.314,38 C
				Cobrança referente 10/11/2025			
14/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.401	813,82 D	19.500,56 C
				ALFA CHEMICAL LTDA			
17/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	154,00 D	
				341 0611 020025401000103 ELIANA PALMIE			
17/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.702	1.589,47 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
17/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.703	2.348,27 D	
				FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE			
17/11/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.211.100.677.635	124,90 D	15.283,92 C
				Cobrança referente 17/11/2025			
19/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	1.800,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
19/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.902	3.101,00 D	10.382,92 C
				Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
21/11/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
				21/11 13:57 FELIPE DE LIMA YANASE			
21/11/2025		3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	8.868,64 C
				21/11 13:57 DEOLINDA F TOMAZINI			

09/12/2025, 11:45

Banco do Brasil

25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto M R REBELATO CIA LTDA	112.501	353,17 D	
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto M R REBELATO CIA LTDA	112.502	1.545,15 D	6.970,32 C
26/11/2025	3062	99015	870 Transferência recebida 26/11 15:58 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	256,50 C	7.226,82 C
27/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	112.701	1.000,00 D	
27/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VERO S.A.	112.702	346,25 D	5.880,57 C
30/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			5.880,57 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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	3.042,65
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	1.351,98
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	3.542,31
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	418.186.678-51	11505-3	1.965,65
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH	078.571.008-62	8424-7	1.166,10
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	446.118.688-18	12378-1	3.427,56
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	2.778,47
7103	JULIA FORNI BENEDITO	467.206.438-78	10637-2	3.833,25
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	2.859,14
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	438.430.808-60	89467-2	2.483,95
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	215.466.808-96	119207-8	3.428,31
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	2.672,13
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	294.308.208-26	12245-9	2.059,76
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	419.838.458-41	12380-3	2.970,02
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	4.199,54
10657	MARIA VITORIA MARTINS	140.271.386-00	12739-6	1.828,04
11019	MELINA PELEGRINI	224.914.248-35	29837-9	1.471,77
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	298.762.388-76	12405-2	2.939,65
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	295.019.298-09	11272-0	2.557,30
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	4.045,55
10229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	172.382.368-69	34727-2	2.483,95
9355	ROMILDO MARANI	957.813.158-53	12403-6	2.276,09
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	106.530.338-69	10432-9	2.651,11
Empregados: 24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	64.518,23
(sessenta e quatro mil quinhentos e dezoito reais e vinte e três centavos)				

BILAC, 06/11/2025

Responsável:

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
PJ: 45.349.461/0007-06
Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 1/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 214.486.728-30	Adm: 01/08/2004
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S. 8,88 303,76 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	92,26 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 73,22 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,62	622,78 P	
ID: 0 Proventos: 3.419,63	Descontos: 376,98	Informativa: 273,57	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 3.419,63	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.419,63	Valor FGTS: 273,57
			Líquido: 3.042,65
			Base IRRF: 3.115,87

Emp.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação: Trabalhando	CPF: 117.225.318-86	Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.732,61
8781 DIAS NORMAIS	11,00	1.368,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.931,93 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,71	2,71 P	812 INSS FERIAS 10,64 381,58 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	8,12	8,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 26,99 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	102,59	102,59 P	998 I.N.S.S. 7,50 111,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,85	30,85 P	942 IRRF FERIAS 27,50 272,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28 P	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	896,57 P	
8783 DIAS FERIAS	19,00	2.363,99 P	
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	111,32 P	
ID: 1 Proventos: 5.077,05	Descontos: 3.725,07	Informativa: 406,16	Informativa Dedutora: 0
IF: 1 Base INSS: 5.077,05	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.077,05	Valor FGTS: 406,16
			Líquido: 1.351,98
			Base IRRF: 1.151,56
FERIAS DE 13/10/2025 - 11/11/2025			

Emp.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 299.932.928-85	Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.581,98
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998 I.N.S.S. 9,39 383,91 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	26,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 161,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	30,88	175,97 P	
ID: 0 Proventos: 4.087,62	Descontos: 545,31	Informativa: 327,00	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 4.087,62	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.087,62	Valor FGTS: 327,00
			Líquido: 3.542,31
			Base IRRF: 3.703,71

Emp.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 418.186.678-51	Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.212,80
8781 DIAS NORMAIS	15,00	2.106,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.731,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812 INSS FERIAS 8,46 254,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	752,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 112,09 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	2.106,40 P	998 I.N.S.S. 7,99 180,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942 IRRF FERIAS 7,50 24,56 D
ID: 0 Proventos: 5.269,13	Descontos: 3.303,48	Informativa: 421,53	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 5.269,13	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.269,13	Valor FGTS: 421,53
			Líquido: 1.965,65
			Base IRRF: 1.965,65
FERIAS DE 13/10/2025 - 27/10/2025			

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
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 2/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 078.571.008-62 Adm: 13/11/2015
Cargo: 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	18,00	1.440,59 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.360,13 D
8932 DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	160,07 P	812 INSS FERIAS	10,10	164,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,57	8,57 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,50 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	25,70	25,70 P	998 I.N.S.S.	7,83	152,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	22,56 P	942 IRRF FERIAS	22,50	104,38 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	187,49	187,49 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1871984	627,90	627,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	132,94	132,94 P			
807 VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	407,32 P			
8783 DIAS FERIAS	10,00	800,33 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,14	112,79 P			

ID: 0 Proventos: 3.581,72 Descontos: 2.415,62 Informativa: 286,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.166,10
NF: 0 Base INSS: 3.581,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,72 Valor FGTS: 286,53 Base IRRF: 1.759,73
Ausência justificada: 29/10/2025 a 00/00/0000

FERIAS DE 11/09/2025 - 10/10/2025

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

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

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

Emp.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017
Cargo: 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.	8,53	261,61 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.120,46 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,35 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,36 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	42,29 P			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	161,92 P			
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	141,68 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,88	317,19 P			

ID: 0 Proventos: 3.068,43 Descontos: 289,96 Informativa: 245,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.778,47
NF: 0 Base INSS: 3.068,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.068,43 Valor FGTS: 245,47 Base IRRF: 2.806,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 30/10/2025

Emp.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS Situação: Doença CPF: 403.509.928-78 Adm: 16/08/2020
Cargo: 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

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.400,99 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.707,69 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	3,10 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P			

ID: 0 Proventos: 2.707,69 Descontos: 2.707,69 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2025 a 31/10/2025

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
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 3/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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
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 I	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S. 8,64 274,31 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	60,61 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 40,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	409,09 P	
ND: 0 Proventos: 3.174,29	Descontos: 315,15	Informativa: 253,94	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 3.174,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.174,29	Valor FGTS: 253,94
			Líquido: 2.859,14 Base IRRF: 2.899,98
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	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S. 8,16 220,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	
ND: 0 Proventos: 2.704,59	Descontos: 220,64	Informativa: 216,36	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.704,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.704,59	Valor FGTS: 216,36
			Líquido: 2.483,95 Base IRRF: 2.097,39
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	30,00	3.581,98 P	998 I.N.S.S. 9,26 359,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 97,60 D
ND: 0 Proventos: 3.885,58	Descontos: 457,27	Informativa: 310,84	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 3.885,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.885,58	Valor FGTS: 310,84
			Líquido: 3.428,31 Base IRRF: 3.278,38
Emp.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 306.201.998-06	Adm: 08/02/2022
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99 P	998 I.N.S.S. 8,37 245,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	30,09 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,53	203,12 P	
ND: 0 Proventos: 2.937,80	Descontos: 265,67	Informativa: 235,02	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.937,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.937,80	Valor FGTS: 235,02
			Líquido: 2.672,13 Base IRRF: 2.691,86

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 4/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 294.308.208-26	Adm: 13/08/2024	
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 102	Horas Mês: 180,00	
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99	
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	315 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1843003 115,38 115,38 D	
		9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1809306 308,81 308,81 D		
D: 0 Proventos: 2.704,59	Descontos: 644,83	Informativa: 216,36	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.059,76
F: 0 Base INSS: 2.704,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.704,59	Valor FGTS: 216,36	Base IRRF: 2.097,39

Emp.: 9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 419.838.458-41	Adm: 04/11/2024	
Vínculo: Celetista Contrato Intermittente	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês: 220,00	
Cargo: 12 MOTORISTA	C.B.O: 782510	Filial: 1	Salário: 8,20	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	204,55	1.677,31 P	825 INSS 13o SALARIO 7,50 15,86 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,49 P	998 I.N.S.S. 8,22 231,75 D	
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	42,52 P		
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	211,47 P		
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	70,49 P		
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	211,47 P		
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	282,28 P		
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	66,47	287,01 P		
D: 0 Proventos: 3.217,63	Descontos: 247,61	Informativa: 242,47	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.970,02
F: 0 Base INSS: 3.031,04	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.031,04	Valor FGTS: 242,47	Base IRRF: 1.534,68

Emp.: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação: Trabalhando	CPF: 330.286.868-56	Adm: 02/05/2022	
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês: 220,00	
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.400,99	
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		
D: 0 Proventos: 2.704,59	Descontos: 220,64	Informativa: 216,36	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.483,95
F: 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.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 063.848.598-31	Adm: 01/06/2007	
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 100	Horas Mês: 180,00	
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.732,61	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.732,61 P	998 I.N.S.S. 10,24 518,81 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	132,87 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 347,62 D	
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P		
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	114,28	896,89 P		
D: 0 Proventos: 5.065,97	Descontos: 866,43	Informativa: 405,27	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.199,54
F: 0 Base INSS: 5.065,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.065,97	Valor FGTS: 405,27	Base IRRF: 4.547,16

Emp.: 10657 MARIA VITORIA MARTINS	Situação: Trabalhando	CPF: 140.271.386-00	Adm: 22/08/2025	
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês: 220,00	
Cargo: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.805,00	
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR 1,00 60,17 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	2,04 P	998 I.N.S.S. 7,85 155,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 60,17 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,19	13,75 P		
D: 0 Proventos: 2.104,15	Descontos: 276,11	Informativa: 158,70	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.828,04
F: 2 Base INSS: 1.983,81	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.983,81	Valor FGTS: 158,70	Base IRRF: 1.376,61

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 5/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empregado:	11019 MELINA PELEGRINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.914.248-35	Adm:	13/10/2025
Documento:	Celestista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
cargo:	538 ASSIST. D. PESSOAL	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.350,23

8781 DIAS NORMAIS	18,00	1.410,14 P	998 I.N.S.S.	7,57	120,53 D				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	182,16 P							
D: 3 Proventos:	1.592,30	Descontos:	120,53	Informativa:	127,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.471,77
F: 0 Base INSS:	1.592,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.592,30	Valor FGTS:	127,38	Base IRRF:	903,00

Empregado:	9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.762.388-76	Adm:	14/01/2025
Documento:	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.	8,71	281,77 D				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	68,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,03 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,82	463,23 P							
D: 0 Proventos:	3.236,45	Descontos:	296,80	Informativa:	258,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.939,65
F: 0 Base INSS:	3.236,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.236,45	Valor FGTS:	258,91	Base IRRF:	2.629,25

Empregado:	7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.019.298-09	Adm:	14/06/2022
Documento:	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	29,00	2.320,96 P	998 I.N.S.S.	8,18	227,89 D				
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	80,03 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	10,75 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	69,85 P							
D: 0 Proventos:	2.785,19	Descontos:	227,89	Informativa:	222,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,30
F: 0 Base INSS:	2.785,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.785,19	Valor FGTS:	222,81	Base IRRF:	2.557,30

Afastamento direitos integrais: 21/10/2025 a 21/10/2025

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
PJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 6/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN Situação: Demitido CPF: 119.911.048-55 Adm: 03/10/2024
Documento: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.400,99

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	1.120,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.654,09 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,14 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	80,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	29,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	112,76 D
200	HORAS EXTRAS 100%	7,60	186,86 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,66	276,92 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.800,74 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	12,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	273,02 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	259,03 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	313,45 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	80,03 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	400,17 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	69,66 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	60,67 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.920,79 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	891,54 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	200,08 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	260,19 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	250,76 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,88 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	92,87 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	26,12 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	27,10 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.641,09 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	33,00	344,79 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	357,76 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	174,62 P				

ND: 0 Proventos: 12.474,86 Descontos: 12.474,86 Informativa: 2186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.699,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.377,17 Valor FGTS: 2.186,57 Base IRRF: 4.092,37
DEMITIDO EM 14/10/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Documento: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.581,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98 P	998	I.N.S.S.	10,06	486,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	122,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,91 D
202	INSALUBRIDADE AHHB BILAC	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	109,44	826,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.834,93 Descontos: 789,38 Informativa: 386,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.045,55
NF: 0 Base INSS: 4.834,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,93 Valor FGTS: 386,79 Base IRRF: 4.348,46

Emp.: 10229 ROBSON ABDIAS DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 172.382.368-69 Adm: 11/06/2025
Documento: 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 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

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 7/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empregado:	9355 ROMILDO MARANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	957.813.158-53	Adm:	08/01/2025
Documento:	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.	8,08	200,08 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	47,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,55	320,14 P				

D: 0 Proventos:	2.476,17	Descontos:	200,08	Informativa:	198,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.276,09
F: 0 Base INSS:	2.476,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.476,17	Valor FGTS:	198,09	Base IRRF:	1.868,97

Empregado:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Documento:	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

D: 0 Proventos:	2.911,97	Descontos:	260,86	Informativa:	232,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,11
F: 0 Base INSS:	2.911,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,97	Valor FGTS:	232,95	Base IRRF:	2.669,13

Total Geral Proventos: 97.127,87

Total Geral Descontos: 32.609,64
Líquido Geral: 64.518,23

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 8/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	4.989,16 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.654,09 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.920,79 P	315 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONF	115,38	115,38 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	891,54 P	812 INSS FERIAS	29,20	801,06 D
200 HORAS EXTRAS 100%	7,60	186,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	144,58 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	120,00	1.366,20 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	15,86 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,14 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	112,76 D
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	141,68 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	12,00 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	282,28 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	259,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	571,44	2.706,56 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.023,72 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	66,47	287,01 P	942 IRRF FERIAS	57,50	401,71 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,66	276,92 D
600 ADICIONAL NOTURNO 35%	254,60	1.899,71 P	998 I.N.S.S.	205,32	6.424,29 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	290,08	290,08 P	999 IMPOSTO DE RENDA	172,50	1.443,44 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	163,79	163,79 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	140,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	445,28	445,28 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	140,20 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	200,08 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.707,69 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	260,19 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONF	936,71	936,71 D
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	250,76 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,88 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	3,10 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	2.056,62 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,28	11,28 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	92,87 P			
8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	26,12 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	27,10 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,82	33,82 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.800,74 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	273,02 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	313,45 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,36 P			
8781 DIAS NORMAIS	617,00	57.625,83 P			
8783 DIAS FERIAS	44,00	5.270,72 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.400,99 P			
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	80,03 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.120,46 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	729,72 P			
8932 DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	160,07 P			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	1.120,46 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	204,55	1.677,31 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,49 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	211,47 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	211,47 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	70,49 P			
9591 AVISO PREVIO	33,00	2.641,09 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	400,17 P			
9596 MEDIA VALOR AVISO PREVIO	33,00	344,79 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	357,76 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P			
9600 MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	69,66 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	2,00	60,67 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P			

Líquido Geral: 64.518,23

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Página: 9/9
Emissão: 06/11/2025
Horas: 10:11:16

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

ISS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	86.337,96	Base do FGTS:	81.638,39
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.530,94
Contribuinte cedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	86.337,96	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	7.775,47	Base FGTS Rescisório:	8.377,17
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.186,57
AT:	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:	7.775,47	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:	63.835,41	Base IRRF Mensal:	68.231,97
Valor IRRF Mensal:	1.702,47	Valor IRRF Mensal:	1.980,70
Base IRRF Férias:	7.632,42	Base IRRF Férias:	17.050,88
Valor IRRF Férias:	401,71	Valor IRRF Férias:	1.233,20
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:	2.193,08	Base IRRF 13º Salário:	2.178,44
Valor IRRF 13º Salário:	12,00	Valor IRRF 13º Salário:	12,00
Valor Total do IRRF:	2.116,18	Valor Total do IRRF:	3.225,90
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	26	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	24	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:	1
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,26		
202	INSALUBRIDADE AHBH BILAC	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,62	622,78		
998	I.N.S.S.	8,88		303,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.419,63	376,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido ➡	3.042,65	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.400,99	3.419,63	3.419,63	273,57	3.115,87	15,00

Declaro ter recebido o pagamento em inteiro e devido e não ter sido informado a qualquer autoridade fiscal.

Assinatura do Funcionário

Para

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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: 06/11/2025
VALOR: 3.042,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.94C.794.6C6.081.0A7

|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

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	11,00	1.368,62	
112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	2,71	2,71	
190	DIFERENÇA MÉDIA VALOR FÉRIAS	8,12	8,12	
805	MÉDIA VALOR FÉRIAS	102,59	102,59	
806	MÉDIA HORAS FÉRIAS	30,85	30,85	
807	VANTAGENS FÉRIAS	192,28	192,28	
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	896,57	
783	DIAS FÉRIAS	19,00	2.363,99	
202	INSALUBRIDADE AHHB BILAC	20,00	111,32	2.931,93
937	ADIANTAMENTO DE FÉRIAS	0,00		381,58
812	INSS FÉRIAS	10,64		26,99
821	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00		111,80
998	I.N.S.S.	7,50		272,77
942	IRRF FÉRIAS	27,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.077,05	3.725,07
			Valor Líquido ➡	1.351,98

BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 4918-2	Agência: 6790 - 3
--	--------------------------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.732,61	5.077,05	5.077,05	406,16	1.042,32	0,00

2)

Indira Kulkarni Salani

Figure 1

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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: 06/11/2025
VALOR: 1.351,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4CB.6B3.C4D.EC7.084

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

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Nome do Funcionário
649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
ENFERMEIRO (A)

223505

Admissão:

4

1

28/01/2022

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98	
24	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
500	ADICIONAL NOTURNO 35%	30,88	175,97	
998	I.N.S.S.	9,39		383,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.087,62	545,31
			Valor Líquido ⇒	3.542,31
BANCO DO BRASIL 1				
Conta salário: 102883-9 Agência: 0348 - 4				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.581,98	4.087,62	4.087,62	327,00	3.703,71
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada no recibo.

Assinatura do Funcionário

Para

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 3.542,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E92.D74.1F5.787.3EF

|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

IAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Nome do Funcionário
CLEONICE QUEDEROLI SOARES
FISIOTERAPEUTA

CCO
223605
Admissão:

Departamento
101

Fim
1
22/05/2023

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	15,00	2.106,40	
VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
1/3 DAS FERIAS	33,33	752,73	
DIAS FERIAS	15,00	2.106,40	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.731,66
INSS FERIAS	8,46		254,71
INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,09
I.N.S.S.	7,99		180,46
IRRF FERIAS	7,50		24,56
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.269,13	3.303,48
		Valor Líquido ➡	1.965,65
		Base Calc. IRPF	Folha IRRF
		1.965,65	0,00

Salário Base 4.212,80
Sal. Contr. INSS 5.269,13
Base Calc. FGTS 5.269,13
FGTS do Mês 421,53

Agência: 6790 - 3

INCO DO BRASIL 1
nta: 11505-3

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ: 418.186.678-51
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR: 1.965,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.680.8F2.1A7.95B.E57

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.440,59	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	160,07	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	8,57	8,57	
8190	DIFERENÇA MÉDIA VALOR FERIAS	25,70	25,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,56	
805	MÉDIA VALOR FERIAS	187,49	187,49	
806	MÉDIA HORAS FERIAS	132,94	132,94	
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	407,32	
8783	DIAS FERIAS	10,00	800,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,14	112,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.360,13
812	INSS FERIAS	10,10		164,77
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		5,50
998	I.N.S.S.	7,83		152,94
942	IRRF FERIAS	22,50		104,38
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido →	*****

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
--------------	------------------	-----------------	----------------	-----------------	------------

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRÉD. TRAB N° 187198440	627,90		627,90	
Despesa custeada com recursos públicos. Convênio nº 01/2025 Órgão Público Conveniente Prefeitura Municipal de Bilac - SP			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.581,72	2.415,62	
			Valor Líquido →	1.166,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.400,99	3.581,72	3.581,72	286,53	1.794,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ediméia
Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ediméia
Assinatura do Funcionário

Data

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	1.166,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.583.117.01E.3D6.A62
-------------------	-----------------------

=====

|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
Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário
340 GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 4 Faltas 1
Admissão: 30/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.580,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	359,55
998	I.N.S.S.	9,26		97,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.884,55	456,99
			Valor Líquido ➡	3.427,56
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			3.884,55	3.277,35
			FGTS do Mês	Faltas IRRF
			310,76	15,00

BANCO DO BRASIL 1
Conta: 12378-1

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida de 3.427,56 e a de 310,76 em nome do(a) Sr(a) GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI.

Assinatura do Funcionário

Data

18/11/25

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	3.427,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.0AF.C96.7D0.FEF.330

=====

|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

1.14 IZABEL CRISTINA PINATTI
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO	Departamento	Filial
322205	100	1
Admissão:		14/05/2017

TECNICO DE ENFERMAGEM				
go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	16,00	1.280,53	
70	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	14,00	1.120,46	
99	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	4,36	
24	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,29	
02	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	161,92	
25	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	141,68	
00	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,88	317,19	
98	I.N.S.S.	8,53		261,61
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.068,43	289,96
			Valor Líquido ➡	2.778,47
BANCO DO BRASIL 1				
Conta salário: 8773-4				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.400,99	3.068,43	3.068,43	245,47	2.806,82
				Falta IRRF
				7,50

...discrepancia de los datos recibidos.

Paul Austin of matter

Agência de Fundamentos

अथ

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	2.778,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.EA0.FD2.381.507.E56
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Outubro de 2025
 CBO 223605
 Departamento 101
 Fila 1
 Admissão: 01/11/2022

Código 7103
 Nome do Funcionário
 JULIA FORNI BENEDITO
 FISIOTERAPEUTA

FISIOTERAPEUTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	441,87	
998	I.N.S.S.	9,78		241,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.516,40	683,15	
			Valor Líquido ➡	3.833,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
4.212,80	4.516,40	4.516,40	361,31	4.074,53	22,50

Preciso ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Julia Forni Benedito
 Assinatura do Funcionário
 06/11/2025
 Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ: 467.206.438-78
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR: 3.833,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6A4.2AC.9AE.5B9.5EF

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	409,09	
998	I.N.S.S.	8,64		274,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		40,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.174,29	315,15
			Valor Líquido ➡	2.859,14
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6594 - 3	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
conta corrente: 29410-1			253,94	2.899,98
Salário Base		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
2.400,99		3.174,29		15,00

Pedido de recebimento e impressão de folha discriminada em anexo.

Juliana Martins de Sa
Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	2.859,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.50A.D6B.884.AC6.837
-------------------	-----------------------

=====

|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

Outubro de 2023

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

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

ANCO DO BRASIL 1
onta: 89467-2

Agência: 0179 - 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09F.4A2.6A3.B64.34B

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
NPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		24/10/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,26		359,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.885,58	457,27	
			Valor Líquido ➡	3.428,31	
BANCO DO BRASIL 1					
Conta corrente: 119207-8			Agência: 179 - 1		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF
3.581,98	3.885,58	3.885,58	310,84	3.278,38	15,00

Pedido de recebimento da folha mensal e pagamento de vencimentos e descontos.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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: 06/11/2025
VALOR: 3.428,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.250.90C.B71.E5E.171

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
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	30,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,53	203,12	
998	I.N.S.S.	8,37		245,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.937,80	265,67
			Valor Líquido ➡	2.672,13
BANCO DO BRASIL 1				
conta corrente: 11265-8 Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTO	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.400,99	2.937,80	2.937,80	235,02	2.691,86
				7,50

Declaro ter recebido o líquido líquido discriminado no boletim.

Assinatura do funcionário

Para

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 2.672,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.09D.59D.65A.F63.B33

|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
Outubro de 2025

Código 8793 Nome do Funcionário LUCINIA APARECIDA DOMINGUES
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 102 FIM 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	220,64
998	I.N.S.S.	8,16		115,38
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184300309	115,38		308,81
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180930659	308,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.704,59	644,83
			Valor Líquido ➡	2.059,76
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12245-9			Base Calc. FGTS	Folha IRPF
			2.704,59	0,00
			Sal. Contr. INSS	
			2.704,59	
			Salário Base	
			2.400,99	
			F.G.T.S do Mês	
			216,36	
			Base Calc. IRPF	
			2.097,39	

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido o líquido líquido e não haver mais a receber.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	2.059,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.8CD.AFE.552.48D.226
-------------------	-----------------------

=====

|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
Horista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CSO

Departamento

Fim

041

MARCIO FLAUSINO JUNIOR
MOTORISTA

782510

101

1

Admissão:

04/11/2024

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
435	HORAS TRAB INTERMITENTE	204,55	1.677,31	
437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	248,49	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	186,59	186,59	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,52	
442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	211,47	
443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	70,49	
441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	211,47	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	282,28	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	66,47	287,01	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,86
998	I.N.S.S.	8,22		231,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.217,63	247,61
			Valor Líquido ➡	2.970,02
BANCO DO BRASIL 1				
Conta: 12380-3				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
8,20	3.031,04	3.031,04	242,47	1.209,44
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido e lido o conteúdo desta folha de pagamento e estou de acordo com o mesmo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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: 06/11/2025
VALOR: 2.970,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7CE.C66.32B.993.292

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
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
			Valor Líquido →	2.483,95
BANCO BILAC 1				
Conta: 3278-6				
Agência: 5826 - 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	2.483,95
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro a veracidade e a importância líquida discriminada neste documento.

Marcio Henrique Pascolat

Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.86C.FF7.1B2.2B4.D70

|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

Folha Mensal
Outubro de 2025

CBO	Departamento	Fila
223505	100	1
Admissão:	01/06/2007	

se como herneado a lenda da civilização nas leões.

Assimilando o Fundamento

Index

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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:	06/11/2025
VALOR:	4.199,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.FD7.850.1E2.66C.7D7
-------------------	-----------------------

=====

|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
- Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,19	13,75	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,17
998	I.N.S.S.	7,85		155,77
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.104,15	276,11
			Valor Líquido ➡	1.828,04

BANCO DO BRASIL BILAC 1
conta: 12739-6

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.805,00	1.983,81	1.983,81	158,70	1.376,61	0,00

Pedido aprovado e importância líquida discriminada neste mês.

Maria Vitoria Martins
Assinatura do Funcionário

18/11/25

Assinatura

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.59
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:	06/11/2025
VALOR:	1.828,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.2DD.057.310.F0F.F5E
-------------------	-----------------------

=====

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
11019	MRLINA DELEGRINI	411010	102	1
ASSIST. D. PESSOAL		Admissão:	13/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	18,00	1.410,14	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	182,16	
998	I.N.S.S.	7,57		120,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.592,30	120,53
			Valor Líquido ⇒	1.471,77

BANCO DO BRASIL BILAC 1
conta: 29837-9

Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
2.350,23	1.592,30	1.592,30	127,38	903,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida dos salários e a receber.

Assinatura do Funcionário

Data

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MELINA PELEGRINI
CPF/CNPJ:	224.914.248-35
AGENCIA: 2700	CONTA: 29.837-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/11/2025
VALOR:	1.471,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.969.F8F.2EE.B02.EC6

=====

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,99	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,82	463,23	
998	I.N.S.S.	8,71		281,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.236,45	296,80
			Valor Líquido ➡	2.939,65
Banco do Brasil 1 conta: 12405-2				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.400,99	3.236,45	3.236,45	258,91	2.629,25
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Misleine Fortuna Santos
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

DATA

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 2.939,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D72.744.42A.1FB.1A0

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.320,96	
3791	DIAS AFAST.C/DIR. INTEGR	1,00	80,03	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	69,85	
998	I.N.S.S.	8,18		227,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.785,19	227,89
			Valor Líquido ⇒	2.557,30
BANCO DO BRASIL 1				
conta salário: 11272-0				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.400,99	2.785,19	2.785,19	222,81	2.557,30
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro que o valor líquido informado está correto e não há restrição.

Assinatura do Funcionário

Declaro

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 2.557,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5E1.3B0.203.05D.ADC

|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
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,50		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	109,44	826,85		
998	I.N.S.S.	10,06		486,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.834,93	789,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido ➡	4.045,55	
			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.581,98	4.834,93	4.834,93	386,79	4.348,46	22,50

Declaro a veracidade e 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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58

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: 06/11/2025
VALOR: 4.045,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD2.99B.84E.60C.E67

|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
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
0229	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	11/06/2025	

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	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
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.400,99	2.704,59
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			2.704,59	2.097,39
			F.G.T.S do Mês	Folha IRRF
			216,36	0,00

INCO DO BRASIL 1
Conta: 34727-2

Agência: 6594 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida dos salários e encargos.

Assinatura do Funcionário

Declaro

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
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: 06/11/2025
VALOR: 2.483,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5C0.66A.062.846.104

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

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

CIÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Nome do Funcionário
ROMILDO MARANI
MOTORISTA

CBO
782510

Departamento
101

Fila
1

Admissão:
08/01/2025

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,43	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
ADICIONAL NOTURNO 40%	97,55	320,14	
I.N.S.S.	8,08		200,08
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.476,17	200,08
		Valor Líquido ➡	2.276,09
		Salário Base	Base Calc. INSS
		1.805,00	2.476,17
		Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
		2.476,17	198,09
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		1.868,97	0,00

co do Brasil 1
ata: 12403-6

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido em inteiro e justo o valor devido neste mês.

Assinatura do Funcionário

Declaro

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.59
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: 06/11/2025
VALOR: 2.276,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9B8.AF9.597.FEE.324

|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
PJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim
1963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO 223405 101 1
FARMACEUTICO (A) Admissão: 27/05/2021

digito	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.608,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	242,84
998	I.N.S.S.	8,34		18,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.911,97	260,86
			Valor Líquido ➡	2.651,11
BANCO DO BRASIL 1			Salário Base	Sal. Contr. INSS
conta salário: 10432-9			2.608,37	2.911,97
Agência: 6790 - 3			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			2.911,97	2.669,13
			F.G.T.S do Mês	Folha IRRF
			232,95	7,50

Declaro ter recebido o Imposto de Renda e a contribuição previdenciária.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO
CPF/CNPJ: 106.530.338-69
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR: 2.651,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C50.54C.BBB.2DD.49A

|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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
22100239L3



Nº Nota
355

Série 2

Nº RP5:

-

Data de Emissão
03/NOV/2025 - 10:44:32

Competência
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

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

CEP: **13.560-240**
País: **BRASIL**
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: **SALA 01**
Município: **BILAC**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **16.210-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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:
22100239L3

Número da Nota:
355

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 12.270,00
DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 9.D09.A87.50E.514.F75

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
22103950AV



Nº Nota
190

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/NOV/2025 - 14:44:33

Competência
11/2025

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:

Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**
UF: **SP**

CEP: **13.568-410**
País: **BRASIL**
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:

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

CEP: **16.210-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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 CONTABÍLOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
22103950AV

Número da Nota:
190

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
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: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110602

AUTENTICACAO SISBB: C.088.B3D.7ED.420.8D4

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 13271-210 Talatubá/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 258.269

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002582691002802100

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

135253025406263

2025-10-10T15:31:03-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

10/10/2025

Endereço

AV. DR. ORLANDO T. SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

10/10/2025

Município

GARÇA

Fone/fax

(14)94778325

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO

Número

529

Bairro

CENTRO

CEP

16210-000

Cidade

BILAC

UF

SP

FATURA

Dupl.: 258.269/1 Valor: 710,01 Vencido: 07/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
710,01	127,80	0,00	0,00	710,01
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto 7 ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				710,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIC ICMS	ALIQ IPI
563565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B5 DL" HYPERA/TAKEDA Lote: B25C2847 Val: 07/04/2027	30045090	000	5102	CX	1,00	710,010000	710,01	710,01	127,80		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.294.931	
PELO Nº 66201 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO CONVÊNIO Nº 01/2025 PRF. FUTURA MUNICIPAL DE BILAC/SP - Empresa sob regime especial do Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Contem 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 cartão e no conhecimento. Termômetro: devolução somente no ato.	

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084040053452124007710007312580000071001

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	110.603
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	710,01
VALOR COBRADO	710,01

NR.AUTENTICACAO E.4D9.9AA.C9C.082.A24

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 258.061

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002580611002800028

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

135253012785481

2025-10-09T20:33:41-03:

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

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
09/10/2025Data de Saída/Entrada
09/10/2025

Hora de Saída

Endereço
AV DR ORLANDO T SANTOS 50Bairro/Distrito
WILLIAMSCep
17402-064Município
GARÇAFone/Fax
(14)94778325UF
SPInscrição Estadual
ISENTO**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**Razão 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.: 258.061 Valor: 1.530,86 Vencdo. 06/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.474,52	Valor do ICMS 202,62	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.530,86
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 1.530,86

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 SUMARÉ	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114	Peso Bruto 16,000	Peso Líquido 16,000
Quantidade 4	Especie CAIXAS	Marca	Numeração		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51023	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2533475 Val. 31/08/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	24,560500	24,56	24,56	2,95		12,0	
52685	ATADURAGESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote: 052025 Val. 02/04/2029	90211020	040	5102	CX	1,00 1,00	54,200000	54,20	0,00	0,00			
566179	AMBROXOL 15MG/5ML (3MG/ML) XPE INF FRS 100ML "GENÉRICO" FARMACE Lote: AP25H248 Val. 18/07/2027	30049099	000	5102	FR	2,00 2,00	2,233500	4,47	4,47	0,54		12,0	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 1042025-E Val. 01/06/2030	30059090	000	5102	RL	4,00 4,00	13,460000	53,84	53,84	9,69		18,0	
567762	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: BB-007/24 Val. 31/03/2026	30049043	000	5102	FR	1,00 1,00	29,733000	29,73	29,73	3,57		12,0	
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: H-112/25 Val. 31/07/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	122,800000	245,60	245,60	29,47		12,0	

Recebemr 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. 258.061

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 258.061

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002580611002800028

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

135253012785481

2025-10-09T20:33:41-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



570218	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 DESCARPACK Lote : SCLKAB006A Val. 01/04/2030	90183999	000	5102	CX	6,00 6,00	11,230000	67,38	67,38	12,13	18,0
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : AAM16402 Val. 01/07/2027	30051090	000	5102	UND	12,00 12,00	2,640000	31,68	31,68	5,70	18,0
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50027733 Val. 05/05/2027	30049019	000	5102	CX	1,00 1,00	153,594000	153,59	153,59	27,65	18,0
570614	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote : 082025 Val. 01/07/2030	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	5,967600	29,84	29,84	5,37	18,0
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : N25E02X05A Val. 01/02/2030	90189010	000	5102	PCT	1,00 1,00	20,301100	20,30	20,30	3,65	18,0
573132	LAMINA DE BISTURI Nº12 C/100 UND MEDIX Lote : MD23030103 Val. 30/03/2028	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	17,355600	17,36	17,36	3,12	18,0
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENÉRICO" EMS Lote : 4M1635 Val. 26/11/2027	30049045	020	5102	CX	4,00 4,00	1,282700	5,13	2,99	0,36	12,0
574090	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/50 AP "GENÉRICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3637745 Val. 02/07/2027	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	312,093200	312,09	312,09	37,45	12,0
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENÉRICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198839 Val. 01/11/2026	30043999	000	5102	CX	4,00 4,00	92,640000	370,56	370,56	44,47	12,0
574681	PREDNISONA 20MG CMP C/10 "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25G2568 Val. 07/08/2028	30043999	000	5102	CX	6,00 6,00	2,399000	14,39	14,39	1,73	12,0
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3703446 Val. 01/05/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	12,055200	24,11	24,11	4,34	18,0
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENÉRICO" PHARLAB Lote : 253043 Val. 30/06/2027	30043999	000	5102	CX	10,00 10,00	1,674000	16,74	16,74	2,01	12,0
576041	NEOMICINA + BACITRACINA 10G TB POM "GENÉRICO" BELFAR Lote : 065395 Val. 24/06/2027	30042079	000	5102	TB	10,00 10,00	2,562900	25,63	25,63	3,08	12,0

Recebem 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. 258.061
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 258.061 SÉRIE: 0 Página 3 de 3		 Chave de Acesso da NF-e 35251008231734000193550000002580611002800028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autonização de Uso 135253012785481 2025-10-09T20:33:41-03:
---	---	--	--

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		

7037	BROMOPRIDA 10MG CMP CX C/20 "DIGESTINA" UNIAO QUIMICA Lote : 2445948 Val. 31/10/2026	30049045	000	5102	CX	10,00	2,966000	29,66	29,66	5,34	18,0
						10,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.294.739 PEDIDO Nº 66201 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO. CONVÊNIO Nº 01/2025. PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC/SP Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termelâbeis: devolução somente no ato.	Reservado ao FISCO
---	--------------------

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084037711452124007710007412570000153086

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 110.604
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.530,86
VALOR COBRADO 1.530,86

NR.AUTENTICACAO E.9E6.FF3.D8B.B59.368

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

SUPERMED		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 868964 SERIE 1 FOLHA 1/2									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119		CHAVE DE ACESSO 3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8689 6419 7983 7495		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA							
NSCRIPTION ESTADUAL 001.771.1480296		DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 10/10/2025							
ENDEREÇO R.DR. ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064		DATA ENTRADA/SAIDA 10/10/2025							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.206.099/0001-07							
FATURA / DUPLICATA 001 07/11/2025 1.440,64													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.440,64		VALOR DO ICMS 116,88		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,64							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,64									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG		CNPJ/CPF 01125797000540							
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 52,01							
						PESO LÍQUIDO 52,01							
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
29282	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-SCC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB001B, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	6108	PCT	1	20,4000	20,40	20,40	2,45		12,00	
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 65E25, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30061090	000	6108	CX	1	26,2500	26,25	26,25	3,15	0,00	12,00	0,00
29067	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/-400-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 04/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	6108	CX	1	179,4500	179,45	179,45	21,53		12,00	
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1007, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	40151200	200	6108	CX	1	350,0000	350,00	350,00	14,00	0,00	4,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1007.9, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	40151200	200	6108	CX	1	350,0000	350,00	350,00	14,00	0,00	4,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesa custeada com recurso publico. Convênio nº 01/2025. Prefeitura Municipal de Bilac/SP #R14P1V5 R2P1V1 # ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 129,99 Pedido: 840767 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario : COMERCIAL Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,20 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) e PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Mercadorias avariadas, ou falhas no serviço prestado, ou falhas relacionadas ao conhecimento do transportes.								RESERVADO AO FISCO					

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI,
MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 868964
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8689 6419 7983 7495

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

131256990747353 10/10/2025 12:12:18

TUREZA DA OPERAÇÃO
enda a nao contribuinte

SCRIÇÃO ESTADUAL
1.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/- 50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25- 142, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	63079010	000	6108	PCT	10	4,2330	42,33	42,33	5,08	0,00	12,00	0,00
8067	CORTISONAL 100MG 50 FRASCO AMPOLA-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2530438, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30043290	500	6108	CX	2	132,3600	264,72	264,72	31,77	0,00	12,00	0,00
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25343478D2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 8/2025, Data Val: 31/08/2028)	30049099	500	6108	CX	2	103,7450	207,49	207,49	24,90		12,00	

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051822991901046112580000144064

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	110.605
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,64
VALOR COBRADO	1.440,64

NR.AUTENTICACAO 2.A5E.502.279.8CB.ECE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

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
140

Data de Emissão
03/11/2025

Data e Hora da Competência
03/11/2025 às 07:45:55

Código de Verificação
5155-3620-2488



Situação
Telefones
E-Mail's

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 405.273.498-01
Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA
Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

Cód. Mobiliário 6301115
Insc. Mun. 6301115
RG/IE 47.784.599-X
Número 529
CEP 16210-007
UF SP

Autenticação



Não Optante do Simples Nacional

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

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
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	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
Alíquota (%)
0,0000

Base de Cálculo (R\$)
0,00

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

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 140 emitida em 03/11/2025 às 07:45:55 - Cód Verif 5155-3620-2488
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2025 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
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.575-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.900,00

DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110606

AUTENTICACAO SISBB: 1.6D2.6C6.7CE.347.307

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	CPF	Número Carteira Profissional	Ódio
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	200.932.028-85	2000320	2885

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
8/01/2024 A 27/01/2025	12/11/2025 A 11/12/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.581,08
Média Horas:	250,26
Média Valores:	258,31
Outras Vantagens:	303,80
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.401,15

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 12/11/2025 A 30/11/2025	
Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	19
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	2.268,59
Média Horas:	164,20
Média Valores:	162,33
Outras Vantagens:	102,28
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.787,40

Período de Gozo: 01/12/2025 A 11/12/2025	
Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	11
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.313,39
Média Horas:	95,08
Média Valores:	93,08
Outras Vantagens:	111,32
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.613,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.401,15 P
1/3 das Férias:	1.467,05 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:	631,13 D
Desconto do Imposto de Renda:	531,46 D

TOTAL DOS PROVENTOS:	5.868,20 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.162,59 D
TOTAL LÍQUIDO:	4.705,61 P

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

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\$ 4.705,61 (quatro mil e setecentos e cinco reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AHB3- Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Data: 13/10/2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 520 em BILAC a importância de R\$ 4.705,61 (quatro mil e setecentos e cinco reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/11/2025

BILAC

ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.45.59

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: 10/11/2025
VALOR: 4.705,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FF5.802.565.2F1.B8F

|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

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 14/11/25 R\$: 813,82

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA EMISSÃO 17/10/2025 VALOR TOTAL DA NOTA 813,82

NF-e Nº 023730 SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA
Nº 023730
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 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0237 3013 0001 1846
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253117406537 - 17/10/2025 15:57:05
CNPJ 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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 17/10/2025

ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/10/2025

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	14/11/2025	813,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		V.IMP. IMPORTAÇÃO		VICMS UF REMET.		VALOR DA FCP		VALOR DO PIS		V.TOTAL PRODUTOS	
		813,82		146,49		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4,25		800,45	
		VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VICMS UF DEST.		V.APROX. TRIB.		VALOR DA COFINS		V.TOTAL NOTA	
		0,00		0,00		0,00		0,00		13,37		0,00		99,00		19,62		813,82	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 112,300 PESO LÍQUIDO 110,000

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
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	411,4500	411,45	424,82	76,47	13,37	18,00	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	389,0000	389,00	389,00	70,02	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330001184; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENIO; Código Cliente: 01000492; Nome Fantasia: AHBB - BILAC;

RESERVADO AO FISCO

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291755910715025165531093512650000081382

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	111.401
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	813,82
VALOR COBRADO	813,82

=====

NR.AUTENTICACAO A.5FC.C56.153.AFD.76E

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 608 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 608 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35251120025401000103550010000006081300002176 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 135253320863227 - 11/3/2025 4:16:51 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0007-06	DATA DE EMISSÃO 03/11/2025
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	154,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000011	BOTIJAO GLP P13.	27111910	0500	5405	UN	1,000	114,00	114,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	4,000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesas custeada com recurso Público. Convenio no 01/2025 - Orgao Publico Conveniente. Prefeitura Municipal de Bilac/SP. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
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\$ 154,00
DEBITO EM: 17/11/2025
=====

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: C.526.0B9.13A.EFA.B8B

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
48801Data Emissão:
04/11/2025Chave:
HJGY-XHGG**BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS
E ANALISES LTDA.**R SAUDADES, 237 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005

CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61

Inscr. Estadual/RG:

Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3642-3954

CCM 3645

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 11/2025

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	1.693,63	1.693,63

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVÊNIO 001/2025.

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 141.42 (8.35%)

Observação:

Total dos Serviços 1.693,63

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 33,87

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

1.693,63

ISS

0,00

IRRF

25,40

PIS

11,01

COFINS

50,81

CSLL

16,94

INSS

0,00

OUTROS

0,00

1.589,47

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

BIOANALISE**CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB****Período de 01/10/2025 à 31/10/2025***Bilac***PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	25DHP	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	27,50	27,50
	ACUR	ÁCIDO ÚRICO	1	6,60	6,60
	AHBSB	HEPATITE B - ANTI HBS	1	18,55	18,55
	AMILA	AMILASE	4	3,74	14,96
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	B12P	VITAMINA B12	1	18,70	18,70
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	5	4,01	20,05
	CA	CÁLCIO	1	4,40	4,40
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	5	22,00	110,00
	COL	COLESTEROL TOTAL	1	4,40	4,40
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	13,37	93,59
	CRE	CREATININA	18	3,74	67,32
	ESTRP	ESTRADIOL-E2	1	17,60	17,60
	FERRO	FERRO SÉRICO	1	4,82	4,82
	FERT	FERRITINA	1	24,00	24,00
	FSHP	FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO E	1	14,30	14,30
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	GLI	GLICOSE	1	3,74	3,74
	HBSAG	HEPATITE B - HBsAg	1	19,00	19,00
	HCV	HEPATITE C- ANTI HCV	1	33,00	33,00
	HDL	HDL- COLESTEROL	1	8,80	8,80
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	34	7,00	238,00
	K	POTÁSSIO	19	3,74	71,06
	LDL	LDL - COLESTEROL (CALCULA	1	7,70	7,70
	NA	SODIÓ	17	3,74	63,58
	PCR	PROTEÍNA C REATIVA, QUANT	23	15,35	353,05
	PINSU	INSULINA BASAL	1	18,70	18,70
	PSATP	PSA LIVRE/TOTAL	1	22,00	22,00
	TESTP	TESTOSTERONA TOTAL	1	16,50	16,50
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	9	3,74	33,66
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	9	3,74	33,66
	TRI	TRIGLICÉRIDES	1	6,60	6,60
	TROP	TROPONINA I	9	9,70	87,30
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	18	3,74	67,32
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	25	5,35	133,75

Paciente(s): 47**Exame(s): 225****Valor Total: R\$ 1.693,63**

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag.1

13/10/2025 0241620	ALICIO TOLEDO COSTA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	AMILASE	3,74
	BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
	CREATININA	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: 50,41	

HOSPITAL BILAC

18/10/2025 0242425	ANNA GABRIELLY PEREIRA REBORDOES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC

18/10/2025 0242370	ANTONIO ADALBERTO DA CRUZ SILVA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	AMILASE	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
	BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 10	
	Total: 55,76	

HOSPITAL BILAC

17/10/2025 0242075	ARTHUR HENRIQUE MORAES MARCELINO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	Qtd. Exames: 6	
	Total: 37,31	

HOSPITAL BILAC

14/10/2025 0243236	CAIO FRANCISCO CHAVES BRITO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag.2

25/10/2025 0244793	CLEUSA CUSTODIO	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

26/10/2025 0244841	CLEUSA CUSTODIO	Valor R\$
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	CULTURA DE URINA	13,37
	ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35
	Qtd. Exames: 3	
	Total: 24,07	

HOSPITAL BILAC

29/10/2025 0245251	CLEUSA CUSTODIO	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

30/10/2025 0245463	CLEUSA CUSTODIO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	Qtd. Exames: 5	
	Total: 35,18	

HOSPITAL BILAC

11/10/2025 0242842	DORACI DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos

Pag. 3

SODIC 3,74
UREIA 3,74
TROPONINA I 9,70

HOSPITAL BILAC
18/10/2025 0245114 EVA FRITOIA DOS SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 8
Total: 67,03

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

HOSPITAL BILAC
10/10/2025 0242668 GENESIO SIQUEIRA
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SODIC 3,74
POTASSIO 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

Valor R\$ 7,00
15,35
5,35
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

Matri.: 705 8094 8046 5830
HOSPITAL BILAC
19/10/2025 0243906 JACY SERAFIM
TROPONINA I
Qtd. Exames: 1
Total: 9,70

Valor R\$ 9,70
Qtd. Exames: 1
Total: 9,70

HOSPITAL BILAC
19/10/2025 0242539 JESSICA BEATRIZ DA SILVA MACIEL
URINA DE JATO MÉDIO
Qtd. Exames: 1
Total: 5,35

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

HOSPITAL BILAC
15/10/2025 0243410 JORGE NASCIMENTO
HEMOGRAMA COMPLETO
Matri.: 700 0052 5284 9301
IG: 78.380.303
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

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

HOSPITAL BILAC
11/10/2025 0241266 JOSE ANTONIO DOS SANTOS
TROPONINA I
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
Qtd. Exames: 1
Total: 13,37

Valor R\$ 9,70
13,37

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME 22,00
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

HOSPITAL BILAC
07/10/2025 0242151 LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

Valor R\$ 7,00
15,35
5,35
Qtd. Exames: 2
Total: 22,35

Matri.: 704 4053 9762 3710
RG: 41.080.947-0
HOSPITAL BILAC
13/10/2025 0242944 MARCOS PASSOS SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 2
Total: 12,35

Valor R\$ 3,74
3,74
7,00
15,35
5,35
Qtd. Exames: 5
Total: 35,18

HOSPITAL BILAC
15/10/2025 0243294 MARIA APARECIDA VARANGON RIBEIRO
TROPONINA I
HEMOGRAMA COMPLETO
Qtd. Exames: 2
Total: 16,70

Valor R\$ 9,70
7,00
Qtd. Exames: 2
Total: 16,70

RG: 72.687.861
HOSPITAL BILAC
15/10/2025 0243298 MARIA APARECIDA VARANGON RIBEIRO
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME 9,70
TROPONINA I
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

Valor R\$ 13,37
22,00
9,70
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

Despesa custeada com recursos públicos.

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag. 5

15/10/2025	0243390	MARIA APARECIDA MARANGON RIBEIRO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
Matri.: 706 9061 7281 0230			Qtd. Exames: 3
IG: 72.687.861			Total: 45,07
HOSPITAL BILAC			

19/10/2025	0242515	MARIA IZABEL PERIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SODIC	3,74
		POTASSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 702 8076 4272 9968			Qtd. Exames: 4
IG: 52.983.327-X			Total: 19,83
HOSPITAL BILAC			

15/10/2025	0244754	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	3,74
		SODIC	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
Matri.: 898 0500 2374 3646			Qtd. Exames: 8
IG: 23.627.753-4			Total: 44,79
HOSPITAL BILAC			

13/10/2025	0243099	NORIVAL RANIERI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	3,74
		SODIC	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matri.: 898 0500 2374 3646			Qtd. Exames: 6
IG: 23.627.753-4			Total: 37,31
HOSPITAL BILAC			

16/10/2025	0243504	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Valor R\$
		HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
		HEPATITE B - HBsAg	19,00
		HEPATITE B - ANTI HBs	18,55
Matri.: 898 0500 2374 3646			Qtd. Exames: 3
IG: 29.208.892-9			Total: 70,55
HOSPITAL BILAC			

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag. 6

29/10/2025	0245252	ROBSON ABDIAS DE MACEDO	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 197199700323007			Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC			Total: 5,35

23/10/2025	0244548	ROSA MARIA BRAGANTIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 197199700323007			Qtd. Exames: 8
HOSPITAL BILAC			Total: 44,69

29/10/2025	0245323	SIDISARIO BERNARDO DE OLIVEIRA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 700 4014 9156 7644			Qtd. Exames: 1
RG: 58.077.170-2			Total: 5,35
HOSPITAL BILAC			

31/10/2025	0245599	SIDNEI BISPO ANTONIO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CÁLCIO	4,40
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		FERRO SÉRICO	4,82
		FERRITINA	24,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		GLICOSE	3,74
		COLESTEROL TOTAL	4,40
		HDL- COLESTEROL	8,80
		LDL - COLESTEROL (CALCULADO)	7,70
		TRIGLICÉRIDES	6,60
		VITAMINA B12	18,70
		VITAMINA D - 25 HIDROXI	27,50
		PSA LIVRE/TOTAL	22,00
		ESTRADIOL-E2	17,60
		FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	14,30
		INSULINA BASAL	18,70
		TESTOSTERONA TOTAL	15,50
		ÁCIDO ÚRICO	5,60
Matri.: 700 4014 9156 7644			Qtd. Exames: 22
RG: 58.077.170-2			Total: 241,69
HOSPITAL BILAC			

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag.7

15/10/2025 0243351	TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	
14/10/2025 0243235	TEREZINHA DOS SANTOS	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	UREIA	3,74	
	CREATININA	3,74	
	SODIC	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matri.: 165 9811 2681 0005		Qtd. Exames: 7	
IG: 23.716.117-5			
HOSPITAL BILAC		Total: 42,66	
12/10/2025 0244337	VALDECIR ZEN	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	AMILASE	3,74	
	BILIRRUBINAS TOTAL E FRACÇÕES	4,01	
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74	
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74	
	CREATININA	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	SODIC	3,74	
	UREIA	3,74	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 10	
IG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 52,54	
10/10/2025 0242670	VANDERLEI GUIMARAES LISBOA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	UREIA	3,74	
	CREATININA	3,74	
	SODIC	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matri.: 704 1071 3236 4375		Qtd. Exames: 6	
IG: 21.201.517-68			
HOSPITAL BILAC		Total: 27,31	
10/10/2025 0242751	VANDERLEI GUIMARAES LISBOA	Valor R\$	
	POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 704 1071 3236 4375		Qtd. Exames: 1	
IG: 21.201.517-68			
HOSPITAL BILAC		Total: 3,74	

Despesa custeada com recursos públicos

Convenio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025

Unidade: Todos
Pag.8

07/10/2025 0242227	VANDI VALDA DO NASCIMENTO CORREA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	SODIO	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 5	
RG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 35,19	
12/10/2025 0242924	VANDI VALDA DO NASCIMENTO CORREA	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	CREATININA	3,74	
	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	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 9	
RG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 50,14	
13/10/2025 0243067	VANDI VALDA DO NASCIMENTO CORREA	Valor R\$	
	SODIO	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 2	
RG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 7,48	
24/10/2025 0244647	VANIA RODRIGUES VIEIRA VELONI	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	CREATININA	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	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 7	
RG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 42,66	
07/10/2025 0242266	VERGINIA DA CONCEICAO ZEN	Valor R\$	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	SODIO	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matri.: 703 0048 2286 7071		Qtd. Exames: 7	
RG: 27.520.129-6			
HOSPITAL BILAC		Total: 42,66	

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

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 5		Total: 35,18	
14/10/2025	0244688	VERGINIA DA CONCEICAO ZEN	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		UREIA	3,74		
		CREATININA	3,74		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 5		Total: 35,18	
12/10/2025	0241422	WANDERLEY MARIANO	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		AMILASE	3,74		
		BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01		
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74		
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74		
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35		
Matri.: 709 6070 5650 5296		Qtd. Exames: 7		Total: 42,93	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7		Total: 42,93	
14/10/2025	0241702	WANDERLEY MARIANO	Valor R\$		
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		CREATININA	3,74		
		CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37		
		CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00		
		POTÁSSIO	3,74		
		UREIA	3,74		
		TROPONINA I	9,70		
Matri.: 709 8070 5650 5296		Qtd. Exames: 7		Total: 63,29	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7		Total: 63,29	
14/10/2025	0241715	WANDERLEY MARIANO	Valor R\$		
		TROPONINA I	9,70		
Matri.: 709 8070 5650 5296		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
14/10/2025	0241738	WANDERLEY MARIANO	Valor R\$		
		TROPONINA I	9,70		
Matri.: 709 8070 5650 5296		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
		Qtd. Pacientes: 47			
		Qtd. Exames: 225			
		Desconto: 0,00			
		Acrescimo: 0,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
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\$ 1.589,47
DEBITO EM: 17/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA9.FFA.68A.880.829

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

Nº 000.000.039 SÉRIE 001	
NF-e	
Nº 000.000.039 SÉRIE 001	
EMISSÃO: 04/11/2025 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.348,27	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
FRIPAV COMÉRCIO DE CARNES E DERIVADOS		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3525 1147 6151 2300 0109 5500 1000 0000 3919 0210 1954	
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 327 - JARDIM PRIMAVERA - CEP:16370-000 - Promissão - SP TEL: (14)3541-1296 pavonicarnes@hotmail.com		Nº 000.000.039 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		47.615.123/0001-09		135253330697563 04/11/2025 09:41:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
564.106.356.113		45.349.461/0007-06		04/11/2025	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06		04/11/2025	
RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
BILAC		16210-007		04/11/2025	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
BILAC		SP			
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.348,27										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.			VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00			0,00	0,00			0,00	2.348,27				
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	2.348,27			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		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	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
12	ACEM BOVINO KG	01022190	0102	5102	KG	10,1300	32,0000	324,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
14	MUSCULO BOVINO KG	01022190	0102	5102	KG	24,0800	32,0000	770,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
16	MIOLO ACEM BOVINO KG	01022190	0102	5102	KG	24,4800	34,1000	834,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
43	COXA DE FRANGO KG	01022190	0102	5102	KG	24,7800	16,9000	418,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PÚBLICO. CONVENIO N. 01/2025. ORGAO PÚBLICO
CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP

Trib aprox R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110001783021708660251078112660000234827

BENEFICIARIO:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE

NOME FANTASIA:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD

CNPJ: 47.615.123/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD

CNPJ: 47.615.123/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	111.703
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.348,27
VALOR COBRADO	2.348,27

NR.AUTENTICACAO 9.81B.510.F7A.D18.0AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

3150B7H7L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/11/2025 às 18:04:01

Chave de Acesso

2633126P066ELWT34GEGRZO7NEXXC1DC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.160.334/0001-72	315.144.274.110	2562825	000124375	TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 375			SALA 01	FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-090	Garça-SP		(14)99785-1838	ERICACRISBATISTA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0007-06			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R SETE DE SETEMBRO, 529			sala 01
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
16210-000	BILAC - SP		14 35325198
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Engenharia Clínica - Despesa custeada com recurso publico-convênio 01/2025 - Órgão Público - Prefeitura Municipal de Bilac - SP Local da prestação de serviço: Bilac out/25	1.800,00	R\$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,	2,00%	0000140000001	3312103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.800,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (2,01%) R\$36,18 Estadual (2,01%) R\$36,18 Municipal (2,01%) R\$36,18					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3150B7H7L

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
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: 19/11/2025
=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 3.7B6.9B8.E4A.7A2.B40

Despesa custeada com recursos publicos.

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
11/2025**S**Número RPS: **8996** Número Nota Fiscal: **11025** Data Emissão: **13/11/2025****SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230CNPJ/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

Município da Prestação: Bilac - SP

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01 - CENTRO

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45349461000706

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: SETE DE SETEMBRO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01-2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PRFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP. SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE, PROD OUTUBRO DE 2025 Trib aprox R\$: 417,08 Federal e 121,25 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.101,00	3.101,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.101,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.101,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 % 155,05
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.101,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	3.101,00

Esta é a chave de validação: BVTP-RAFD

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

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901159051304018912710000310100

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 111.902

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.101,00

VALOR COBRADO 3.101,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DDF.C73.BE3.3E2.CFA

=====

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*

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 vencidas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

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



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

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:13
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2025
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	2.A3F.C9B.97B.DA6.DFF
------------------	-----------------------

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente

Prefeitura Municipal de Bilac - SP



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

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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juiza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

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

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:14
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2025
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	1.0B8.850.16C.F03.54B
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

RECEBAMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.004.766 SÉRIE 001
EMISSION: 03/11/2025 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 353,17		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.766 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL: _____			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3525 1133 3446 0000 0126 5500 1000 0047 6619 9325 1119	
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
213018908116		135253319581494 03/11/2025 14:58:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ/CPF	
		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0007-06	03/11/2025
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO	CPF
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	16210-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	
			HORA DA SAÍDA
			14:59:14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,06	353,17
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CUSTA	CORREIO ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESTRUT.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
35	VOLUMES				35,140	35,140

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/BU	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,13 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,64 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,20 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,720	4,49	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892222310547	CAFE PELE 500GR TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 49,89 (21,7%) - Nacional: R\$ 30,92 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	22,99	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001069	VAGEM KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,38 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,07 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,43 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	KG/1	0,645	12,29	7,93	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
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,44 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	3,610	3,75	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,66 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,28 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,72 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,475	3,85	9,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002554	TOMATE JUPTER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,93 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,72 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,96 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,830	6,45	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE 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%)	07049000	040	5929	KG/1	2,360	2,45	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
NFCe Ref.: (3525 1133 3446 0000 0126 6530 7000 0548 3010 0092 7531) Contabil: 353,17 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 123,27 - ECF: 307 / Cupom: 92753 / Data: 03/11/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01/2025. ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC SP - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: DEPOSITO BANCARIO Parc: 1 Venc: 01/12/2025 Valor: 353,17 Total dos Tributos: Importado: R\$ 71,36- Nacional: R\$ 47,50- Estadual: R\$ 22,20- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.766 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1133 3446 0000 0126 5500 1000 0047 6619 9325 1119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253319581494 03/11/2025 14:58:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CNP 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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00003698	ALMEIRAO MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,77 (13,46%) - Estadual: R\$ 1,04 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07052900	040	5929	UN/1	1,000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,50 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,55 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,915	4,49	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA 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%)	07019000	040	5929	KG/1	2,415	3,39	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,54 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,42 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,56 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	1,170	2,65	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ECO BRADESCO S.A.

=====

23790168079530700000002000258406612760000035317

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	112.501
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	353,17
VALOR COBRADO	353,17

=====

NR.AUTENTICACAO 6.52E.B8C.991.723.D66

=====

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

RECIBIMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA TODOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADO AO LAPO
EMISSÃO: 28/10/2025 - DEST. / RFM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.545,15

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-c
Nº 000.004.752
SÉRIE 001

M. R. REBELATO E CIA LTDA
RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:


DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.004.752 N. 1 / 4
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 5213 1813 3945
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
135253241674792 28/10/2025 11:09:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL
213018908116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
INSP/CPI
33.344.600/0001-26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 529
MUNICÍPIO
BILAC
CNPJ / CPF
45.349.461/0007-06
DATA DA EMISSÃO
28/10/2025
DATA SAÍDA / ENTRADA
28/10/2025
HORA DA SAÍDA
11:10:42
BAIRRO - DISTRITO
CENTRO
CEP
16210-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,64	16,63	0,00	0,00	608,81	1.545,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTE
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSP / CPI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
170
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (Kg)
170,625
PESO LÍQUIDO (Kg)
170,625

CODIGO 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
00001601	MELAO AMARELO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,20 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,25 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08071900	040	5929	KG/1	1,415	4,89	6,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,54 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,915	5,99	11,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,91 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,94 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	0,955	5,45	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA SUN Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,04 (17,41%) - Nacional: R\$ 6,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,32 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	6,000	7,70	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002554	TOMATE JUPITER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,28 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,33 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,820	8,99	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001298	MAMAO FORMOSA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,47 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,91 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,56 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08072000	040	5929	KG/1	2,190	6,49	14,21	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%)	07052900	040	5929	UN/1	1,000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.: (3525 1033 3446 0000 0126 6530 2000 0847 8410 0254 1283), (3525 1033 3446 0000 0126 6530 1000 1317 6310 0230 7692), (3525 1033 3446 0000 0126 6530 4000 1652 1310 0283 0408), (3525 1033 3446 0000 0126 6530 1000 1323 1810 0231 7270)
Contabil: 1.545,15 - Base Icms: 98,64 - ICMS: 16,63 - Complemento: 519,35 - ECF: 301 / Cupom: 230769 / Data: 07/10/2025 ECF: 301 / Cupom: 231727 / Data: 13/10/2025 ECF: 304 / Cupom: 283040 / Data: 20/10/2025 ECF: 302 / Cupom: 254128 / Data: 27/10/2025 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO CONVENIO N 01/2025, ORGAO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC SP - NF emitida nos termos da Portaria

RESERVADO AO FISCO

DATA: 28/10/2025 11:11:46 - PAULIST

Desenvolvido por Intersol Software - www.intersol.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M R REBELATO E CIA LTDA RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.004.752 fl. 2 / 4 SÉRIE 001		
REDEPAZ São João		CHAVE DE ACESSO 3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 5213 1813 3945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATURA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253241674792 28/10/2025 11:09:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 33.344.600/0001-26		CNPJ/CPF

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	DP
00028400	VAGEM MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,30 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	UN/1	1,000	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,31 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,360	3,19	7,53	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
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,93 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,72 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,96 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	0,855	6,25	5,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN 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%)	07099300	040	5929	KG/1	2,450	4,50	11,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005101145	TEMP. PICARNE KININO 30GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,55 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	2,000	3,65	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,72 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,33 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,77 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,195	4,49	9,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069548023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,41 (21,2%) - Nacional: R\$ 3,43 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	6,000	4,25	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898991095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,81 (23,2%) - Nacional: R\$ 3,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	6,000	4,89	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,20 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,99 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,37 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	1,350	5,45	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005100483	OREGANO CHILENO KININO 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,95 (17,05%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	060	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	5,59	1,01	0,00	18,00	0,00
7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,85 (23,79%) - Nacional: R\$ 7,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	14,55	58,20	0,00	22,63	4,07	0,00	18,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,39 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,08 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,44 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	3,090	2,59	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REF. CISNE 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,39 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,29 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,49 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5929	UN/1	1,000	3,65	3,65	0,00	1,42	0,26	0,00	18,00	0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,01 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,55 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,08 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,850	6,25	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896205789443	MACAR. BASILAR SEMOLADO 400GR PADRE NOSSO Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,82 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,24 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5929	UN/1	10,000	3,19	31,90	0,00	18,61	2,23	0,00	12,00	0,00
00001175	DATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,38 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,07 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,43 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,040	3,88	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005101152	TEMP. P/AVES KININO 30GR S/ SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,55 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	2,000	3,65	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

REDEPAS São João		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.752 fl. 3 / 4 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 5213 1813 3945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:					
NATURA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 213018908116		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253241674792 28/10/2025 11:09:55	
				CNPJ / CFP 33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7801098038494	CHIA 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
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,70 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,015	9,60	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896086419774	ARROZ PATEKO 5KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,05 (17,76%) - Nacional: R\$ 6,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	3,000	16,99	50,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO SOJA SOYA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,87 (24,55%) - Nacional: R\$ 3,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,61 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,63 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	1,590	2,19	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005102401	COLORIFICO KININO 1,010KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,97 (18,43%) - Nacional: R\$ 2,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	16,09	16,09	0,00	16,09	2,90	0,00	18,00	0,00
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
00002554	TOMATE JUPTER KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,91 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,94 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000	040	5929	KG/1	0,710	7,35	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,52 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2,190	3,99	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,06 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,36 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,16 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	3,220	5,45	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,47 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,52 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	1,870	4,50	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001137	BANANA NANICA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,69 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,54 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,72 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08039000	040	5929	KG/1	0,615	6,49	3,99	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%)	07052900	040	5929	UN/1	1,000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,46 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,51 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	1,535	5,45	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001359	REPOLHO VERDE KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,96 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,74 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	KG/1	2,315	2,39	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005101145	TEMP. PICARNE KININO 30GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,87 (21,2%) - Nacional: R\$ 2,45 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	5,000	3,65	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,81 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,87 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	1,080	9,60	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706800005	CAFE MACAL 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 57,48 (21,7%) - Nacional: R\$ 35,63 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	26,49	264,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002318	COUVE FOLHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07049000	040	5929	UN/1	1,000	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO EMISSOR M R REBELATO E CIA LTDA RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL: _____ 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.004.752 fl. 4 / 4 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0047 5213 1813 3945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253241674792 28/10/2025 11:09:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 33.344.600/0001-26		

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCS / SI	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
7898247780075	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,79 (24,5%) - Nacional: R\$ 5,37 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	5,000	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896048284776	VINAGRE CASTELO 750ML COLORIDO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,64 (19,05%) - Nacional: R\$ 0,45 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5929	UN/1	1,000	3,35	3,35	0,00	1,30	0,23	0,00	18,00	0,00
7891038038494	CHIA 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
7897005100483	OREGANO CHILENO KININO 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,91 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	11,18	2,01	0,00	18,00	0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,89 (23,79%) - Nacional: R\$ 4,46 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,97 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2,000	16,59	33,18	0,00	12,90	2,32	0,00	18,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,60 (21,2%) - Nacional: R\$ 2,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	4,000	4,25	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896907100041	FEIJAO ARACATUBA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,08 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,29 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	7,000	4,99	34,93	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%)	07052900	040	5929	UN/1	1,000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,76 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	5,000	1,53	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005104535	PAPRICA DEFUMADA KININO 20GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,55 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,20 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,61 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09042200	000	5929	UN/1	2,000	4,46	8,92	0,00	8,92	1,60	0,00	18,00	0,00
7896062699961	ARROZ SOLITO 5KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,26 (17,76%) - Nacional: R\$ 7,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	3,000	19,25	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 25/11/2025 Valor: 948,63
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 314,05- Nacional: R\$ 207,59- Estadual: R\$ 87,17- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079530100000602000258406712760000154515

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 112.502

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.545,15

VALOR COBRADO 1.545,15

NR.AUTENTICACAO F.AFC.91D.79F.EAB.814

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



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME
RUA BANDEIRANTES, 440
CENTRO
CEP: 16210000 - BILAC/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005485
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35250802007909000105550010000054851160097268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

02007909000105

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252349852457 18/08/2025 10:09:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

CEP 16210000 MUNICÍPIO/UF
BILAC/SP

CNPJ/CPF

45349461000706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

18/08/2025

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA

18/08/2025

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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	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 OCORRENCIA DE TRANSPORTE				CNPJ/CPF	
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
000006565	CAIXA D'AGUA FORLEV TANQUE PE AZUL 5.000L - CEST: 1001500	39251000	0500	5405	UN	1,0000	4.000,0000	0,00	4.000,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.59
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: 27/11/2025
=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: 7.653.077.BC7.FE8.7F4

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: 003108144**VERO S/A**

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 156129871110
CNPJ: 31.748.174/0213-20
EMISSION: 12/11/2025
REFERENCIA: 11/2025
PERÍODO: 01/11/2025 A 30/11/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	003108144	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25
							R\$ 346,25

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - Item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços.
Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.

Não Incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não Incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

Despesa custeada com recursos públicos.

Convênio nº 01/2025

Órgão Público Conveniente
Prefeitura Municipal de Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

VERO S/A

MANOEL PEREIRA ROLLA, 954
VILA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU, SP
CEP: 17012-190
INS. EST.: 156129871110
CNPJ: 31.748.174/0213-20

vero

R\$ 346,25

VENCIMENTO

27/11/2025

EMIÇÃO: 12/11/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

REFERENCIA: 11/2025
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934082

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 LOCACAO PABX FISICO	472890			003108144	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 346,25

TOTAL

R\$ 346,25

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

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

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qv/29bcd72e-6a15-431f-a57d-000b002ad2b35204000053039665802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***6304F32B

FORMA DE PAGAMENTO DESTA FATURA: BOLETO

vero

34191096779340828854117430610000412780000034625

Local de Pagamento					Vencimento
Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					27/11/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
VERO S/A 31.748.174/0213-20					8541 / 74306-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
12/11/2025	67934082	DM	N		109679340828
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			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
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06					CNPJ: 45.349.461/0007-06
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					Ficha de Compensação

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernini
Bilac-SP

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340828854117430610000412780000034625

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	112.702
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	346,25
VALOR COBRADO	346,25

NR.AUTENTICACAO A.910.2C3.4B3.ACB.1BF

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