

# Prestação de Contas

## Abril

## 2021

1/2

Convênio nº 01/2017 - Termo aditivo nº 07

## Bilac

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303  
Jardim Ariano - Lins - SP  
Cep 16400 400

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

## ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

<b>ÓRGÃO CONCESSOR:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
<b>TIPO DE CONCESSÃO: (1)</b>	SUBVENÇÃO
<b>OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:</b> O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos	2021
<b>EXERCÍCIO:</b>	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
<b>ENTIDADE CONVENIADA:</b>	45.349.461/0001-02
<b>CNPJ:</b>	RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
<b>ENDEREÇO e CEP:</b>	ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
<b>RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:</b>	R\$130.900,00
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO:</b>	Municipal
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1):</b>	

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CANCELAMENTO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/04/2021	R\$ 42.670,34	08/04/2021	Transf. Bancária	R\$ 42.670,34
08/04/2021	R\$ 88.229,66	08/04/2021	Transf. Bancária	R\$ 88.229,66
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>R\$ -</b>
<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>				<b>R\$ 255.978,50</b>
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 386.878,50</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>				<b>R\$ 48.843,86</b>

F315  
Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO (R\$)
MANUTENÇÃO CUSTEIO	01/04/2021 a 30/04/2021	MUNICIPAL	R\$ 130.900,00
MANUTENÇÃO CUSTEIO		PRÓPRIO	R\$ 48.843,86
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 219.980,29</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>			<b>R\$ 215.742,07</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$ 215.742,07</b>

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3533 6190  
www.ahbb.org.br

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA REFINANCIAMENTO	VALOR	MULTIPLAÇOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/04/2021	12.111.377.830.401	Transferencia Deposito Judicial	Outras Despesas	R\$ 2.670,00	R\$ -	R\$ 2.670,00	12.111.377.830.401	07/04/2021
2	05/04/2021	Nota Fiscal nº 108	Alex Sandro Fernandes	Recursos humanos (6)	R\$ 4.675,00	R\$ -	R\$ 4.675,00	40.801	08/04/2021
3	08/04/2021	Holerite	Jaciana de Jesus Sousa	Recursos humanos (5)	R\$ 1.472,03	R\$ -	R\$ 1.472,03	552.405.000.009.055	09/04/2021
4	08/04/2021	Holerite	Raissa Thales Zucchi	Recursos humanos (5)	R\$ 366,34	R\$ -	R\$ 366,34	556.594.000.007.836	09/04/2021
5	05/04/2021	Nota Fiscal nº 32	Nair Viçela de Lima	Recursos humanos (6)	R\$ 1.575,90	R\$ -	R\$ 1.575,90	556.790.000.008.820	09/04/2021
6	09/04/2021	Holerite	Isabel Cristina Borges Rosetto	Recursos humanos (5)	R\$ 843,78	R\$ -	R\$ 843,78	556.790.000.008.979	09/04/2021
7	09/04/2021	Holerite	Rita de Cassia da Silva Desani	Recursos humanos (5)	R\$ 1.103,03	R\$ -	R\$ 1.103,03	556.790.000.009.084	09/04/2021
8	09/04/2021	Holerite	Enal dos Reis Pinto	Recursos humanos (5)	R\$ 1.555,59	R\$ -	R\$ 1.555,59	556.790.000.009.226	09/04/2021
9	09/04/2021	Holerite	Jaqueline Souza Gema	Recursos humanos (5)	R\$ 1.321,61	R\$ -	R\$ 1.321,61	556.790.000.010.127	09/04/2021
10	09/04/2021	Holerite	Josemar Dourado dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 1.690,70	R\$ -	R\$ 1.690,70	28.538	09/04/2021
11	09/04/2021	Holerite	Edmeia Ouedes Ferreira Machado	Recursos humanos (5)	R\$ 59,21	R\$ -	R\$ 59,21	28.538	09/04/2021
12	09/04/2021	Holerite	Isabel Cristina Pinatti	Recursos humanos (5)	R\$ 1.360,29	R\$ -	R\$ 1.360,29	28.538	09/04/2021
13	09/04/2021	Holerite	Luz Yoshly Gomei	Recursos humanos (5)	R\$ 1.401,48	R\$ -	R\$ 1.401,48	28.538	09/04/2021
14	09/04/2021	Holerite	Jose Carlos Zanepari	Recursos humanos (5)	R\$ 1.717,64	R\$ -	R\$ 1.717,64	28.538	09/04/2021
15	09/04/2021	Holerite	Mariana Machado Buzo	Recursos humanos (5)	R\$ 2.196,90	R\$ -	R\$ 2.196,90	28.538	09/04/2021
16	09/04/2021	Holerite	Ana Claudia Rocha Lima	Recursos humanos (5)	R\$ 1.430,03	R\$ -	R\$ 1.430,03	28.538	09/04/2021
17	09/04/2021	Holerite	Euzé dos Santos Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 1.275,98	R\$ -	R\$ 1.275,98	28.538	09/04/2021
18	09/04/2021	Holerite	Angélica Alves Cerco	Recursos humanos (5)	R\$ 1.384,74	R\$ -	R\$ 1.384,74	28.538	09/04/2021
19	09/04/2021	Holerite	Andress Regina Marques	Recursos humanos (5)	R\$ 1.552,19	R\$ -	R\$ 1.552,19	28.538	09/04/2021
20	09/04/2021	Holerite	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe	Recursos humanos (5)	R\$ 2.413,14	R\$ -	R\$ 2.413,14	28.538	09/04/2021
21	09/04/2021	Holerite	Agnes Carla Pacini	Recursos humanos (5)	R\$ 1.567,14	R\$ -	R\$ 1.567,14	28.538	09/04/2021
22	09/04/2021	Holerite	Andress Regina Marques	Recursos humanos (5)	R\$ 2.729,58	R\$ -	R\$ 2.729,58	28.538	09/04/2021
23	09/04/2021	Holerite	Maria Isabel R. I. Gomes	Recursos humanos (5)	R\$ 3.089,76	R\$ -	R\$ 3.089,76	28.538	09/04/2021
24	09/04/2021	Ressocialização	Debora Queiroz de Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 4.832,77	R\$ -	R\$ 4.832,77	28.538	09/04/2021
25	05/05/2021	Holerite	Alexandro Amaral	Recursos humanos (5)	R\$ 1.384,74	R\$ -	R\$ 1.384,74	40.903	09/04/2021
26	05/05/2021	Holerite	Daniel Nascimento	Recursos humanos (5)	R\$ 1.224,71	R\$ -	R\$ 1.224,71	40.902	09/04/2021
27	05/05/2021	Holerite	Jefferson Luis Vargas	Recursos humanos (5)	R\$ 1.492,41	R\$ -	R\$ 1.492,41	40.903	09/04/2021
28	05/05/2021	Holerite	Juliano Jesus Miranda de Moraes	Recursos humanos (5)	R\$ 2.437,31	R\$ -	R\$ 2.437,31	40.904	09/04/2021
29	05/05/2021	Holerite	Marcio Henrique Paocolat	Recursos humanos (5)	R\$ 1.394,24	R\$ -	R\$ 1.394,24	40.905	09/04/2021
30	05/05/2021	Holerite	Monica Teixeira Francozono	Recursos humanos (5)	R\$ 586,33	R\$ -	R\$ 586,33	40.906	09/04/2021
31	05/05/2021	Holerite	Silvia Beatriz Vargas Alves	Recursos humanos (5)	R\$ 4.210,34	R\$ -	R\$ 4.210,34	40.907	09/04/2021
32	05/05/2021	Holerite	Andress Regina Marques	Recursos humanos (5)	R\$ 1.190,60	R\$ -	R\$ 1.190,60	40.908	09/04/2021
33	24/03/2021	Nota Fiscal nº 8754	O. M. L. Com. E. Manutenção Equip. Informática Ltda	Locações Diversas	R\$ 298,32	R\$ 8,43	R\$ 306,75	40.909	09/04/2021
34	11/03/2021	Nota Fiscal nº 30423	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 154,42	R\$ 3,13	R\$ 157,55	40.910	09/04/2021
35	12/03/2021	Nota Fiscal nº 275271	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 1.128,22	R\$ -	R\$ 1.128,22	40.911	09/04/2021
36	01/04/2021	Nota Fiscal nº 15818	Iremans Services Contábeis Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	40.912	09/04/2021
37	05/05/2021	Holerite	Elmo dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 461,54	R\$ -	R\$ 461,54	41.201	12/04/2021
38	29/03/2021	Nota Fiscal nº 12504	Quizco Controle de Vetores e Pragas	Outros serviços de terceiros	R\$ 183,33	R\$ -	R\$ 183,33	41.202	12/04/2021
39	25/02/2021	Nota Fiscal nº 27477936	Ticket Services S.A.	Recursos humanos (5)	R\$ 3.063,84	R\$ 163,92	R\$ 3.227,76	41.203	12/04/2021
40	06/04/2021	Nota Fiscal nº 23	Kellon Rodrigues Fonseca	Recursos humanos (6)	R\$ 1.470,00	R\$ -	R\$ 1.470,00	41.204	12/04/2021
41	16/03/2021	Nota Fiscal nº 275593	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 1.692,33	R\$ -	R\$ 1.692,33	41.205	12/04/2021
42	15/03/2021	Nota Fiscal nº 275434	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 4.821,72	R\$ -	R\$ 4.821,72	41.206	12/04/2021
43	06/04/2021	Nota Fiscal nº 1556	Santana Tecnologia em Informática Arapetuba Ltda	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 200,00	41.301	13/04/2021
44	06/04/2021	Nota Fiscal nº 221703	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 523,61	R\$ 11,83	R\$ 535,44	41.302	13/04/2021
45	04/04/2021	821.030.502.868.029	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	821.030.502.868.029	13/04/2021

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



46	13/04/2021	821.030.902.868.030	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	821.030.902.868.030	13/04/2021
47	17/03/2021	Nota Fiscal nº 28011	Bimrod Comercio de Produtos Medicos	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	55,00	R\$	4,95	R\$	59,95	41.501	15/04/2021
48	18/03/2021	Nota Fiscal nº 056465	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	2.434,71	R\$	-	R\$	2.434,71	41.502	15/04/2021
49	05/02/2021	Nota Fiscal nº 4443-1	Rafaelo - Posto Eleico Ltda	Recursos Humanos (5)	R\$	90,00	R\$	-	R\$	90,00	41.503	15/04/2021
50	19/03/2021	Nota Fiscal nº 275841	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	1.128,22	R\$	-	R\$	1.128,22	41.504	15/04/2021
51	16/04/2021	12.113.014.200.501	Transferencia Deposito Judicial	Outras Despesas	R\$	243,66	R\$	-	R\$	243,66	12.113.014.200.501	16/04/2021
52	26/03/2021	Nota Fiscal nº 179074338	CPFL Cia Paulista	Utilidades públicas (7)	R\$	4.757,69	R\$	-	R\$	4.757,69	41.901	19/04/2021
53	19/03/2021	Nota Fiscal nº 1256192494-	Bimrod Embalagens Ltda	Outros materiais de consumo	R\$	1.504,90	R\$	-	R\$	1.504,90	41.902	19/04/2021
54	01/04/2021	Nota Fiscal nº 1256192494-	Voto Fico/Brasil	Utilidades públicas (7)	R\$	258,79	R\$	-	R\$	258,79	41.903	19/04/2021
55	22/03/2021	Nota Fiscal nº 275934	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	9.643,42	R\$	-	R\$	9.643,42	41.904	19/04/2021
56	22/03/2021	Nota Fiscal nº 275935	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	9.079,32	R\$	-	R\$	9.079,32	41.905	19/04/2021
57	19/03/2021	Nota Fiscal nº 30477	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	3.693,51	R\$	77,56	R\$	3.771,07	41.906	19/04/2021
58	31/03/2021	Cod. Receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$	608,23	R\$	-	R\$	608,23	41.907	19/04/2021
59	31/03/2021	Cod. Receita 3952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$	1.936,79	R\$	-	R\$	1.936,79	41.908	19/04/2021
60	03/04/2021	Nota Fiscal nº 13488	Heraldo Materias P/ Construção	Outros Serviços de Terceiros	R\$	400,15	R\$	-	R\$	400,15	41.909	19/04/2021
61	06/04/2021	Nota Fiscal nº 19400	Dextra - Ancao e Prev em See Trabalho Ltda	Outros materiais de consumo	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	1.032,35	41.910	19/04/2021
62	17/03/2021	Nota Fiscal nº 146	Sato e Sato Lavoura e Paoaria Ltda Me	Recursos humanos (5)	R\$	216,90	R\$	-	R\$	216,90	41.911	19/04/2021
63	05/05/2021	OP/INSS	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (5)	R\$	4.861,62	R\$	-	R\$	4.861,62	41.912	19/04/2021
64	31/03/2021	Cod. Receita 0561	Ministério da Fazenda	Recursos humanos (5)	R\$	303,02	R\$	-	R\$	303,02	41.913	19/04/2021
65	07/04/2021	Nota Fiscal nº 6569-1	Sinoconta - Tecnologia de Informaco Ltda	Outros Serviços de Terceiros	R\$	1.980,00	R\$	-	R\$	1.980,00	41.914	19/04/2021
66	20/04/2021	Agão Trabalhista	Maria Henriqueta Carmona Chiarato	Recursos humanos (5)	R\$	428,57	R\$	-	R\$	428,57	42.001	19/04/2021
67	25/03/2021	Nota Fiscal nº 23953	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	6.030,70	R\$	-	R\$	6.030,70	42.002	20/04/2021
68	24/03/2021	Nota Fiscal nº 239539	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	5.795,51	R\$	-	R\$	5.795,51	42.003	20/04/2021
69	24/03/2021	Nota Fiscal nº 276194	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	14.720,41	R\$	-	R\$	14.720,41	42.004	20/04/2021
70	26/03/2021	Nota Fiscal nº 30354	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	4.163,19	R\$	-	R\$	4.163,19	42.005	20/04/2021
71	08/03/2021	Nota Fiscal nº 1416681	Claro S/A	Utilidades públicas (7)	R\$	97,98	R\$	-	R\$	97,98	42.006	20/04/2021
72	08/03/2021	Nota Fiscal nº 30354	Comercial Cirurgias Rocioleiras Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	3.194,38	R\$	-	R\$	3.194,38	42.007	20/04/2021
73	20/04/2021	821.100.903.781.874	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	821.100.903.781.874	20/04/2021
74	20/04/2021	821.100.904.357.707	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	821.100.904.357.707	20/04/2021
75	20/04/2021	821.100.904.357.708	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	821.100.904.357.708	20/04/2021
76	20/04/2021	821.100.904.799.717	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	40,00	R\$	-	R\$	40,00	821.100.904.799.717	20/04/2021
77	20/04/2021	821.100.900.784.784	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	821.100.900.784.784	20/04/2021
78	20/04/2021	821.100.900.458.238	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	73,55	R\$	-	R\$	73,55	821.100.900.458.238	20/04/2021
79	15/04/2021	Férias	Mariana Machado Buzo	Recursos humanos (5)	R\$	1.490,46	R\$	-	R\$	1.490,46	23.610	22/04/2021
80	22/04/2021	881.120.900.284.706	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	881.120.900.284.706	22/04/2021
81	26/04/2021	Agão Trabalhista	Michelle V R Pevon	Recursos humanos (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	550.348.000.070.548	26/04/2021
82	26/04/2021	Agão Trabalhista	Mariane A C Hipolito	Recursos humanos (5)	R\$	500,00	R\$	-	R\$	500,00	550.348.000.070.548	26/04/2021
83	27/04/2021	Nota Fiscal nº 201095	Supermed Comercio e Importação de Prod	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	5.502,64	R\$	-	R\$	5.502,64	553.357.000.003.329	26/04/2021
84	26/04/2021	Agão Trabalhista	Mad e Hom Ltda	Recursos humanos (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.000.006.303	26/04/2021
85	26/04/2021	Agão Trabalhista	Guadfrancesco Galvao	Recursos humanos (5)	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	556.790.000.008.144	26/04/2021
86	26/04/2021	Agão Trabalhista	Maria de Fátima Francochias Laroca	Recursos humanos (5)	R\$	603,20	R\$	-	R\$	603,20	556.790.000.008.638	26/04/2021
87	26/04/2021	Agão Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.000.008.638	26/04/2021
88	26/04/2021	Agão Trabalhista	Felipe de Lima Yanase	Recursos humanos (5)	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	26/04/2021
89	26/04/2021	Agão Trabalhista	Deolinda F Tomazini	Recursos humanos (5)	R\$	428,57	R\$	-	R\$	428,57	556.790.010.005.112	26/04/2021
90	26/04/2021	Agão Trabalhista	Ana Carolina Mendonca	Recursos humanos (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.010.024.554	26/04/2021
91	26/04/2021	Agão Trabalhista	Edvans T Dal Nery Carli	Recursos humanos (5)	R\$	285,71	R\$	-	R\$	285,71	557.084.000.026.719	26/04/2021
92	26/04/2021	Deposito Judicial	Tribunal Regional do Trabalho	Recursos humanos (5)	R\$	540,00	R\$	-	R\$	540,00	42.601	26/04/2021
93	28/03/2021	Nota Fiscal nº 29970	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	5.949,94	R\$	-	R\$	5.949,94	42.602	26/04/2021
94	29/03/2021	Nota Fiscal nº 30557	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	6.769,31	R\$	-	R\$	6.769,31	42.603	26/04/2021
95	19/04/2021	Nota Fiscal nº 472890	Emate Brasil Telecomunicações Ltda	Utilidades públicas (7)	R\$	300,00	R\$	-	R\$	300,00	42.604	26/04/2021
96	31/03/2021	Nota Fiscal nº 190937	Supermed Comercio e Importação de Prod	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	1.531,12	R\$	-	R\$	1.531,12	42.605	26/04/2021
97	30/03/2021	Nota Fiscal nº 5395148	Mad e Hom Ltda	Outros materiais de consumo	R\$	332,52	R\$	-	R\$	332,52	42.606	26/04/2021
98	20/04/2021	Nota Fiscal nº 8	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Serviços médicos (*)	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	550.179.000.453.659	26/04/2021
99	20/04/2021	Nota Fiscal nº 8	Ceraldo Luiz Ramos Curcio	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	752,14	R\$	-	R\$	752,14	42.801	26/04/2021
100	31/03/2021	Nota Fiscal nº 587113	Comercial Cirurgias Rocioleiras Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	696,82	R\$	-	R\$	696,82	42.802	28/04/2021
101	31/03/2021	Nota Fiscal nº 507612	Supermed Comercio e Importação de Prod	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	16.104,96	R\$	-	R\$	16.104,96	42.803	28/04/2021
102	01/04/2021	Nota Fiscal nº 30581	Mad e Hom Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	480,00	R\$	-	R\$	480,00	42.804	28/04/2021
103	01/04/2021	Nota Fiscal nº 2118	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	105,00	R\$	-	R\$	105,00	42.805	28/04/2021
104	01/04/2021	Nota Fiscal nº 38360	Edna Leite Fernandes Almonides - Me	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	2.157,00	R\$	-	R\$	2.157,00	42.806	28/04/2021
105	31/03/2021	Nota Fiscal nº 163775	Emortacdo Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	56,80	R\$	-	R\$	56,80	42.807	28/04/2021
106	31/03/2021	Nota Fiscal nº 1171386	Deputi Hospitalar Comercio Importação e Exportação Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$	4.402,24	R\$	701,49	R\$	5.103,73	42.808	28/04/2021
107	30/04/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arreado GRFP	Recursos humanos (5)	R\$	3.760,86	R\$	599,28	R\$	4.360,14	42.809	28/04/2021
108	30/04/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arreado GRFP	Recursos humanos (5)	R\$	285,00	R\$	-	R\$	285,00	42.810	28/04/2021
109	27/04/2021	Nota Fiscal nº 11673	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Matérias de Segurança	Outros serviços de terceiros	R\$	987,79	R\$	-	R\$	987,79	42.811	28/04/2021
110	07/04/2021	Nota Fiscal nº 640	Roberto Euzeme ME	Serviços médicos (*)	R\$	3.948,76	R\$	80,28	R\$	4.029,04	42.812	28/04/2021
111	30/03/2021	Nota Fiscal nº 30564	White Martins Gase Industrial Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	76,98	R\$	-	R\$	76,98	12.114.827.530.901	29/04/2021
112	29/04/2021	12.114.827.530.901	Transferencia Deposito Judicial	Outras Despesas	R\$	150,00	R\$	-	R\$	150,00	43.001	30/04/2021
113	03/03/2021	Nota Fiscal nº 146	Reinaldo Vieira Severo	Outros serviços de terceiros	R\$	1.845,39	R\$	-	R\$	1.845,39	0	30/04/2021
114	01/04/2021	Férias	Anacláudia Alves Cerco	Recursos humanos (5)	R\$	2.312,21	R\$	-	R\$	2.312,21	553.149.000.306.406	30/04/2021
115	31/03/2021	Nota Fiscal nº 1417116	Comercial Cirurgias Rocioleiras Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	0	30/04/2021
116	30/04/2021	553.149.000.306.406	Tarifa Bancária	Despesa Financeira e Bancária	R\$	0	R\$	-	R\$	0	30/04/2021	
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>218.929,42</b>	<b>R\$</b>	<b>1.650,87</b>	<b>R\$</b>	<b>219.980,29</b>		

- (1) Anúncio, submissão ou contratação  
(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 rd das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, equação de bens permanentes.

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Bilac, 12 de Maio de 2021.

Responsável pela Convenção:

Alex Sandro Fernandes  
Gestor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3538 5198  
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$	77.780,74
Recursos humanos (6)	R\$	7.720,00
Medicamentos/Material médico e hosp	R\$	114.803,12
Gêneros alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	2.060,10
Serviços médicos (7)	R\$	4.332,72
Outros serviços de terceiros	R\$	5.830,68
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	306,75
Utilidades públicas (7)	R\$	6.414,48
Combustíveis	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outras	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	248,70
Energia	R\$	-
Outras despesas	R\$	3.360,79
<b>R\$</b>		<b>219.860,29</b>



## CONCILIAÇÃO BANCARIA

<b>Empresa:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil <b>CNPJ:</b> 45.349.461/0001-02 <b>Período:</b> 01/04/2021 a 30/04/2021 <b>Convênio:</b> Município de Bilac <b>Convênio nº:</b> 01/2017 - Termo aditivo nº 07	<b>Banco Do Brasil</b> <b>Ag:</b> 6790-3 <b>CC:</b> 524-x
---	---


Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/03/2021	<b>Saldo Anterior</b>	<b>BANCO DO BRASIL</b>			
		R\$ -			R\$ -
05/04/2021	Deposito Doação			R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
05/04/2021	Deposito Doação			R\$ 670,00	R\$ 2.670,00
05/04/2021	Bloqueio Judicial	12.111.377.850.401	R\$ 2.670,00		R\$ -
07/04/2021	Desbloqueio Judicial	12.111.377.850.401		R\$ 2.670,00	R\$ 2.670,00
07/04/2021	Transferencia Deposito Judicial	12.111.377.850.401	R\$ 2.670,00		R\$ -
08/04/2021	Deposito Doação	67.901.273.800.140		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
08/04/2021	Deposito Doação	67.901.273.800.140		R\$ 3.040,00	R\$ 5.040,00
08/04/2021	Repasso Público	550.348.000.088.789		R\$ 42.670,34	R\$ 47.710,34
08/04/2021	Repasso Público	556.790.000.008.213		R\$ 88.229,66	R\$ 135.940,00
08/04/2021	Repasso Público	127.679.823		R\$ 21.693,86	R\$ 157.633,86
08/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 152.958,86		R\$ 4.675,00
08/04/2021	Alex Sandro Fernandes	Nota Fiscal nº 108	R\$ 4.675,00		R\$ -
09/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 152.958,86	R\$ 152.958,86
09/04/2021	Jaciana de Jesus Sousa		R\$ 1.472,03		R\$ 151.486,83
09/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 101.399,43		R\$ 50.087,40
09/04/2021	Raissa Thalita Zanela		R\$ 366,34		R\$ 49.721,06
09/04/2021	Nair Vilella de Lima	Nota Fiscal nº 52	R\$ 1.575,00		R\$ 48.146,06
09/04/2021	Izabel Cristina Borges Rosetto		R\$ 843,78		R\$ 47.302,28
09/04/2021	Rita de Cassia da Silva Desani		R\$ 110,03		R\$ 47.192,25
09/04/2021	Erick dos Reis Pinto		R\$ 1.555,59		R\$ 45.636,66
09/04/2021	Jaqueline Souza Gama		R\$ 1.321,61		R\$ 44.315,05
09/04/2021	Josemar Dourado dos Santos		R\$ 1.690,70		R\$ 42.624,35
09/04/2021	Edimetea Guedes Ferreira Machado		R\$ 59,51		R\$ 42.564,84
09/04/2021	Izabel Cristina Pinatti		R\$ 1.360,29		R\$ 41.204,55
09/04/2021	Lais Yoshiv Genari		R\$ 1.401,48		R\$ 39.803,07
09/04/2021	Jose Carlos Zampieri		R\$ 1.717,64		R\$ 38.085,43
09/04/2021	Mariana Machado Buzo		R\$ 2.196,90		R\$ 35.888,53
09/04/2021	Ana Claudia Rocha Lima		R\$ 1.430,03		R\$ 34.458,50
09/04/2021	Euza dos Santos Oliveira		R\$ 1.275,98		R\$ 33.182,52
09/04/2021	Angelica Alves Gerco		R\$ 1.384,74		R\$ 31.797,78
09/04/2021	Andrea Regina Marques		R\$ 1.552,19		R\$ 30.245,59
09/04/2021	Isaura Ribeiro dos Reis Watanabe		R\$ 2.413,14		R\$ 27.832,45
09/04/2021	Agata Carla Panini		R\$ 1.567,14		R\$ 26.265,31
09/04/2021	Andreia Pagliuso Galassi		R\$ 2.729,58		R\$ 23.535,73
09/04/2021	Maria Isabel R. I Gomes		R\$ 3.089,76		R\$ 20.445,97
09/04/2021	Debora Queiroz da Silva		R\$ 4.832,77		R\$ 15.613,20
09/04/2021	Alexandro Amaral		R\$ 1.384,74		R\$ 14.228,46
09/04/2021	Daniel Nascimento		R\$ 1.224,71		R\$ 13.003,75
09/04/2021	Jefferson Luiz Vargas		R\$ 1.492,41		R\$ 11.511,34
09/04/2021	Juliano Jesus Miranda de Moraes		R\$ 2.437,31		R\$ 9.074,03
09/04/2021	Marcio Henrique Pascolat		R\$ 1.394,24		R\$ 7.679,79
09/04/2021	Monica Teixeira Francomano		R\$ 586,33		R\$ 7.093,46
09/04/2021	Silvia Beatriz Vargas Alves		R\$ 4.210,34		R\$ 2.883,12
09/04/2021	Andrisleia Aparecida Bernardes		R\$ 1.190,60		R\$ 1.692,52
09/04/2021	O. M. I. Com. E Manutenção Equip. Informática Ltda	Nota Fiscal nº 8754	R\$ 306,75		R\$ 1.385,77
09/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30425	R\$ 157,55		R\$ 1.228,22
09/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275271	R\$ 1.128,22		R\$ 100,00
09/04/2021	Ipiranga Serviços Contábeis Ltda	Nota Fiscal nº 15838	R\$ 100,00		-R\$ 0,00
12/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 101.399,43	R\$ 101.399,43
12/04/2021	Silvia Beatriz (Doação)	128591898		R\$ 4.000,00	R\$ 105.399,43
12/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 92.542,75		R\$ 12.856,68
12/04/2021	Elmo dos Santos		R\$ 461,54		R\$ 12.395,14
12/04/2021	Guizzo Controle de Vetores e Pragas	Nota Fiscal nº 12504	R\$ 183,33		R\$ 12.211,81
12/04/2021	Ticket Serviços S A	Nota Fiscal nº 27477936	R\$ 3.227,76		R\$ 8.984,05
12/04/2021	Kellen Rodrigues Pessoa	Nota Fiscal nº 23	R\$ 1.470,00		R\$ 7.514,05
12/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275593	R\$ 1.692,33		R\$ 5.821,72
12/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275434	R\$ 4.821,72		R\$ 1.000,00
13/04/2021	Santana Tecnologia em Informática Araçatuba Ltda	Nota Fiscal nº 1556	R\$ 200,00		R\$ 800,00
13/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 221703	R\$ 535,44		R\$ 264,56
13/04/2021	Tarifa Bancária	821.030.902.868.029	R\$ 10,45		R\$ 254,11
13/04/2021	Tarifa Bancária	821.030.902.868.030	R\$ 10,45		R\$ 243,66
14/04/2021	Bloqueio Judicial	12.113.014.200.504	R\$ 243,66		-R\$ 0,00
14/04/2021	Desbloqueio Judicial	67.901.273.800.039		R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00
15/04/2021	Deposito Doação			R\$ 2.100,00	R\$ 5.900,00
15/04/2021	Devolução AHBB Sede		R\$ 2.187,12		R\$ 3.712,88
15/04/2021	Birimed Comercio de Produtos Medicos	Nota Fiscal nº 28011	R\$ 59,95		R\$ 3.652,93
15/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30465	R\$ 2.434,71		R\$ 1.218,22
15/04/2021	Relogio de Ponto Bauru Ltda	Nota Fiscal nº 4443-1	R\$ 90,00		R\$ 1.128,22
15/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275841	R\$ 1.128,22		-R\$ 0,00
16/04/2021	Desbloqueio Judicial	4.770.001		R\$ 243,66	R\$ 243,66
16/04/2021	Transferencia Deposito Judicial	12.113.014.200.501	R\$ 243,66		-R\$ 0,00
19/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 93.542,75	R\$ 93.542,75
19/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 53.188,54		R\$ 40.354,21
19/04/2021	CPFL Cia Paulista	Nota Fiscal nº 179074338	R\$ 4.757,69		R\$ 35.596,52
19/04/2021	Bripel Embalagens Ltda	Nota Fiscal nº 163470	R\$ 1.504,90		R\$ 34.091,62
19/04/2021	Vivo Fixo/Brasil	Nota Fiscal nº 1256192496-0	R\$ 258,79		R\$ 33.832,83
19/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275934	R\$ 9.643,42		R\$ 24.189,41
19/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 275935	R\$ 9.079,32		R\$ 15.110,09
19/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30477	R\$ 3.771,07		R\$ 11.339,02



19/04/2021	Ministério da Fazenda					
19/04/2021	Ministério da Fazenda		R\$ 608,25			R\$ 10.730,77
19/04/2021	Heraldo Materiais P/ Construção	Nota Fiscal nº 13488	R\$ 400,15			R\$ 8.794,04
19/04/2021	Destra - Apoio e Prev em Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 1940	R\$ 1.032,35			R\$ 8.393,89
19/04/2021	Sato e Sato Livraria e Papelaria Ltda Me	Nota Fiscal nº 846	R\$ 216,90			R\$ 7.361,54
19/04/2021	Ministério da Previdência Social		R\$ 4.861,62			R\$ 7.144,64
19/04/2021	Ministério da Fazenda	Cod. Receita 0561	R\$ 303,02			R\$ 2.283,02
19/04/2021	Sinconnecta - Tecnologia de Informação Ltda ME	Nota Fiscal nº 6969-1	R\$ 1.980,00			R\$ 1.980,00
20/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 53.188,54		-R\$ 0,00
20/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 18.552,90			R\$ 53.188,54
20/04/2021	Marina Henriqueta Carmona Chiarato	Ação Trabalhista	R\$ 428,57			R\$ 34.635,64
20/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29953	R\$ 6.030,70			R\$ 34.207,07
20/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29939	R\$ 5.795,51			R\$ 28.176,37
20/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 276194	R\$ 14.720,41			R\$ 22.380,86
20/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30544	R\$ 4.163,19			R\$ 7.660,45
20/04/2021	Claro S/A	Nota Fiscal nº 1416681	R\$ 97,98			R\$ 3.497,26
20/04/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 001406856	R\$ 3.194,38			R\$ 3.399,28
20/04/2021	Tarifa Bancária	821.100.903.788.874	R\$ 60,00			R\$ 204,90
20/04/2021	Tarifa Bancária	821.100.904.357.707	R\$ 10,45			R\$ 144,90
20/04/2021	Tarifa Bancária	821.100.904.357.708	R\$ 10,45			R\$ 134,45
20/04/2021	Tarifa Bancária	821.100.904.799.717	R\$ 40,00			R\$ 124,00
20/04/2021	Tarifa Bancária	851.101.300.000.784	R\$ 10,45			R\$ 84,00
20/04/2021	Tarifa Bancária	881.100.900.458.238	R\$ 73,55			R\$ 73,55
22/04/2021	Deposito Doação Falhão Amarelinho	67.901.276.800.056		R\$ 8.540,00		-R\$ 0,00
22/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 7.039,09			R\$ 8.540,00
22/04/2021	Mariana Machado Buzo		R\$ 1.490,46			R\$ 1.500,91
22/04/2021	Tarifa Bancária	881.120.900.284.706	R\$ 10,45			R\$ 10,45
26/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 18.552,90		-R\$ 0,00
26/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 7.039,09		R\$ 18.552,90
26/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 2.187,12		R\$ 25.591,99
26/04/2021	Michelle V R Pavon	Ação Trabalhista	R\$ 714,28			R\$ 27.779,11
26/04/2021	Mariani A C Hipolito	Ação Trabalhista	R\$ 500,00			R\$ 27.064,83
26/04/2021	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 201095	R\$ 5.502,64			R\$ 26.564,83
26/04/2021	Gianfrancesco Galvani	Ação Trabalhista	R\$ 714,28			R\$ 21.062,19
26/04/2021	Maria de Fatima Franceschini Laroca	Ação Trabalhista	R\$ 1.300,00			R\$ 20.347,91
26/04/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 605,20			R\$ 19.047,91
26/04/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 714,28			R\$ 18.442,71
26/04/2021	Felipe de Lima Yanase	Ação Trabalhista	R\$ 800,00			R\$ 17.728,43
26/04/2021	Deolinda F Tomazini	Ação Trabalhista	R\$ 428,57			R\$ 16.928,43
26/04/2021	Ana Carina Mendonça	Ação Trabalhista	R\$ 714,28			R\$ 16.499,86
26/04/2021	Silvana T Del Nery Carli	Ação Trabalhista	R\$ 285,71			R\$ 15.785,58
26/04/2021	Tribunal Regional do Trabalho	Deposito Judicial	R\$ 540,00			R\$ 15.499,87
26/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29970	R\$ 5.949,94			R\$ 14.959,87
26/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30557	R\$ 6.769,31			R\$ 9.009,93
26/04/2021	Ensite Brasil Telecomunicações Ltda	Nota Fiscal nº 472890	R\$ 300,00			R\$ 2.240,62
26/04/2021	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 190937	R\$ 1.531,12			R\$ 1.940,62
26/04/2021	Reval Atacado de Papelaria Ltda	Nota Fiscal nº 5395148	R\$ 332,52			R\$ 409,50
27/04/2021	Desbloqueio Judicial			R\$ 833,25		R\$ 76,98
27/04/2021	Transferencia Deposito Judicial	12.109.757.930.501	R\$ 833,25			R\$ 910,23
27/04/2021	Bloqueio Judicial		R\$ 76,98			-R\$ 0,00
28/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 255.978,50		R\$ 76,98
28/04/2021	Geraldo Luiz Ramos Cortez	Nota Fiscal nº 8	R\$ 800,00			R\$ 255.978,50
28/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 220.060,12			R\$ 35.118,38
28/04/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 587113	R\$ 752,14			R\$ 34.366,24
28/04/2021	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 507612	R\$ 696,82			R\$ 33.669,42
28/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30581	R\$ 16.104,96			R\$ 17.564,46
28/04/2021	Carbon Soldas Maq e Eqpots Ltda	Nota Fiscal nº 2518	R\$ 480,00			R\$ 17.084,46
28/04/2021	Edgar Leite Fermanades Alimentiçios - Me	Nota Fiscal nº 38560	R\$ 105,00			R\$ 16.979,46
28/04/2021	Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Exportação Ltda	Nota Fiscal nº 163775	R\$ 2.157,00			R\$ 14.822,46
28/04/2021	Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Exportação Ltda	Nota Fiscal nº 1171386	R\$ 56,80			R\$ 14.765,66
28/04/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 5.103,73			R\$ 9.661,93
28/04/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 4.360,14			R\$ 5.301,79
28/04/2021	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Segurança	Nota Fiscal nº 11673	R\$ 285,00			R\$ 5.016,79
28/04/2021	Roberto Eugenio ME	Nota Fiscal nº 640	R\$ 987,75			R\$ 4.029,04
28/04/2021	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 30564	R\$ 4.029,04			R\$ 0,00
29/04/2021	Desbloqueio Judicial			R\$ 76,98		R\$ 76,98
29/04/2021	Transferencia Deposito Judicial	12.114.827.530.901	R\$ 76,98			R\$ 0,00
30/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 220.060,12		R\$ 220.060,12
30/04/2021	Reginaldo Vieira Severo	Nota Fiscal nº 56	R\$ 150,00			R\$ 219.910,12
30/04/2021	Angelica Alves Gerco	Férias	R\$ 1.845,39			R\$ 218.064,73
30/04/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1417116	R\$ 2.312,21			R\$ 215.752,52
30/04/2021	Tarifa Bancária	553.149.000.306.406	R\$ 10,45			R\$ 215.742,07

Bilac, 12 de Maio de 2021.

Responsável pela Conveniada:

  
João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198  
www.ahbb.org.br

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





G3313017060743801  
30/04/2021 17:11:28

## Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 524-X ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
05/04/2021		6790	12738 830 Depósito Online	2.170.066.449	2.000,00 C	
			6790-00-BILAC-BILAC,SP			
05/04/2021		6790	12738 830 Depósito Online	2.170.066.498	670,00 C	
			6790-00-BILAC-BILAC,SP			
05/04/2021		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.111.377.850.401	2.670,00 *	
05/04/2021		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.111.377.850.401	2.670,00 D	0,00 C
07/04/2021		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	4.760.001	2.670,00 C	
07/04/2021		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.111.377.850.401	2.670,00 D	0,00 C
08/04/2021		6790	12738 510 Dep Cheque BB Liquidado	67.901.273.800.140	2.000,00 C	
08/04/2021		6790	12738 502 Depósito em Dinheiro	67.901.273.800.140	3.040,00 C	
08/04/2021		0348	99015 870 Transferência recebida	550.348.000.088.789	42.670,34 C	
			08/04 0348 88789-7 SP 350640 FMS			
08/04/2021		6790	99015 870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	88.229,66 C	
			08/04 6790 8213-9 FUNDO MUNICIPA			
08/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	127.679.823	21.693,86 C	
			237 0014 28168772806 RODRIGO FULANE			
08/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	152.958,86 D	
			08/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	4.675,00 D	0,00 C
			756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
09/04/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	152.958,86 C	
			09/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	552.405.000.009.055	1.472,03 D	
			09/04 2405 9055-7 JACIANA DE JES			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	101.399,43 D	
			09/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.594.000.007.836	366,34 D	
			09/04 6594 7836-0 RAISSA THALITA			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.820	1.575,00 D	
			09/04 6790 8820-X NAIR V D L M 1			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.979	843,78 D	
			09/04 6790 8979-6 IZABEL C BORGE			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.084	110,03 D	
			09/04 6790 9084-0 RITA CASSIA SI			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.226	1.555,59 D	
			09/04 6790 9226-6 ERICK DOS REIS			
09/04/2021		6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.010.127	1.321,61 D	
			09/04 6790 10127-3 JAQUELINE SOUZ			
09/04/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.538	23.869,08 D	
09/04/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.539	4.832,77 D	
09/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	1.384,74 D	
			237 0028 63193418153 ALEXANDRO AMARAL			
09/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.902	1.224,71 D	
			033 0649 62100656350 DANIEL NASCIMENTO			
09/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.903	1.492,41 D	
			104 0281 40350992878 JEFFERSON LUIS VA			
09/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.904	2.437,31 D	
			033 0008 36158774898 JULIANO JESUS MIR			
09/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.905	1.394,24 D	
			033 1358 33028686856 MARCIO HENRIQUE P			

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac



09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.906	586,33 D	
		237 0028 07866114803 MONICA TEIXEIRA F			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.907	4.210,34 D	
		748 3021 31159002878 SILVIA BEATRIZ VA			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.908	1.190,60 D	
		748 3021 21506905862 ANDRISLEIA APAREC			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.909	306,75 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.910	157,55 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
09/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.911	1.128,22 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.912	100,00 D	0,00 C
		237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
12/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	101.399,43 C	
		12/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/04/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.591.898	4.000,00 C	
		260 0001 31159002878 SILVIA BEATRIZ			
12/04/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	93.542,75 D	
		12/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	461,54 D	
		121 0001 13698626870 ELMO DOS SANTOS			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.202	183,33 D	
		GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EI			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.203	3.227,76 D	
		341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.204	1.470,00 D	
		260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.205	1.692,33 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.206	4.821,72 D	0,00 C
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/04/2021	6790	12738 511 Depósito bloquead.1d útil	67.901.273.800.039	3.800,00 *	
13/04/2021	0000	14397 900 PIX - Recebido	119.828.901	1.000,00 C	
		13/04 08:21 00031159002878 Silvia Beat			
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.301	200,00 D	
		SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A			
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.302	535,44 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.030.902.868.029	10,45 D	
		Cobrança referente a 12/04/2021			
13/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.030.902.868.030	10,45 D	243,66 C
		Cobrança referente a 12/04/2021			
14/04/2021	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.113.014.200.504	243,66 *	
14/04/2021	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.113.014.200.504	243,66 D	
14/04/2021	0000	10846 631 Desbloqueio de depósito	67.901.273.800.039	3.800,00 C	3.800,00 C
15/04/2021	6790	12738 502 Depósito em Dinheiro	67.901.273.800.077	2.100,00 C	
		6790-00-BILAC-BILAC,SP			
15/04/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.187,12 D	
		15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.501	59,95 D	
		BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICO			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.502	2.434,71 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.503	90,00 D	
		RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.504	1.128,22 D	0,00 C
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
16/04/2021	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	4.770.001	243,66 C	
16/04/2021	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.113.014.200.501	243,66 D	0,00 C
19/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	93.542,75 C	
		19/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/04/2021	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	53.188,54 D	
		19/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/04/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz	41.901	4.757,69 D	



			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.902	1.504,90 D	
			BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
19/04/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	41.903	258,79 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.904	9.643,42 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.905	9.079,32 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.906	3.771,07 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
19/04/2021	0000	13105 375	Impostos	41.907	608,25 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/04/2021	0000	13105 375	Impostos	41.908	1.936,73 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.909	400,15 D	
			HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO			
19/04/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.910	1.032,35 D	
			341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
19/04/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.911	216,90 D	
			237 0028 007504220000100 SATO E SATO L			
19/04/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	41.912	4.861,62 D	
			GPS- Ident.: 45349461000706 - 03/2021			
19/04/2021	0000	13105 375	Impostos	41.913	303,02 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.914	1.980,00 D	0,00 C
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
20/04/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	53.188,54 C	
			20/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	18.552,90 D	
			20/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/04/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.001	428,57 D	
			237 0014 38127430862 MARINA HENRIQUETA			
20/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.002	6.030,70 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
20/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.003	5.795,51 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
20/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.004	14.720,41 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
20/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.005	4.163,19 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
20/04/2021	0000	13105 363	Pagto conta telefone	42.006	97,98 D	
			EMBRATEL			
20/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.007	3.194,38 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/04/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	821.100.903.788.874	60,00 D	
			Cobrança referente a 19/04/2021			
20/04/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.904.357.707	10,45 D	
			Cobrança referente a 19/04/2021			
20/04/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.904.357.708	10,45 D	
			Cobrança referente a 19/04/2021			
20/04/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	821.100.904.799.717	40,00 D	
			Cobrança referente a 19/04/2021			
20/04/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	851.101.300.000.784	10,45 D	
			Cobrança referente 20/04/2021			
20/04/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	881.100.900.458.238	73,55 D	0,00 C
			Cobrança referente a 19/04/2021			
22/04/2021	6790	12738 502	Depósito em Dinheiro	67.901.273.800.056	8.540,00 C	
			6790-00-BILAC-BILAC.SP			
22/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	7.039,09 D	
			22/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/04/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.610	1.490,46 D	
22/04/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	881.120.900.284.706	10,45 D	0,00 C
			Cobr parc ref a 19/04/2021			
26/04/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.552,90 C	



			26/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/04/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.039,09	C
			26/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/04/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.187,12	C
			26/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	550.348.000.070.547	714,28	D
			26/04 0348 70547-0 MICHELLE V R P			
26/04/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	550.348.510.092.114	500,00	D
			26/04 0348 510092114-1 MARIANI A C HI			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.357.000.005.329	5.502,64	D
			26/04 3357 SUPERMED 00045349461000102			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.006.303	714,28	D
			26/04 6790 6303-7 GIANFRANCESCO			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.144	1.300,00	D
			26/04 6790 8144-2 MARIA F F LARO			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20	D
			26/04 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	714,28	D
			26/04 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00	D
			26/04 6790 8638-X FELIPE DE LIMA			
26/04/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	428,57	D
			26/04 6790 510005112-0 DEOLINDA F TOM			
26/04/2021	6790	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28	D
			26/04 6790 510194554-0 ANA CARINA MEN			
26/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	557.084.000.026.719	285,71	D
			26/04 7084 26719-8 SILVANA T DEL			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.601	540,00	D
			SISTEMA DJO - DEPÓSITO JUDICIA			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.602	5.949,94	D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.603	6.769,31	D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.604	300,00	D
			ENSITE BRASIL T LTDA ME			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.605	1.531,12	D
			BANCO SOFISA S/A			
26/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.606	332,52	D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			76,98 C
27/04/2021	0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.114.827.530.902	76,98	*
27/04/2021	0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	4.730.001	833,25	C
27/04/2021	0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	12.109.757.930.501	833,25	D
27/04/2021	0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.114.827.530.902	76,98	D
						0,00 C
28/04/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	255.978,50	C
			28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	550.179.000.453.659	800,00	D
			28/04 0179 453659-2 GERALDO LUIZ R			
28/04/2021	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	220.060,12	D
			28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.801	752,14	D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.802	696,82	D
			BANCO SOFISA S/A			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.803	16.104,96	D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.804	480,00	D
			CARBON SOLDAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.805	105,00	D
			ELF ALIMENTOS			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.806	2.157,00	D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
28/04/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.807	56,80	D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
28/04/2021	0000	13105 375	Impostos	42.808	5.103,73	D
			FGTS ARRECADACAO GRF			



28/04/2021	0000	13105 375 Impostos		42.809	4.360,14 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.810	285,00 D	
		TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC				
28/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.811	987,75 D	
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN				
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.812	4.029,04 D	0,00 C
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
29/04/2021	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud		4.780.001	76,98 C	
29/04/2021	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.114.827.530.901	76,98 D		0,00 C
30/04/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	220.060,12 C		
		30/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/04/2021	6790	06790 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		43.001	150,00 D	
		237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE				
30/04/2021	6790	00002 250 Folha de Pagamento			1.845,39 D	
30/04/2021	6790	06790 144 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.312,21 D		
		30/04 3149 C C RIOCL 00045349461000102				
30/04/2021	0000	00000 999 S A L D O				215.752,52 C

Lançamentos futuros					
Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/04/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	10,45 D	10,45 D

Saldo Aprovisionado no Dia					10,45 D
Saldo					215.742,07 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/04/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/05/2021

-----  
-----  
Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
30/04/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



## Emissão de comprovantes

G3320514314052411  
05/05/2021 14:54:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 4.675,00

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: 2.334.325.09F.CC4.303





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



**Número da NFS-e**  
**108**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OYK2VSJYN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/04/2021 às 13:57:39**  
**Chave de Acesso**  
 676952B0S961MGJBUQFYQV1AYJCZDW

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>  
 :5661/issweb, menu consultas e informe os  
 dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PROMISSAO-SP</b>	Local da Prestação <b>PROMISSAO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/04/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>30.284.557/0001-62</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>00007035</b>	Cadastro <b>00039131</b>	Nome/Razão Social <b>ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808</b>
Logradouro <b>RUA ROBERTO SIMONSEN, 234</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>16370-000</b>	Cidade <b>PROMISSÃO-SP</b>	Telefone <b>03541-2061</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC</b>
Logradouro <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 529</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>16210-000</b>	Cidade/Pais <b>BILAC - SP</b>	Telefone	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos/convenio 01/2017 ter add 006	4.675,00	R\$ 4.675,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 17.01				Construção Civil		
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0.00%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.675,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.675,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 4.675,00

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OYK2VSJYN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac

08/04/2021  
 524

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	152.958,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.599.16F.A28.846.6BE
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	1.567,14
2843	ALEXANDRO AMARAL	631.934.181-53	1.384,74
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	382.619.358-09	1.430,03
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	1.552,19
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	2.729,58
4225	ANDRISLEIA APARECIDA BERNARDE	215.069.058-62	1.190,60
2451	ANGELICA ALVES GERCO	387.591.348-52	1.384,74
3714	DANIEL NASCIMENTO	621.006.563-50	1.224,71
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	078.571.008-62	59,51
3728	ELMO DOS SANTOS	136.986.268-70	461,54
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	1.555,59
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	1.275,98
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATAN	119.942.528-12	2.413,14
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETI	101.595.208-94	843,78
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	1.360,29
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	050.928.655-04	1.472,03
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	1.321,61
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	1.492,41
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	1.717,64
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	003.547.115-80	1.690,70
3018	JULIANO JESUS MIRANDA DE MORA	361.587.748-98	2.437,31
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	389.500.938-55	1.401,48
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	1.394,24
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	3.089,76
1895	MARIANA MACHADO BUZO	347.598.818-67	2.196,90
3741	MONICA TEIXEIRA FRANCOMANO	078.661.148-03	586,33
4428	RAISSA THALITA ZANELA	421.577.088-20	366,34
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	110,03
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	311.590.028-78	4.210,34
Empregados: 29      Estagiários: 0      Contribuintes: 0 (quarenta e três mil novecentos e vinte reais e sessenta e oito centavos)			Total da Empresa: 43.920,68

BILAC, 07/04/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.405.000.009.055
VALOR TOTAL	1.472,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JACIANA DE JESUS SOUSA  
AGENCIA: 2405-8 CONTA: 9.055-7  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.71E.A7A.2B1.EE3.950
-----------------	-----------------------

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
		Admissão:	06/09/2019	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.174,48			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	205,00			
998	I.N.S.S.	7,97		127,45		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.599,48	127,45		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.472,03</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.599,48	1.599,48	127,95	1.472,03	0,00

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
		Admissão:	06/09/2019	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.174,48			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	205,00			
998	I.N.S.S.	7,97		127,45		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.599,48	127,45		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.472,03</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.599,48	1.599,48	127,95	1.472,03	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.594.000.007.836
VALOR TOTAL	366,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAISSA THALITA ZANELA  
AGENCIA: 6594-3 CONTA: 7.836-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.F55.840.7B5.DC4.680
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código 4428 Nome do Funcionário RAISSA THALITA ZANELA  
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1  
CBO 322205 Departamento 4 Fíal 1  
Admissão: 23/03/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	58,67	337,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67		
998	I.N.S.S.	7,50		29,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			396,04	29,70	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0			Valor Líquido →	366,34	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	396,04	396,04	31,68	176,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	58,67	337,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67		
998	I.N.S.S.	7,50		29,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			396,04	29,70	
BANCO DO BRASIL 6594 conta: 7836-0			Valor Líquido →	366,34	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	396,04	396,04	31,68	176,75	0,00

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.820
VALOR TOTAL	1.575,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAIR V D L M 16561764838  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.820-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	2.0AB.F0B.0A8.AF2.049
------------------	-----------------------



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

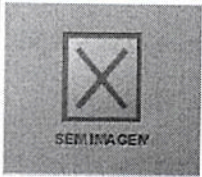
Número da Nota  
52

Data de Emissão  
05/04/2021

Data e Hora da Competência  
05/04/2021 às 13:09:35

Código de Verificação  
5314-8073-4769

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558  
 Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110  
 Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.575,0000	1,00	0,00	1.575,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.575,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota Fiscal n. 52 - Referência 03/2021 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

style="font-family: Verdana; font-size: 11px; background-color: rgb(229, 234, 240);">

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.575,00**

**Atividade**

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

MEI

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.575,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 52 emitida em 05/04/2021 às 13:09:35 - Cód Verif 5314-8073-4769

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2021 Valor Total R\$ 1.575,00 Valor Líquido R\$ 1.575,00

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

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

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.979
VALOR TOTAL	843,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IZABEL C BORGES ROSETTO  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.979-6  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.33D.06E.D5C.EFA.91A
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	13/05/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	49,38	527,38		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	78,13		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	63,64		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	21,21		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	63,64		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	49,38		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,47	108,81		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		4,77	
998	I.N.S.S.	7,50		63,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			912,19	68,41	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>843,78</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,68	912,19	912,19	72,97	843,78	0,00

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	13/05/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	49,38	527,38		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	78,13		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	63,64		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	21,21		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	63,64		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	49,38		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,47	108,81		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		4,77	
998	I.N.S.S.	7,50		63,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			912,19	68,41	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>843,78</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,68	912,19	912,19	72,97	843,78	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.084
VALOR TOTAL	110,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RITA CASSIA SILVA DESANI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.084-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	4.07A.78C.EB3.3A2.74E
-----------------	-----------------------

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,11	11,11		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,33	33,33		
3	HORAS FERIAS	180,00	2.348,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	365,56	365,56		
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,19	28,19		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	987,36		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	83,50		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.368,25	
812	INSS FERIAS	10,23		404,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,32	
998	I.N.S.S.	7,50		9,59	
942	IRRF FERIAS	15,00		176,99	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.077,38	3.967,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			Valor Líquido →	110,03	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	4.077,38	4.077,38	326,18	110,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,11	11,11		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,33	33,33		
3	HORAS FERIAS	180,00	2.348,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	365,56	365,56		
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,19	28,19		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	987,36		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	83,50		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.368,25	
812	INSS FERIAS	10,23		404,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,32	
998	I.N.S.S.	7,50		9,59	
942	IRRF FERIAS	15,00		176,99	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.077,38	3.967,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4436-9			Valor Líquido →	110,03	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,33	4.077,38	4.077,38	326,18	110,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.226
VALOR TOTAL	1.555,59

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ERICK DOS REIS PINTO  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.226-6  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.BAF.F7F.D17.1BF.32E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2723	ERICK DOS REIS PINTO MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	11/02/2019	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,23	163,60		
998	I.N.S.S.	8,02		135,71	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.691,30	135,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			<b>Valor Líquido</b> →	1.555,59	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.691,30	1.691,30	135,30	1.555,59	0,00

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2723	ERICK DOS REIS PINTO MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	11/02/2019	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,23	163,60		
998	I.N.S.S.	8,02		135,71	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.691,30	135,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9226-9			<b>Valor Líquido</b> →	1.555,59	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.691,30	1.691,30	135,30	1.555,59	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bitac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.127
VALOR TOTAL	1.321,61

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE SOUZA GAMA  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.127-3  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	2.39D.F23.BB1.AF0.288
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: ADMINISTRATIVO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
			Admissão:	08/02/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.100,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,09	114,18			
998	I.N.S.S.	7,85		112,57		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.434,18	112,57		
			Valor Líquido →	1.321,61		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.100,00		1.434,18	1.434,18	114,73	1.321,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.100,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,09	114,18			
998	I.N.S.S.	7,85		112,57		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.434,18	112,57		
			Valor Líquido →	1.321,61		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.100,00		1.434,18	1.434,18	114,73	1.321,61	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:49  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS  
CPF: 003.547.115-80  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 9.384-X  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.690,70  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.57C.262.830.F7F.1C4

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS MOTORISTA	782510	101	1
			Admissão:	29/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,30	212,07		
998	I.N.S.S.	8,10		149,07	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.839,77	149,07	
			Valor Líquido →	1.690,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.839,77	1.839,77	147,18	1.690,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS MOTORISTA	782510	101	1
			Admissão:	29/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,30	212,07		
998	I.N.S.S.	8,10		149,07	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.839,77	149,07	
			Valor Líquido →	1.690,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.839,77	1.839,77	147,18	1.690,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:49  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHAD  
CPF: 078.571.008-62  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.424-7  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 59,51  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.032.77A.FA4.39F.281

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	180,00	1.265,15		
806	MEDIA HORAS FERIAS	231,60	231,60		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,25		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,05	67,62		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.082,46	
812	INSS FERIAS	8,39		192,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,04	
998	I.N.S.S.	7,50		5,07	
942	IRRF FERIAS	7,50		14,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.356,62	2.297,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	59,51	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	2.356,62	2.356,62	188,52	59,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	180,00	1.265,15		
806	MEDIA HORAS FERIAS	231,60	231,60		
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,25		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,05	67,62		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.082,46	
812	INSS FERIAS	8,39		192,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,04	
998	I.N.S.S.	7,50		5,07	
942	IRRF FERIAS	7,50		14,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.356,62	2.297,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	59,51	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	2.356,62	2.356,62	188,52	59,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA PINATTI  
CPF: 106.519.088-33  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.773-4  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.360,29

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.922.CB6.C13.174.66F

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	82,21			
998	I.N.S.S.	7,88		116,40		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.476,69	116,40		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.360,29</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.476,69	1.476,69	118,13	1.360,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	82,21			
998	I.N.S.S.	7,88		116,40		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.476,69	116,40		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.360,29</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.476,69	1.476,69	118,13	1.360,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: LAIS YOSHIY GENARI SILVA  
CPF: 389.500.938-55  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.811-0  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.401,48

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.030.622.D93.9F7.792

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.096,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	168,69		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	190,67		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	29,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	36,80		
998	I.N.S.S.	7,92		120,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.521,95	120,47	
			Valor Líquido →	1.401,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.521,95	1.521,95	121,75	1.401,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.096,46		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	168,69		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	190,67		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	29,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	36,80		
998	I.N.S.S.	7,92		120,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.521,95	120,47	
			Valor Líquido →	1.401,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.521,95	1.521,95	121,75	1.401,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: JOSE CARLOS ZAMPIERI  
CPF: 148.243.738-40  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.766-1  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.717,64

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.313.A2F.BB0.CF8.D12

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	241,68		
998	I.N.S.S.	8,12		151,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.869,38	151,74	
			Valor Líquido →	1.717,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.869,38	1.869,38	149,55	1.717,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.107,70		
244	PLANTOES SOBREAVISO	300,00	300,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	241,68		
998	I.N.S.S.	8,12		151,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.869,38	151,74	
			Valor Líquido →	1.717,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.107,70	1.869,38	1.869,38	149,55	1.717,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: MARIANA MACHADO BUZO

CPF: 347.598.818-67

AGENCIA: 6790-3 - BILAC

CONTA:

SP

5.271-X

DATA DE PAGAMENTO:

09/04/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

2.196,90

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.498.728.A32.829.1C1

Convênio nº 01/2017  
Terno Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
1895	MARIANA MACHADO BUZO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1

Admissão: 01/08/2012

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.209,59		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,60		208,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,75	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.429,59	232,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X			Valor Líquido →	2.196,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.429,59	2.429,59	194,36	2.220,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.209,59		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,60		208,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,75	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.429,59	232,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X			Valor Líquido →	2.196,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.209,59	2.429,59	2.429,59	194,36	2.220,65	7,50

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ANA CLAUDIA ROCHA LIMA  
CPF: 382.619.358-09  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.982-6  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.430,03  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3E6.6C1.83A.8F0.557

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			03/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.174,48			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	102,50			
998	I.N.S.S.	7,90		118,22		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.548,25	118,22		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.430,03</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.496,98	1.496,98	119,75	1.189,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
Admissão:			03/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.174,48			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	102,50			
998	I.N.S.S.	7,90		118,22		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.548,25	118,22		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.430,03</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48		1.496,98	1.496,98	119,75	1.189,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA  
CPF: 165.617.718-85  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.765-3  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.275,98

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.91F.256.B29.4B8.F5D

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Itac  
Tipo de Despesa: Custeio

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		<b>Admissão:</b>	22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	220,00	1.107,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	1,00	51,27		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
		7,76		102,99	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.378,97	102,99	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.275,98	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		<b>Admissão:</b>	22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	220,00	1.107,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	1,00	51,27		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
		7,76		102,99	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.378,97	102,99	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.275,98	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.107,70	1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ANGELICA ALVES GERCO  
CPF: 387.591.348-52  
AGENCIA: 6952-3 - PIACATU SP  
CONTA: 8.540-5  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.384,74

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C3.EA8.23F.9A3.C21

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal  
 2451 ANGELICA ALVES GERCO 322205 100 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 14/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	18,40			
998	I.N.S.S.	7,90		118,81		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.503,55	118,81		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.384,74</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.265,15		1.503,55	1.503,55	120,28	1.384,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal  
 2451 ANGELICA ALVES GERCO 322205 100 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 14/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,15			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	18,40			
998	I.N.S.S.	7,90		118,81		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.503,55	118,81		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.384,74</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.265,15		1.503,55	1.503,55	120,28	1.384,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ANDREA REGINA MARQUES  
CPF: 214.486.728-30  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.158-2  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.552,19

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.08E.4CB.04C.D62.B93

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de BIlac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	202,42		
998	I.N.S.S.	8,02		135,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.687,57	135,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			<b>Valor Líquido</b> →	1.552,19	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.687,57	1.687,57	135,00	1.552,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.265,15		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	202,42		
998	I.N.S.S.	8,02		135,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.687,57	135,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8158-2			<b>Valor Líquido</b> →	1.552,19	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.687,57	1.687,57	135,00	1.552,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANA  
CPF: 119.942.528-12  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.152-3  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.413,14

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.2F6.755.17C.B11.82E

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	13/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.270,18		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	78,28		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,53		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	212,67		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	125,25		
998	I.N.S.S.	8,94		240,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,28	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.695,24	282,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido →	2.413,14	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.695,24	2.695,24	215,61	2.454,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	13/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.270,18		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	78,28		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,53		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	212,67		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	7,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	125,25		
998	I.N.S.S.	8,94		240,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,28	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.695,24	282,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8152-3			Valor Líquido →	2.413,14	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,46	2.695,24	2.695,24	215,61	2.454,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:50  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: AGATA CARLA PANINI  
CPF: 400.264.478-27  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.169-8  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.567,14

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A59.412.C53.316.C57

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código 2085 Nome do Funcionário AGATA CARLA PANINI  
AUXILIAR DE ESCRITORIO  
CBO 411005 Departamento 102 Filial 1  
Admissão: 14/12/2016

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.484,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,00	136,86	
			Valor Líquido →	1.567,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.484,00	1.704,00	1.704,00	136,32	1.567,14	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

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

CC: ADMINISTRATIVO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código 2085 Nome do Funcionário AGATA CARLA PANINI  
AUXILIAR DE ESCRITORIO  
CBO 411005 Departamento 102 Filial 1  
Admissão: 14/12/2016

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.484,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.704,00	136,86	
			Valor Líquido →	1.567,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.484,00	1.704,00	1.704,00	136,32	1.567,14	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:51  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI  
CPF: 117.225.318-86  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 4.918-2  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.729,58

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.0D2.CBA.01F.52C.DAA

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	80,47			
998	I.N.S.S.	9,31		285,37		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,57		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.066,52	336,94		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.729,58</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.766,05		3.066,52	3.066,52	245,32	2.591,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.766,05			
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	80,47			
998	I.N.S.S.	9,31		285,37		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,57		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.066,52	336,94		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.729,58</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.766,05		3.066,52	3.066,52	245,32	2.591,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:51  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME G  
CPF: 063.848.598-31  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 7.108-0  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.089,76

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.606.673.98C.821.EF7

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,42	543,50		
998	I.N.S.S.	9,79		345,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.529,55	439,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.089,76	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.529,55	3.529,55	282,36	2.994,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,05		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,42	543,50		
998	I.N.S.S.	9,79		345,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.529,55	439,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Valor Líquido →	3.089,76	
Agência: 6605 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,05	3.529,55	3.529,55	282,36	2.994,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:51  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: DEBORA QUEIROZ DA SILVA  
CPF: 169.052.978-44  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 8.958-3  
DATA DE PAGAMENTO: 09/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.832,77

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E0D.51F.BCB.AAB.E35

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.51027.01-2		11 Nome DEBORA QUEIROZ DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida ZUALDO PAGANINI, 133				13 Bairro CENTRO
14 Município PIACATU	15 UF SP	16 CEP 16.230-000	17 CTPS (nº, série, UF) 07061 - 00154 / SP	18 CPF 169.052.978-44
19 Data de Nascimento 08/10/1975	20 Nome da Mãe DEILDA QUEIROZ DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.841,59	24 Data de Admissão 26/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/03/2021	26 Data de Afastamento 30/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.000 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE ARACATUBA E REGIAO			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.348,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 104,00 horas 40,00%	R\$ 444,05
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 701,86	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 467,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/01/2020 a 25/01/2021	R\$ 2.707,81	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.058,57
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.948,53</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.736,27	112.1 Previdência Social	R\$ 278,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 52,63
114.1 IRRF	R\$ 47,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.115,76</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.832,77</b>

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

*Bilac*  
*09/24*



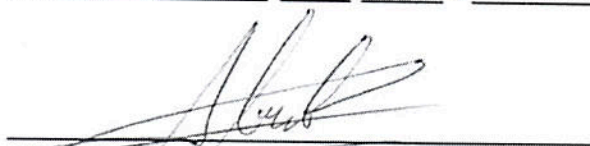
# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 124.51027.01-2		11 Nome DEBORA QUEIROZ DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 07061 - 00154 / SP		18 CPF 169.052.978-44	19 Data de Nascimento 08/10/1975	20 Nome da Mãe DEILDA QUEIROZ DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/03/2021	26 Data de Afastamento 30/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.000.000.000 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE ARACATUBA E REGIAO		

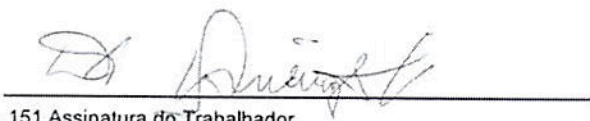
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bilac, 15 de 09 de 2021 de 2021.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
ALEX SANDRO FERNANDES  
ADMINISTRATIVO



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

Convenio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 530.326-5

FAVORECIDO: ALEXANDRO AMARAL

CPF/CNPJ: 631.934.181-53

VALOR: R\$ 1.384,74

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.938.DFC.AC6.D0E.E0A

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2843	ALEXANDRO AMARAL	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão: 05/10/2019		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.180,81			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	84,34			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	18,40			
998	I.N.S.S.	7,90		118,81		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.503,55	118,81		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.384,74</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.265,15		1.503,55	1.503,55	120,28	1.384,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.180,81			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	84,34			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	14,67			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	18,40			
998	I.N.S.S.	7,90		118,81		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.503,55	118,81		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.384,74</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.265,15		1.503,55	1.503,55	120,28	1.384,74	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0649-1 - SANTOPOLIS DO AGUAPEI

CONTA: 1.008.684-0

FAVORECIDO: DANIEL NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 621.006.563-50

VALOR: R\$ 1.224,71

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040902

AUTENTICACAO SISBB: 8.1DC.E6C.04D.E93.CC3



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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3714	DANIEL NASCIMENTO SERVENTE	717020	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.107,70			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	7,76		102,99		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.327,70	102,99		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.224,71</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.107,70		1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.107,70			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	7,76		102,99		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.327,70	102,99		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.224,71</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.107,70		1.327,70	1.327,70	106,21	1.224,71	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0281-X - ARACATUBA

CONTA: 17.582-0

FAVORECIDO: JEFFERSON LUIS VARGAS

CPF/CNPJ: 403.509.928-78

VALOR: R\$

1.492,41

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040903

AUTENTICACAO SISBB: 1.08F.845.CC5.78B.F34

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	208,33			
998	I.N.S.S.	7,98		129,46		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.621,87	129,46		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.492,41</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.193,54		1.621,87	1.621,87	129,74	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.193,54			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	208,33			
998	I.N.S.S.	7,98		129,46		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.621,87	129,46		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.492,41</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.193,54		1.621,87	1.621,87	129,74	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0008-6 - ARACATUBA  
CONTA: 1.044.904-6

FAVORECIDO: JULIANO JESUS MIRANDA DE MORAES  
CPF/CNPJ: 361.587.748-98  
VALOR: R\$ 2.437,31  
DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040904  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A36.2CE.373.86B.5DA

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

CC: FARMACIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3018	JULIANO JESUS MIRANDA DE MORAES FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	30/03/2020	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.028,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	476,10			
998	I.N.S.S.	8,97		244,38		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,24		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.724,93	287,62		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.437,31</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.028,83		2.724,93	2.724,93	217,99	2.480,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.028,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	476,10			
998	I.N.S.S.	8,97		244,38		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,24		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.724,93	287,62		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.437,31</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.028,83		2.724,93	2.724,93	217,99	2.480,55	7,50

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 1358-7 - MARCILIO DIAS INT SP  
CONTA: 1.007.285-4

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

CPF/CNPJ: 330.286.868-56

VALOR: R\$ 1.394,24

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040905  
AUTENTICACAO SISBB: 8.5CB.C55.1BC.3AE.86B



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
Admissão:			23/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.180,81		
3	HORAS FERIAS	14,67	84,34		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,11	1,11		
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,18	13,18		
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	37,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	128,82		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		137,49	
812	INSS FERIAS	8,35		12,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,88	
998	I.N.S.S.	7,91		119,84	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,86	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.666,03	271,79	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.394,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.666,03	1.666,03	133,27	1.394,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
Admissão:			23/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.180,81		
3	HORAS FERIAS	14,67	84,34		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,11	1,11		
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,18	13,18		
807	VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	37,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	128,82		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		137,49	
812	INSS FERIAS	8,35		12,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,88	
998	I.N.S.S.	7,91		119,84	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,86	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.666,03	271,79	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.394,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,15	1.666,03	1.666,03	133,27	1.394,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 21.039-0

FAVORECIDO: MONICA TEIXEIRA FRANCOMANO  
CPF/CNPJ: 078.661.148-03  
VALOR: R\$ 586,33  
DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040906  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD6.58F.F09.2A4.215

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código 3741 Nome do Funcionário MONICA TEIXEIRA FRANCOMANO CBO 322205 Departamento 4 Filial 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 Admissão: 15/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	542,81	542,81		
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	66,26	359,13		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	35,91		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	44,22		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	14,74		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	44,22		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	66,26		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	69,38		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00		542,81	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		3,31	
998	I.N.S.S.	7,50		44,22	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.176,67	590,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>586,33</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,42	633,86	633,86	50,70	586,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO ATENDIMENTO  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código 3741 Nome do Funcionário MONICA TEIXEIRA FRANCOMANO CBO 322205 Departamento 4 Filial 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 Admissão: 15/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	542,81	542,81		
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	66,26	359,13		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	35,91		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	44,22		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	14,74		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	44,22		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	66,26		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	69,38		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00		542,81	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		3,31	
998	I.N.S.S.	7,50		44,22	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.176,67	590,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>586,33</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,42	633,86	633,86	50,70	586,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Eilat  
 Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 8.690-8

FAVORECIDO: SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES  
CPF/CNPJ: 311.590.028-78  
VALOR: R\$ 4.210,34  
DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040907

AUTENTICACAO SISBB: 1.780.C0B.59E.F02.669

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES ENFERMEIRO (A) RT	223505	4	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.720,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.210,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES ENFERMEIRO (A) RT	223505	4	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.675,00		
285	QUITAÇÃO DE DÉBITOS	825,00	825,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	10,18		396,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,09	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.720,00	509,66	
			Valor Líquido →	4.210,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.895,00	3.895,00	311,60	3.119,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.48  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 6.521-8

FAVORECIDO: ANDRISLEIA APARECIDA BERNARDES FERR

CPF/CNPJ: 215.069.058-62

VALOR: R\$ 1.190,60

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040908

AUTENTICACAO SISBB: 3.A64.8FF.29E.E30.762

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4225	ANDRISLEIA APARECIDA BERNARDES FERREIR; ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	01/03/2021	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	76,20	813,82		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	120,57		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	89,91		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	29,97		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	89,91		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	76,20		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	68,35		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		6,74	
998	I.N.S.S.	7,62		91,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.288,73	98,13	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.190,60</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,68	1.288,73	1.288,73	103,09	53,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	76,20	813,82		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	120,57		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	89,91		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	29,97		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	89,91		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	76,20		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	68,35		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		6,74	
998	I.N.S.S.	7,62		91,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.288,73	98,13	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.190,60</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,68	1.288,73	1.288,73	103,09	53,06	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Brasília  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:48  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO SAFRA S.A.  
-----

42297207030005811240094850820823985830000029832  
BENEFICIARIO:  
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC  
NOME FANTASIA:  
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC  
CNPJ: 08.517.361/0001-11  
BENEFICIARIO FINAL:  
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC  
CNPJ: 08.517.361/0001-11  
PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	40.909
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	298,32
JUROS/MULTA	8,43
VALOR COBRADO	306,75

-----

NR.AUTENTICACAO	1.D07.184.49A.FB2.9AD
-----------------	-----------------------

-----

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.

Convenio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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

Número da Nota  
8754

Data de Emissão  
24/03/2021

Data e Hora da  
Competência  
24/03/2021 às 16:51:33

Código de Verificação  
6814-0572-0322

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643  
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119  
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597  
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3622-5803  
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	7.458,00	0,00	0,00	298,32

Valor Total dos Serviços - R\$298,32

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)  
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 298,32**

**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Sem incidência de ISS

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)  
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 298,32**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

**Recbi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8754 emitida em 24/03/2021 às 16:51:33 - Cód Verif 6814-0572-0322

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2021 Valor Total R\$ 298,32 Valor Líquido R\$ 298,32

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

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:48  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099107100000375039379203385840000015442

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 40.910

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 154,42

JUROS/MULTA 3,13

VALOR COBRADO 157,55  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.437.FF6.C8C.F70.E79  
=====

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.



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:49  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099107400006770039379204185850000112822

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 40.911

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,22

VALOR COBRADO 1.128,22

-----

NR.AUTENTICACAO 8.321.EDD.21F.A2B.C4E

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.49  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 20.529-0

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040912  
AUTENTICACAO SISBB: E.027.FE3.234.69A.4F4

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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

Número da Nota  
15838

Data de Emissão  
01/04/2021

Data e Hora da  
Competência  
01/04/2021 às 16:20:43

Código de Verificação  
0000-0000-9555

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354  
 Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111  
 Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 01/04/2021 às 16:22:08 Lote 6254  
 Número do RPS 0000-0000-9555 Sequência 9555

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	100,0000	1,00	0,00	100,00

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00**

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (RS)

100,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME CNPJ: 08.690.708/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15838 emitida em 01/04/2021 às 16:20:43 - Cód Verif 0000-0000-9555

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/04/2021 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

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

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:40:43  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2021  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 101.399,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.2D4.F7A.887.754.3FD

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:34  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	93.542,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.773.CFF.A25.B2F.429
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.51  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 121 - Banco Agibank S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 898.811.426-0

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 136.986.268-70

VALOR: R\$

461,54

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041201

AUTENTICACAO SISBB: 8.A91.86A.6B5.B22.C53



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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3728	ELMO DOS SANTOS MOTORISTA	782305	4	1
Admissão:			01/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	45,42	251,63		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	37,28		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	32,32		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	10,77		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	32,32		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	45,42		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,16	53,54		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	33,00	33,00		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		2,42	
998	I.N.S.S.	7,50		32,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			496,28	34,74	
			<b>Valor Líquido</b> →	461,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	463,28	463,28	37,05	428,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3728	ELMO DOS SANTOS MOTORISTA	782305	4	1
Admissão:			01/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	45,42	251,63		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	37,28		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	32,32		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	10,77		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	32,32		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	45,42		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,16	53,54		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	33,00	33,00		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		2,42	
998	I.N.S.S.	7,50		32,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			496,28	34,74	
			<b>Valor Líquido</b> →	461,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	463,28	463,28	37,05	428,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1
			Admissão:	02/02/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.100,00		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		1.100,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	1.100,00	
			Valor Líquido →	0,00	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta corrente: 8166-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1878	CLAUDECIR ROBERTO JANUARIO MOTORISTA	782510	101	1
			Admissão:	02/02/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.100,00		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		1.100,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	1.100,00	
			Valor Líquido →	0,00	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta corrente: 8166-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Horista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3817	GUSTAVO HENRIQUE HERRERA MAZARIN AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1

Admissão: 13/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,51		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,51		34,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			34,51	34,51	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: HIGIENIZAÇÃO  
Horista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3817	GUSTAVO HENRIQUE HERRERA MAZARIN AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1

Admissão: 13/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,51		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,51		34,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			34,51	34,51	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1872	OSWALDO APARECIDO MARQUES MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 02/01/1976

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.115,19		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		1.115,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,19	1.115,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta: Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.115,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1872	OSWALDO APARECIDO MARQUES MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 02/01/1976

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.115,19		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00		1.115,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.115,19	1.115,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta: Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.115,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1910	WALDEMAR EXPOSITO TRABALON MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	01/06/2010	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80	901,80	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	901,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta: Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

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

CC: TRANSPORTE DE PACIEN'  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1910	WALDEMAR EXPOSITO TRABALON MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	01/06/2010	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	220,00	901,80	901,80	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	901,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta: Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:51  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790526049000000069610000451806885860000018333

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.202

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 183,33

VALOR COBRADO 183,33

-----

NR.AUTENTICACAO B.A1B.122.319.EC6.A35

-----

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.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.51  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$

3.227,76

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041203

AUTENTICACAO SISBB: A.0DB.F78.8DC.EA8.997



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 371495 Série D1, emitido em 25/02/2021 20210317u47866934000174	Número da Nota <b>27477936</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>25/02/2021 08:03:20</b>			
	Código de Verificação <b>P7DI-7PMQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>6.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS S.A</b> Endereço: <b>AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>wgalenti@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 26 R\$3.120,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$56,16 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 870421 Ped GP: 32720816 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/04/2021  VALOR TOTAL: R\$3.063,84				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 371495 Série D1, emitido em 25/02/2021.				

3227,76

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870421

Realizado em: 24/02/2021

Valor (R\$): 3.120,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.120,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 26

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	BILAC	R\$ 120,00
631.934.181-53	63193418153	ALEXANDRO AMARAL	BILAC	R\$ 120,00
382.619.358-09	2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	BILAC	R\$ 120,00
214.486.728-30	1876	ANDREA REGINA MARQUES	BILAC	R\$ 120,00
117.225.318-86	1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	BILAC	R\$ 120,00
387.591.348-52	2451	ANGELICA ALVES GERCO	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	BILAC	R\$ 120,00
169.052.978-44	2346	DEBORA QUEIROZ DA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
078.571.008-62	1882	EDIMEIA G F MACHADO	BILAC	R\$ 120,00
142.424.317-32	14242431732	ERICK DOS REIS PINTO	BILAC	R\$ 120,00
165.617.718-85	2095	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	R\$ 120,00
119.942.528-12	1889	ISAURA DOS REIS WATANABE	BILAC	R\$ 120,00
106.519.088-33	2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	R\$ 120,00
050.928.655-04	5092865504	JACIANA DE JESUS SOUSA	BILAC	R\$ 120,00
480.702.188-51	48070218851	JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	R\$ 120,00
403.509.928-78	40350992878	JEFFERSON LUIS VARGAS	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR DOURADO SANTOS	BILAC	R\$ 120,00



**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 3.120,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 26

**Data de Entrega:** 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.587.748-98	36158774898	JULIANO J M MORAE	BILAC	R\$ 120,00
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
330.286.868-56	33028686856	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	BILAC	R\$ 120,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL R IGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
078.661.148-03	7866114803	MONICA T FRANCOMANO	BILAC	R\$ 120,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
311.590.028-78	31159002878	SILVIA B V ALVES	BILAC	R\$ 120,00

**Contrato:** 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/03/2021	26	R\$ 3.120,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>26</b>
					<b>R\$ 3.120,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 3.120,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 3.120,00</b>



# NOTA DE DEBITO

Número  
371495-ND

Data de Emissão  
25/02/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:  
Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
Município: LINS UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 26 R\$3.120,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$56,16  
Pedido Web: 870421 Ped GP: 32720816 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 3.063,84

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371495-ND	R\$ 3.063,84	05/04/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371495 de 25/02/2021. Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Itac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.51  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.470,00

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041204

AUTENTICACAO SISBB: D.90F.158.9F5.AF5.3AD



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

Número da Nota 23
Data de Emissão 06/04/2021
Data e Hora da Competência 06/04/2021 às 08:53:31
Código de Verificação 0975-3451-4850

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500828  
 Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.784.599-X  
 Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.470,0000	1,00	0,00	1.470,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.470,00

**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

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.470,00**

Atividade  
 04.10-NUTRIÇÃO.

Operação  
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos  
 Não

Responsável pelo imposto  
 Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal  
 ISS Fixo Local do Serviço  
 Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.470,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23 emitida em **06/04/2021** às **08:53:31** - Cód Verif **0975-3451-4850**  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/04/2021 Valor Total R\$ **1.470,00** Valor Líquido R\$ **1.470,00**

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

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:51  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099107600004091039379200685890000169233

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.205
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.692,33
VALOR COBRADO	1.692,33

=====

NR.AUTENTICACAO 6.303.5C8.C96.D65.1BF

-----

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.





05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:51  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790026099107500003317039379205185880000482172

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	41.206
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.821,72
VALOR COBRADO	4.821,72

=====

NR.AUTENTICACAO 1.052.CC3.213.600.460

=====

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.







05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:51  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

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

03399561040100000000801967401017485890000020000

BENEFICIARIO:  
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

NOME FANTASIA:  
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:  
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:  
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	41.301
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A44.321.55A.18D.28C  
=====

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.



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

Bilac

Número da Nota  
1556

Data de Emissão  
06/04/2021

Data e Hora da  
Competência  
06/04/2021 às 08:44:38

Código de Verificação  
7600-7680-3874

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195  
 Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA ARAÇATUBA LTDA  
 Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276  
 Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3636-7016  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R\$200,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2021

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0100	200,00	0,00	0,00	4,02

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

**Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA ARAÇATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1556 emitida em 06/04/2021 às 08:44:38 - Cód Verif 7600-7680-3874  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/04/2021 Valor Total R\$ 200,00 Valor Líquido R\$ 200,00

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

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Orgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099106700066009039379202385810000052361

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	41.302
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	523,61
JUROS/MULTA	11,83
VALOR COBRADO	535,44

=====

NR.AUTENTICACAO 7.80D.8FD.439.18B.43D  
=====

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.





White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

NOTA DE COBRANÇA

Nº 221703

PG 1 / 1

VIA ÚNICA

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 06/03/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC	C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC	FONE /FAX 5518 36591243 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	5	104,7221	523,61

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**523,61**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 05/04/21 ENTRADA: 0  
FILIAL/FAB: RBU963 Nº PED.: 4183929 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU963

13/04/

523,61

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	<b>221703</b>

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:02  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.187,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.A07.241.086.404.DE0
-----------------	-----------------------

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090178990900700001647171185770000005500  
BENEFICIARIO:  
BIRIMED C P M H EIRELI  
NOME FANTASIA:  
BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS  
CNPJ: 67.751.776/0001-14  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.501
NOSSO NUMERO	17899090000001647
CONVENIO	01789909
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	55,00
JUROS/MULTA	4,95
VALOR COBRADO	59,95

=====

NR.AUTENTICACAO 9.792.4CC.F28.DD7.DB3  
=====

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.



RECEBEMOS DE BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 17/03/2021 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 55,00

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000028011  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI**  
 PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP  
 TEL: (18)3642-6014

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000028011 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3521 0367 7517 7600 0114 5500 1000 0280 1114 6201 7914  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Scfaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210290835753 17/03/2021 11:08:35  
 CNPJ/CPF: 67.751.776/0001-14

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 214045012111  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 529  
 MUNICÍPIO: BILAC  
 FONE. FAX: (18)3659-1243  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16210-000  
 CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02  
 DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 17/03/2021  
 HORA DA SAÍDA: 11:08:21

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		28011	55,00	0,00	55,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	55,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	13,63	55,00		
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	55,00		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DISCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000476	CARCI BAND ROXO 1.5MT FORTE	40081100	0102	5102	un	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BB**  
 dre Bernardo  
 - SP

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

DOS ADICIONAIS  
 ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 3,73 Federal, 9,90 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F6CA7).

RESERVADO AO FISCO

1 / 1  
 59,95

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790026099107800014750039379206985910000243471

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.502
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.434,71
VALOR COBRADO	2.434,71

-----

NR.AUTENTICACAO 6.2E2.7F3.63F.29F.258

-----

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.







05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399154567950000000915810001014985910000009000

BENEFICIARIO:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

NOME FANTASIA:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.503

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.AF9.5C0.E2C.EDF.1AE

=====

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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**Secretaria Municipal de Economia e Finanças**  
**Divisão de Receitas Mobiliárias**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número da Nota: 000000004443-1		Data de Emissão: 05/02/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA		Inscrição Municipal: 1027		
CPF/CNPJ: 44.705.580/0001-98		Tipo: ME		
CEP: 17015-021	Endereço: RUA CUSSY JUNIOR, 07-7	Cidade: BAURU/SP		
Fone: (14) 3879-2953	E-Mail: rpb.vendas@uol.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP: 01640-040		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Cidade: LINS/SP		
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
01 - SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE SISTEMA DE TRATAMENTO DE PONTO RHID (REFERENTE: 02 E 03/2021) ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (AHBB) - BILAC				
Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio				
<b>Atividade:</b> CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				
<b>Código do Serviço:</b> 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU		<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador		
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 180,00	<b>Alíquota (%)</b> 3,49	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 6,28	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 180,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 180,00	

Chave de autenticação: 35529E3805E19E102F2749824A2CE827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Beneficiário RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA - CNPJ/CPF: 44705580000198 RUA CUSSY JUNIOR, 7-7 - CENTRO - 17015-021 - BAURU - SP			Vencimento 15/04/2021
Pagador ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 4443004	Nosso Número 0000000158100	Valor do Documento R\$ 90,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



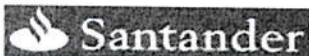
# Santander

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque  
pela Instituição Financeira Receptora:

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.15456 79500.000009 15810.001014 9 85910000009000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA - CNPJ/CPF: 44705580000198 RUA CUSSY JUNIOR, 7-7 - CENTRO - 17015-021 - BAURU - SP					Agência / Ident. Beneficiário 0680-7 / 1545795
Data do Documento 05/02/2021	Número do Documento 4443004	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 000000015810 0
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 90,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)  Após 1 dia Cobrar mora diária de R\$: 0,36 Cobrar 2% de multa a partir de 17/04/2021 Protestar após 5 dias corridos					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 / SALA 03  
16400400 LINS / SP

ARIANO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099108100022548039379200185920000112822

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.504
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.128,22
VALOR COBRADO	1.128,22

=====

NR.AUTENTICACAO B.9B6.1D1.FA5.18C.55C  
=====

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.52  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83630000047-5 57690040321-2  
53408337003-9 10003348380-9  
Data do pagamento 19/04/2021  
Valor em Dinheiro 4.757,69  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 4.757,69  
=====

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 2.3DB.999.E5C.F20.552

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





8152090905

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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 179074338 série C  
Data de Emissão: 26/03/2021  
Data de Apresentação: 31/03/2021  
Pág 01 de 01  
Conta Contrato N° 310003348380

Leitura Próximo Mês 27/04/2021

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN  
17 BILBU015-00000338 400996790 701887504

Reservado ao Fisco

9DE8.A5F1.2EBF.08CD.1DE1.FF7B.FA37.AE60

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 45.319.481/0001-02  
H.C.EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO PN SEU CÓDIGO CONTA MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR  
0800 010 10 10 701887504 22583149 MAR/2021 09/04/2021 4.757,69  
www.cpf.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO 4.757,69

Cod. 118	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,00%	COFINS 4,58%	Bandas Tarifárias (Dias)	
0006	Consumo Uso Sistema (KW)-TUSD	MAR/21	8.440,000	kWh	0,35184473	2985,89	2285,89	18,00	407,85	2285,89	22,86	103,78	Amarela	
0001	Consumo - TE	MAR/21	6.440,000	kWh	0,35812423	2370,72	18,00	428,73	2370,72	23,71	108,69	04 Dias	Amarela	
0001	Adicional de Bandeira Amarela	MAR/21				113,16	113,16	18,00	20,37	113,16	1,13	5,18	04 Dias	Amarela
	Total Distribuidora					4749,78							26 Dias	
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0007	Contrib. Custeio (R-CIP Municipal)	MAR/21				7,83								

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
02/1 MAR	6140	30
FEB	5036	28
JAN	5929	30
02/0 DEZ	6520	32
NOV	5210	30
OUT	7260	32
SET	6080	31
AGO	3440	32
JUL	2920	28
JUN	2720	28
MAI	2840	30
ABR	2880	32
MAR	4880	29

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
		26/03/2021	24/02/2021	Multipl.	[KWh]	Perda [%]	Próximo Mês
400066750	Ativa	12828	12667	40,00	6.440		27/04/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AHBB  
Pai Padre Bernardo  
Bilac - SP

AHBB  
AVISO IMPORTANTE  
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convênio: Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 179074338 série C

CódDebAut-Banco  
310003348380

Total a Pagar (R\$)  
4.757,69

Data de Vencimento  
09/04/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br  
SATO E SATO LIVRARIA  
ADELE SAGHABI & FILHA  
S.A PRESENTES  
RUA SAO PAULO 465 - CENTRO  
PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO  
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 251 - JARDIM VALE DO SOL

83630000475 576900403212 534083370039 100033483809



Autenticação Mecânica

cpf paulista  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

19/04/2021  
Beloe 2024





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



leitor de leitura  
-BU015-00000338

Nº medidor  
900133759

Seu Código  
0022583149

Cliente  
701887504

Centro de Custo  
14534 - 0151

Comunicado: 0053847265 - Campinas, 02 de abril de 2021.

Prezado (a) Cliente,

Informamos que devido a problemas ocorridos na distribuição das contas de energia da CPFL, algumas deixaram de ser entregues no prazo habitual. Desta forma, a conta anexa, mesmo apresentando data de vencimento ultrapassada, estará isenta de multa e juros se for paga até 15/04/2021.

Solicitamos desconsiderar este aviso caso o pagamento já tenha sido efetuado de alguma outra forma.

Pedimos desculpas pelos possíveis transtornos causados.

Colocamo-nos à sua disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Companhia Paulista de Força e Luz

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790014039000001156061011554104785930000150490

BENEFICIARIO:  
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 41.902

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.504,90

VALOR COBRADO 1.504,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.6DA.8A4.ECD.A4E.A77  
=====

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.



BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000163470 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3521 0303 7487 6900 0180 5500 1000 1634 7016 7104 9998

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

135210302065015 19/03/2021 16:11:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

16210-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

19/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/03/2021

HORA DA SAÍDA

16:10:55

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	163470	1.504,90	0,00	1.504,90

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2021	1.504,90								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,20	111,45	0,00	0,00	397,84	1.504,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000006752	BOM AR GLADE ODORIZADOR AERO 360 ML FRESCOR DO CAMPO	33074900	060	5405	und	1,000	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002407	SACO LIXO INFEC. 50 LT C/ 100 UN 63X80	39232190	060	5405	und	1,000	51,80	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001015	SACO LIXO 60 LT C/ 5 KG 70X85	39232190	060	5405	un	3,000	52,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000005919	CESTO LIXO PLASVALE 50 LT BASC. BRANCO	39229000	000	5102	und	2,000	78,00	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
0000000001518	SABAO EM PO APYCE PCT C/ 1 KG	34022000	060	5405	un	30,000	4,90	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000540	AGUA SANITARIA 5 LTRS	28289011	060	5405	gl	6,000	8,90	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001581	PAPEL HIG PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pet	20,000	2,70	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000006571	PAPEL INTERF 100% CELULOSE 20X21 AP C/100	48182000	060	5405	pet	20,000	12,80	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV FUNDA 900 ML C/100	39239000	000	5102	cx	2,000	72,80	0,00	145,60	145,60	26,21	0,00	18,00	0,00
00000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	2,000	45,00	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
00000000006852	BYKIM AMACIANTE FLORA 5 LTRS (3)	38099190	060	5405	gl	4,000	11,90	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001324	GUARDANAPO 20X20 C/ 100 UN CREPADO	48183000	060	5405	un	10,000	1,80	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000005317	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-102-750 ML /100	39239000	000	5102	FD	2,000	39,90	0,00	79,80	79,80	14,36	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos RS: 162,32 Federal, 235,49 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7).

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BIRIPEL EMBALAGENS LTDA**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000163470 fl. 2 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 7487 6900 0180 5500 1000 1634 7016 7104 9998

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210302065015 19/03/2021 16:11:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001893	FILME DE PVC 45 CM X 300 MT REFIL	39204390	000	5102	und	1,000	59,80	0,00	59,80	59,80	10,76	0,00	18,00	0,00
0000000004012	BORRIFADOR 350 ML SANREMO	39249000	000	5102	und	10,000	8,80	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
0000000006748	COPO PLAST 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	1,000	92,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.52  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84670000002-5 58790082089-1  
99445982091-0 25619249699-8  
Data do pagamento 19/04/2021  
Valor Total 258,79  
-----

DOCUMENTO: 041903  
AUTENTICACAO SISBB: A.7F5.947.31E.9E2.CE1

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Bemini, 1376, Ed. Eco Bemini - Cidade Monções  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/04/2021  
**Data de vencimento 18/04/2021**  
**Valor a pagar 258,79**  
 Número da fatura 1256192496-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Abril/2021



CTCE INDAIATUBA SPI PL14

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL  
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO  
 CENTRO  
 16210-000 BILAC SP



72 13148850 00000 00000000000 2 0 050421

Vencimento  
**18/04/2021**

**Seu Demonstrativo de Despesas**

página: 1/4

	VALOR (R\$)
<b>TELEFONE(S)</b> 1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	258,62
Descontos	-20,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,17
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>238,79</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	20,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>20,00</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>258,79</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
<b>Prestadora Telefonica</b>	
<b>Linha Telefônica</b>	
Nacional Longa Dist	1:00

**Atendimento para produtos empresariais:**  
 0800-6025488 ou acesse:  
[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1256192496-0</b>	Data de Vencimento <b>18/04/2021</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>258,79</b>



8467000002 5 58790082089 1 99445982091 0 25619249699 8



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099108200022468039379208785950000964342

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.904
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.643,42
VALOR COBRADO	9.643,42

=====

NR.AUTENTICACAO A.4D8.EDD.64B.852.57E

=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



White Martins Gases Industriais Ltda  
RUA JOAO COSTA MARTIN  
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU  
08007099000

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº 275934  
SERIE 200  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0335 8204 4800 9516 5520 0000 2759 3418 2917 5785  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Industriais Ltda  
RUA JOAO COSTA MARTIN  
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU  
08007099000  
CEP: 17034-480  
UF: SP

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210307907223 22/03/2021 10:24:19-03:00  
CNPJ 35.820.448/0095-16

INScrição Estadual S/ST TRIBUTARIA  
Nº 529  
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
FONE/FAX 1836591243  
BAIRRO CENTRO  
UF SP  
CEP 16210-000  
HORA DE SAÍDA 10:10:43

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INScrição Estadual S/ST TRIBUTARIA  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC  
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO  
MUNICÍPIO BILAC  
NÚMERO 529  
NÚMERO 275934  
VENCIMENTO 19/04/2021  
VALOR 9.643,42  
VENCIMENTO 19/04/2021  
VALOR 9.643,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.643,42  
VALOR DO ICMS 553,26  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 1.735,81  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO ICP 0,00  
VALOR TOTAL DO ICP 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.090,16  
VALOR TOTAL DA NOTA 9.643,42

RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente  
MUNICÍPIO  
UF  
UF  
CNPJ/CPF  
INScrição Estadual

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI	PESO LÍQUIDO
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T (M3) - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	160.0000	53,0243	8.483,89	9,025,74	0,00	1,624,63	1,624,63	0,00	18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	UN	4.0000	151,5687	606,27	617,68	0,00	111,18	111,18	0,00	18,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													1.302,160	216,480	

INScrição Municipal 19138  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790026099108200022460039379205185950000907932

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	41.905
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.079,32
VALOR COBRADO	9.079,32

=====

NR.AUTENTICACAO 8.533.39B.64E.7CC.160

=====

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.

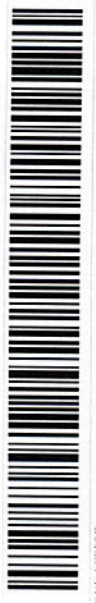
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Nº 275935  
SÉRIE 200  
NF-E

White Martins Gases Industriais Ltda  
RUA JOAO COSTA MARTIN  
DISTRITO INDUSTRIAL BOURU  
08007099000  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 275935  
SÉRIE 200  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0335 8204 4800 9516 5520 0000 2759 3518 2917 5790  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSIDIÁRIA  
35.820.448/0095-16  
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210307909854 22/03/2021 10:24:38-03-00  
CNPJ  
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC**  
ENDERECO  
**R 7 DE SETEMBRO**  
MUNICIPIO  
**BILAC**  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
**529**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**CENTRO**  
BAIRRO  
**SP**  
CEP  
**16210-000**  
FONE/FAX  
**16210-000**  
DATA DE EMISSÃO  
**22/03/2021**  
DATA DE ENTRADA SAIDA  
**22/03/2021**  
HORA DE SAIDA  
**10:10:44**

NUMERO DE FATURA	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
275935001	19/04/2021	9079,32			9079,32						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.079,32	VALOR DO ICMS	519,40	VALOR DO SEGURO	1.634,28	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.559,92
VALOR DO FRETE						DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.079,32

RAZÃO SOCIAL  
SABER S.A. - TRANSPORTADORA  
ENDERECO  
MUNICIPIO  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
CNPJ/CPF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
40038432	Oxigenio Medicinal CIL T 10M3	28044000	000	5102	M3	150,00000	53,0243	7.953,65	8.461,64		1.523,10			18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5102	UN	4,0000	151,5687	606,27	617,68		111,18			18,00	0,00
PESO BRUTO											1.222,760	PESO LIQUIDO			203,280

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.079,32	VALOR DO ICMS	519,40	VALOR DO SEGURO	1.634,28	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.559,92
VALOR DO FRETE						DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.079,32

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**19138**  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN  
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/PAB: RBUR963, N. PEDIDO: 4450187 COD. DOC.: SO UN. ATRIB.: RBA460 As mercadorias serão retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848 - F. - Id. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003, CNPJ/MF: 04.695.423/0001-24, inscr. est. ar 177 210.915.110. Lote Ln11 1046021078006, 1046021077007, 1046021078006, 1046021077007, 1046021078006; Lote Ln2 1046021078003, 1046021078004, 1046021078006, 1046021078004, \*\*\*\*\* ENTREGA FEITA EM DIA 21/3/21 \*\*\*\*\* Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentação

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
Tipo de Despesa: Custeio  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
CONVÊNIO Nº 01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 07

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790026099108200021696039379209585920000369351

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	41.906
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.693,51
JUROS/MULTA	77,56
VALOR COBRADO	3.771,07

=====

NR.AUTENTICACAO B.4D5.F0E.2F0.66B.F40

=====

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.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

AGENTE ARRECADADOR		
CNC 001 - 6790 - AGENCIA	BILAC	SP
CODIGO DE BARRAS	-----	-----

DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	608,25
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	608,25

=====


AUTENTICACAO SISBB: 6.662.386.944.2F1.316  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 041907

Bilac

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	608,25
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b> Observações:  Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	608,25
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEDA (Versão:4.9.7)	12/04/2021 17:21:42

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	608,25
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b> Observações:  Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	608,25
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEDA (Versão:4.9.7)	12/04/2021 17:21:42

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

AGENTE ARRECADADOR		
CNC 001 - 6790 - AGENCIA	BILAC	SP
CODIGO DE BARRAS	-----	-----

DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.936,73
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.936,73

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.68D.454.083.FF9.ADO  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 041908

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac rcc

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.936,73
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.936,73
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:4.9.7) 12/04/2021 17:37:37

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.936,73
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.936,73
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:4.9.7) 12/04/2021 17:37:37

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790028079109300000702001679600585960000040015

BENEFICIARIO:  
HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
=====

NR. DOCUMENTO	41.909
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	400,15
VALOR COBRADO	400,15

NR.AUTENTICACAO 9.D85.000.217.COB.C81  
=====

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP**  
 RUA SAO PAULO, 453  
 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 13.488  
 SÉRIE 1  
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521040196900000167550010000134881000144128

Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210356454254**

CNPJ  
**01.969.000/0001-67**

DESTINATARIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF  
**45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO  
**03/04/2021**  
 ENDEREÇO  
**7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO** CEP  
**16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
**03/04/2021**  
 MUNICIPIO  
**BILAC** FONE / FAX UF  
**SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA  
**08:33**

QUATROCENTOS REAIS E QUINZE CENTAVOS		
Número 1	Vencimento 20/04/2021	Valor R\$ 400,15

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	405,72
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	5,57	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	400,15

RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO** FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATARIO **1** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO  
**RUA, SN** MUNICIPIO  
**BILAC** UF  
**SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 QUANTIDADE **0** ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
**0,00 0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2314	LAMPADA FLORESCENTE 14W T5	85393100	060	5405	PC	3,0000	18,5000	55,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6526	EXTENSAO PERLEX STYLOS 5MT	85444200	060	5405	PC	1,0000	45,10	45,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4327	LUVIA DE LATEX SANRRO FORRADA SOFT VER	40151900	000	5102	PC	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1500	BÚCHA LORENZETI 220V 5500W	85161000	060	5405	PC	1,0000	66,1800	66,18	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1267	LAMPADA BULBO LED AVANT E-27 9W	56075090	000	5102	PC	3,0000	10,9300	32,79	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3398	BOTA VULCABRAS CANO CURTO BR Nº39	73083000	060	5405	PC	1,0000	60,3000	60,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1267	LAMPADA BULBO LED AVANT E-27 9W	56075090	000	5102	PC	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5504	PILHA DURACELL ALCALINA AAA2 COM 2	85061020	000	5102	PC	3,0000	18,5000	55,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3178	PILHA PANASONIC MEDIA CADA	85061020	000	5102	PC	6,0000	4,8000	28,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8845	PINO ADAPT. 2P+T FEMIA MARGIRIUS 20AMP C.	85366910	060	5405	PC	5,0000	8,3100	41,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 131,76 (32,93%) Fonte IBPT

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP

CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR

CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90

VALOR: R\$

1.032,35

DEBITO EM: 19/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041910

AUTENTICACAO SISBB:

E.3C1.58A.817.843.3AE

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota  
1940

Data de Emissão  
06/04/2021

Data e Hora da  
Competência  
06/04/2021 às 14:19:02

Código de Verificação  
9494-0114-7081

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065  
Nome 737918-DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119  
Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS Número 370  
Bairro CENTRO CEP 16300-031  
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
Município LINS UF SP  
Complemento HOSPITAL País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.100,0000	1,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

### INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref 03/2021 - Hospital Bilac 45.349.461/0007-06  
Assessoria em Segurança do Trabalho

### IMPOSTOS

PIS (RS) 7,15	COFINS (RS) 33,00	INSS (RS)	IR (RS) 16,50	CSLL (RS) 11,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPÍ (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Atividade

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
Dedução de Materiais Não  
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Normal  
Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000	Base de Cál. (R\$) 1.100,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 67,65	Vlr. do ISS (R\$) 33,00
---------------------	-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1940 emitida em 06/04/2021 às 14:19:02 - Cód Verif 9494-0114-7081

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/04/2021 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.032,35

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 21.221-0

FAVORECIDO: SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LT

CPF/CNPJ: 07.504.220/0001-00

VALOR: R\$ 216,90

DEBITO EM: 19/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041911

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB0.6B6.445.54C.B5D


RECEBEMOS DE SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

Nº 000.000.846  
SÉRIE: 1

**SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME**  
RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.846  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3521 0307 5042 2000 0100 5500 1000 0008 4610 5440 5001  
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  
135210292601639 - 17/03/2021 16:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213003947111  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
CNPJ/CPF  
07.504.220/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03  
MUNICÍPIO  
Lins  
BAIRRO DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
DATA DA EMISSÃO  
17/03/2021  
CEP  
16400-400  
DATA DE ENTRADA SAÍDA  
17/03/2021  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA SAÍDA  
14:11

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	216,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	216,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62	CLIPS R0 500 GR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,95	83059000	0500	5405	CX	1,0000	14,7000	14,70					
38	PCT PILHA PALITO C: 4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,69	85061020	0102	5102	UN	4,0000	3,9000	15,60					
247	PACOTE PILHA AA C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,32	85061020	0102	5102	UN	3,0000	4,5000	13,50					
338	LIVRO ATA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,54	48021000	0102	5102	UN	1,0000	11,9000	11,90					
06	RESMA A4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,55	48025610	0500	5405	UN	3,0000	22,0000	66,00					
42	CAIXA ARQUIVO MORTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,91	39232190	0102	5102	UN	5,0000	5,7000	28,50					
82	ENVELOPE A4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,04	48171000	0500	5405	UN	20,0000	0,4000	8,00					
90	CANETA BIC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,75	96081000	0500	5405	UN	3,0000	1,2000	3,60					
169	GRAMPO 26.6 C: 5000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,40	83052000	0102	5102	CX	1,0000	10,5000	10,50					
05	FITA LARGA TRANSP	59061000	0500	5405	UN	2,0000	4,8000	9,60					

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4300193  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_  
VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.\*\*\* (FONTE: IBPT)\*\*\*  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,71

RESERVADO AO FISCO  
**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**SATO E SATO LIVRARIA E  
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada   
1 - Saída

Nº 000.000.846

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0307 5042 2000 0100 5500 1000 0008 4610 5440 5001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210292601639 - 17/03/2021 16:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

07.504.220/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
347	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,53 PILHA C Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,03	85061020	0102	5102	UN	7,0000	5,0000	35,00					



# Prestação de Contas

Abril

2021

2/2

Convênio nº 01/2017 - Termo aditivo nº 07

## Bilac

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303  
Jardim Ariano - Lins - SP  
Cep 16400 400

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000706
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	4.861,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.861,62

=====

DOCUMENTO: 041912  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F96.85E.C5B.CE3.847

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000706
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	4.861,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.861,62

=====


DOCUMENTO: 041912  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F96.85E.C5B.CE3.847

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01 BILAC SP CEP 16210-000		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0007-06
		6 - VALOR DO INSS	4.861,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.861,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01 BILAC SP CEP 16210-000		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0007-06
		6 - VALOR DO INSS	4.861,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.861,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

  
 Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Despesa: Custeio



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
2085	AGATA CARLA PANINI							
2843	ALEXANDRO AMARAL	1.704,00	0,00	0,00	0,00	8,03	136,86	
2350	ANA CLAUDIA ROCHA LIMA	1.503,55	0,00	0,00	0,00	7,90	118,81	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	1.496,98	0,00	0,00	51,27	7,90	118,22	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	1.687,57	0,00	0,00	0,00	8,02	135,38	
4225	ANDRISLEIA APARECIDA BERNARDES FERREIRA	3.066,52	0,00	0,00	0,00	9,31	285,37	
2451	ANGELICA ALVES GERCO	1.288,73	0,00	0,00	0,00	7,62	98,13	
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.503,55	0,00	0,00	0,00	7,90	118,81	
2346	DEBORA QUEIROZ DA SILVA	1.327,70	0,00	0,00	0,00	7,76	102,99	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	3.714,24	0,00	0,00	0,00	9,26	331,50	
3728	ELMO DOS SANTOS	2.356,62	0,00	0,00	0,00	8,49	200,18	
2723	ERICK DOS REIS PINTO	463,28	0,00	0,00	0,00	7,50	34,74	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.691,30	0,00	0,00	0,00	8,02	135,71	
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	1.327,70	0,00	0,00	51,27	7,76	102,99	
3230	IZABEL CRISTINA BORGES ROSSETO	2.695,24	0,00	0,00	0,00	8,94	240,82	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	912,19	0,00	0,00	0,00	7,50	68,41	
2837	JACIANA DE JESUS SOUSA	1.476,69	0,00	0,00	0,00	7,88	116,40	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.599,48	0,00	0,00	0,00	7,97	127,45	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	1.434,18	0,00	0,00	0,00	7,85	112,57	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	1.621,87	0,00	0,00	0,00	7,98	129,46	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1.869,38	0,00	0,00	0,00	8,12	151,74	
3018	JULIANO JESUS MIRANDA DE MORAES	1.839,77	0,00	0,00	0,00	8,10	149,07	
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	2.724,93	0,00	0,00	0,00	8,97	244,38	
2862	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.521,95	0,00	0,00	0,00	7,92	120,47	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	1.666,03	0,00	0,00	0,00	8,35	133,44	
1895	MARIANA MACHADO BUZO	3.529,55	0,00	0,00	0,00	9,79	345,41	
3741	MONICA TEIXEIRA FRANCOMANO	2.429,59	0,00	0,00	0,00	8,60	208,94	
4428	RAISSA THALITA ZANELA	633,86	0,00	0,00	0,00	7,50	47,53	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	396,04	0,00	0,00	0,00	7,50	29,70	
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	4.077,38	0,00	0,00	0,00	10,35	422,11	
		3.895,00	0,00	0,00	0,00	10,18	396,57	
	Empregados:	30	Total:	57.454,87	0,00	0,00	102,54	4.964,16
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	30	Total:	57.454,87	0,00	0,00	102,54	4.964,16

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	57.454,87	0,00	4.964,16	0,00	0,00	0,00	102,54	0,00	4.861,62

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenciente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 6790 - BILAC	SP
CODIGO DE BARRAS	85610000003 03020064111 01453494610 00105611090
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	303,02

-----

DOCUMENTO: 041913  
AUTENTICACAO SISBB: E.18F.2DB.657.B99.192

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 163374.8438</p> <p>DARF 03 2021 BILAC</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	303,02
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	303,02

8561000003-8 03020064111-3 01453494610-9 00105611090-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 163374.8438</p> <p>DARF 03 2021 BILAC</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	303,02
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	303,02

8561000003-8 03020064111-3 01453494610-9 00105611090-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021									
EMPREGADOS									
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 02/21	2.986,05	275,71	189,59	1	7,50	142,80	46,26
2346	DEBORA QUEIROZ DA SILVA	Mensal 02/21	2.841,59	258,38	189,59	1	7,50	142,80	36,72
1889	ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE	Mensal 02/21	3.069,46	285,72	0,00	0	7,50	142,80	65,98
3018	JULIANO JESUS MIRANDA DE MORAES	Mensal 02/21	2.335,39	197,63	0,00	0	7,50	142,80	17,53
1895	MARIANA MACHADO BUZO	Mensal 02/21	2.429,59	208,94	0,00	0	7,50	142,80	23,75
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 02/21	3.205,67	302,07	0,00	0	15,00	354,80	80,74
4192	SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES	Mensal 02/21	2.986,17	275,73	379,18	2	7,50	142,80	32,04
Total:			19.853,92	1.804,18					303,02
Empregados:	7 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	19.853,92	1.804,18	758,36		303,02
<b>Total Geral:</b>									
Empregados:	7 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	19.853,92	1.804,18	758,36		303,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2021	0,00	47.967,14	0,00	47.967,14	0,00
0588	Mensal 02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			47.967,14	0,00	47.967,14	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:53  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

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

03399913906050000000900823501010185960000198000  
BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 41.914

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.980,00

VALOR COBRADO 1.980,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.04F.C14.954.D21.952  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Bilac

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**Secretaria Municipal de Economia e Finanças**  
**Divisão de Receitas Mobiliárias**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número da Nota: 000000006969-1		Data de Emissão: 07/04/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		
CEP: 17016-230		Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		
Fone: (14) 3232-4777		E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br		
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		CEP: 01640-040		
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		Cidade: LINS/SP		
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 01/03/2021 - 31/03/2021 TRIB APROX R\$: 266,31 FEDERAL E 77,42 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.980,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 39,60	Valor Total da Nota (R\$) 1.980,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.980,00	

Chave de autenticação: 3EDE0BA8B727656E706BE28BB0C16AAD

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:46  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	53.188,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.506.F2A.63D.B5D.56E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.53  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO  
CONTA: 215.674-1

FAVORECIDO: MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO  
CPF/CNPJ: 381.274.308-62  
VALOR: R\$ 428,57  
DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBB.50B.B19.935.F19

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011960-27.2016.5.15.0073**

*Em 30 de maio de 2019, na sala de sessões da CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0011960-27.2016.5.15.0073 ajuizada por MARINA HENRIQUETA CARMONA CHIARATO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 11h04min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Ausente a exequente. Presente sua advogada, Dra. ISIS DE OLIVEIRA MUNARIN - OAB: SP378633.

Presente o preposto do réu, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, desacompanhado do advogado.

**CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 13.593,93
- Quantidade de parcelas: 26
- Valor da(s) parcela(s):
- 1ª. a 18ª parcela no valor de R\$ 428,57;
- da 19ª. a 26ª parcela no valor de R\$ 714,28 cada;
- da 27ª parcela no valor de R\$ 165,43;
- Dia do pagamento: 20 de cada mês
- Mensalmente com início em: dezembro de 2019

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a parte reclamante a quantia líquida do acordo, 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 da parte reclamante, cujos dados serão informados à reclamada.

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

31/05/2019 11:48

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



pagamento, renunciando, a reclamada, ao 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 apurada na decisão de liquidação, comprovando no prazo de trinta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 230,00, em 01/08/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de trintadias 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.

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

Audiência encerrada às 11h33min.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

*Ata redigida por JULIANA COVOLO DE SOUZA, Secretário(a) de Audiência.*



Assinado eletronicamente. A  
Certificação Digital pertence  
a:

**[ELEN ZORAIDE  
MODOLO JUCA]**



19053018164943600000108617599

[https://pje.trt15.jus.br  
/primeirograu/Processo  
/ConsultaDocumento  
/listView.seam](https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam)

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099108800005312039379206185980000603070

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	42.002
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.030,70
VALOR COBRADO	6.030,70

NR.AUTENTICACAO 1.BE7.763.DDD.5ED.903  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS** INDUSTRIAL  
 RUA JOAO COSTA MARTIN  
 BAURU - SP  
 CEP: 17034-480  
 08007099000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 CHAVE DE ACESSO: 3521 0335 8204 4800 9516 5508 0000 0299 5318 2981 4448  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 29953  
 SERIE 80  
 FOLHA 1 / 1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210326110422 25/03/2021 17:57:07-03:00  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02  
 CNPJ 45.349.461/0001-02  
 COMPLEMENTO  
 Nº 529  
 ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO  
 BAURU - SP  
 CEP 16210-000  
 FONE/FAX 1836591243

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IP
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	M3	100.0000	53,0243	5.302,43	5,641,09	1,015,40	18,00	0,00	0,00	18,00	0,00
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP	M3	2.0000	114,7377	229,48	235,19	42,33	18,00	0,00	0,00	18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	UN	1.0000	151,5687	151,57	154,42	27,80	18,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 CNPJ 04.692.640/0001-60  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 BAURU - SP  
 CEP 177210906119

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099108800002018039379203285980000579551

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.003  
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 5.795,51  
VALOR COBRADO 5.795,51  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.23A.1F9.24E.99E.1CB  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS** FÁBRICA DE GASES  
 RUA JOAO COSTA MARTIN  
 BAURU  
 CEP: 17034-480  
 UF: SP  
 Nº 29939  
 SÉRIE 80

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 29939  
 SÉRIE 80  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0335 8204 4800 9516 5508 0000 0299 3918 2957 5827  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210319421403 24/03/2021 12:52:35-03:00  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02  
 CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
 COMPLEMENTO  
 Nº 529  
 FONE-FAX 1836591243  
 UF SP  
 CEP 16210-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1836591243  
 CNPJ/CPF 1836591243  
 COMPLEMENTO  
 Nº 529  
 FONE-FAX 1836591243  
 UF SP  
 CEP 16210-000

RAZÃO SOCIAL Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 MUNICÍPIO ARACATUBA  
 UF SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 MUNICÍPIO ARACATUBA  
 UF SP  
 CEP 177210906119

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CEQP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP	
40038432	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5104	M3	100,0000	53,0243	5.302,43	5,641,09	1,015,40	1,015,40	18,00	0,00	18,00	0,00	
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5104	UN	1,0000	151,5687	151,57	154,42	27,80	27,80	18,00	0,00	18,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													794,110		132,000	

RAZÃO SOCIAL Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 MUNICÍPIO ARACATUBA  
 UF SP  
 CEP 177210906119

RAZÃO SOCIAL Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 MUNICÍPIO ARACATUBA  
 UF SP  
 CEP 177210906119

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda  
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 DATA RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 19138  
 VALOR DO ISSQN  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 COND.PACTO: 280 CR 28 DDL 22/04/2021 NUM.PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SOVT VEICULO: 6010 ROTA: 6010 VIAGEM: 70118 As mercadorias serão retiradas do armazem geral Cavi Amazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ/MF 04.695.423.0001-24. Inscr. est. nr 177 210/915.110. Item: 40038432 Lote: 1046021076013 Cilindro: 0294389166 Item: 40038432 Lote: 1046021079607 Cilindro: 029419810 Item: 40038432 Lote: 1046021081009 Cilindro: 029346000029490229 029415346 Item: 40038432 Lote: 1046021081011 Cilindro: 016678468 Item: 40038432 Lote: 1046021081012 Cilindro: 018135347 Item: 40054247 Lote: 1046021081012 Cilindro: 029412093 Item: 40038432 Lote: 1046021081012 Cilindro: 029412482 029418194 029418200  
 Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso: Prefeitura Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099108400012378039379207885980001472041

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 42.004  
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 14.720,41  
VALOR COBRADO 14.720,41  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.922.6F2.C22.90E.F59  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS**  
 RUA JOAO COSTA MARTIN  
 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA 1  
 Nº 276194  
 SÉRIE 200  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0335 8204 4800 9516 5520 0000 2761 9418 2960 0027  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUPOSTA TRIBUTARIA  
 209072186110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210320305596 24/03/2021 15:26:32-03-00  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 45.349.461/0001-02  
 COMPLEMENTO  
 529

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CENTRO  
 UF  
 SP  
 CEP  
 16210-000  
 FONE/FAX  
 1836591243

DATA DE EMISSÃO  
 24/03/2021  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 24/03/2021  
 HORA DE SAÍDA  
 15:26:14

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
276194	22/04/2021	14720,41									
001		14720,41									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.720,41 VALOR DO ICMS 2.649,67 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.862,35  
 VALOR DO FRETE 858,06 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 14.720,41

RAZÃO SOCIAL  
 0 - Remetente

ENDEREÇO  
 BAURU

QUANTIDADE  
 29

ESPECIE  
 Cilindros

FEIPE POR CONTA  
 0 - Remetente

CODIGO ANTI-FURTO DO VEICULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO  
 2.016,760

PESO LÍQUIDO  
 335,280

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMIS IPI
4003842	Oxigenio Medicinal CH T 10M3. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5.1)	2804400	000	5102	M3	250.0000	53,0243	13.256,08	14.102,73		2.538,49			18,00 0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5.1)	2804400	000	5102	UN	4.0000	151,5687	606,27	617,68		111,18			18,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 COND. PGT0: 280 - CR 28 DDL FILLAL/FAB: RBU963 N PEDIDO: 4471963 COD.DOC.: SO UN. ATRIB.: RBA460 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848 F - Jd. America - Aracaju-BA-SP - CEP: 16071-003 CNPJ/IMEF 04.695.423/0001-24, inscr. est. nr 177.210.915.110 Lote Ln1(1046021077009,1046021077006,1046021077007,1046021077007,1046021077006,1046021077009,1046021077001,1046021077001,1046021077007,1046021077009,1046021077009,1046021077009,1046021077009) Lote Ln2(1046021077008) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Orgao Conveniente: Prefeitura Municipal de Btlac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099108900015149039379208885990000416319

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 42.005

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.163,19

VALOR COBRADO 4.163,19

-----

NR.AUTENTICACAO 8.3D1.92F.EFE.5D3.3B5

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.54  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====  
Convenio EMBRATEL  
Codigo de Barras 84630000000-3 97980006002-7  
70657535569-0 20210420000-3  
Data do pagamento 20/04/2021  
Valor em Dinheiro 97,98  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 97,98  
-----

DOCUMENTO: 042006  
AUTENTICACAO SISBB: F.FDB.347.CFE.EA7.FE1

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág 0001/0002



CTCE INDA-ATUBA SP-PL14  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R 7 DE SETEMBRO 0000529  
CENTRO  
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue  
**0800 721 5421**

01801187

POSTAGEM: 09/04/2021 VENCIMENTO: 20/04/2021



7216210573410320000001159220090421

Visite nosso site [www.fazum21.com.br](http://www.fazum21.com.br), e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

**CÓDIGO DA CONTA 115296015**

**SUA CONTA VENCE EM**  
**20/04/2021**

**VALOR DA CONTA**  
**RS 97,98**

**CONSOLIDADO** (Classe: E)  
mês de referência: Abril/2021  
data de emissão: 08/04/2021  
nº da fatura: 0270657535569  
nº da nota fiscal: 001416681  
cód. para débito automático: 1152960157

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

**Resumo da sua Conta**

Total dos Serviços (com descontos)	RS	97,98
<b>Total da Conta:</b>	<b>RS</b>	<b>97,98</b>

**Resumo dos seus Planos e Serviços**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/03/2021 a 04/04/2021	97,98
		<b>Subtotal:</b>	<b>97,98</b>

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

20/04/2021  
524

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

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



CÓDIGO DA CONTA  
**115296015**

NÚMERO DA FATURA  
**0270657535569**

DATA DE VENCIMENTO  
**20/04/2021**

VALOR DA CONTA  
**RS 97,98**

846300000003 979800060027 706575355690 202104200003





Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

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

Via Única 001/001	Valor NFST 97,98	Número: 001416681	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	---------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF  
 002.53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo  
 ICMS 24,49

RS 97,98

**Total dos Serviços RS 97,98**

Reservado ao Fisco

7E04.8C69.B6F8.6F14.DCA7.F13B.26BD.371D

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
RS 97,98	25%	RS 24,49	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Biliac  
 Tipo de Despesa: Custeio

Atendimento Presencial

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
RS 97,98	25%	RS 24,49	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

**CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE** 0800 721 5421  
[www.embratel.com.br](http://www.embratel.com.br)

Deficientes Auditivos e de fala 0800 970 2150

Fique em dia com o Z1 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDDDDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust: 1% e Funtel: 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

**Autorização para débito automático**

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

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente Nº

Assinatura

Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100893351171285980000319438

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	42.007
NOSSO NUMERO	17115360000893351
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.194,38
VALOR COBRADO	3.194,38

NR.AUTENTICACAO 4.85E.BA8.DFC.58A.3E2

=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO, 1000 - NUCLEO  
 RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO  
 NASSI - CEP:12916-074 - JAGUARIUNA - SP  
 TEL: (19)3522-5500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA **I**  
 1 - SAIDA  
 Nº 001406856 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 0068 5611 2013 1111  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

VENIMENTO: ENTRADA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 39500612714  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: 67.729.178.0004-91  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210253042174 08/03/2021 16:36:14

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 DATA DE EMISSÃO: 08/03/2021  
 AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303  
 BARRIO: JARDIM ARIANO  
 CEP: 16400-400  
 DATA DE VENCIMENTO: 08/03/2021  
 FONE: (18)3659-1243  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16833003

LOCAL ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC-SP

Nº DE FOLHAS	DATA DE EMISSÃO	VALOR	Nº DE FOLHAS	VTAL	VALOR	Nº DE FOLHAS	VTAL	VALOR
01	22/03/2021	3.194,38						

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	481,79	0,00	0,00	3.194,38

TRANSPORTE: RONDINEI TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: EST. FLORIANO NOBRE 1080  
 COTIA  
 CNPJ: 17.915.300-0001-01  
 SP  
 278383949118

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30.0000	PC	8,3678	251,63
60.0000	PC	9,9702	598,21

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP  
 Dr. Juliano J. M. de Moraes  
 Farmacêutico  
 CRF: 54.198

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES DE SERVIÇO, RESERVADO AO FISCAL

20/09/21  
 524

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:54  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: MARIANA MACHADO BUZO  
CPF: 347.598.818-67  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC  
CONTA: 5.271-X SP  
DATA DE PAGAMENTO: 22/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.490,46

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.3DB.BB9.BFB.88C.BB1

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>MARIANA MACHADO BUZO</b>	Número Carteira Profissional <b>085964</b>	Séne <b>00315</b>
--	---	----------------------

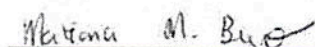
#### PERÍODOS

De Aquisição <b>01/08/2018 A 31/07/2019</b>	De Gozo das Férias <b>15/04/2021 A 29/04/2021 = 15 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.214,80 P
Salário Base: 2.209,59	1/3 das Férias: 404,93 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.429,59</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 129,27 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.619,73 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 129,27 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.490,46 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.490,46 (um mil quatrocentos e noventa reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
MARIANA MACHADO BUZO

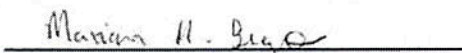
Data: 16/03/2021

  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.490,46 (um mil quatrocentos e noventa reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/04/2021  
BILAC

  
MARIANA MACHADO BUZO

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.552,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	D.1C5.9D2.D7D.C95.AE7
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:37  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	7.039,09

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	A.687.272.CAA.A77.F73
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.348.000.070.547
VALOR TOTAL	714,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHELLE V R PAVON  
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 70.547-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR. AUTENTICACAO	6.060.FD2.99F.0AF.FAE
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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

# **AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO** **RTSum 0012178-55.2016.5.15.0073**

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

## **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 17/11/2016

**Valor da causa:** R\$ 21.166,18

### **Partes:**

**AUTOR:** JEANE MACIEL PANINI - CPF: 130.228.628-57

**ADVOGADO:** MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Biliac  
Tipo de Despesa: Custeio

**VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0012178-55.2016.5.15.0073**

*Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO número 0012178-55.2016.5.15.0073 ajuizada por JEANE MACIEL PANINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 10h10min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON, OAB n° 363732/SP.

Presente o preposto do executado, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB n° 169928/SP.

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.941,20, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ R\$714,28, e a última parcela de R\$512,78, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 276/278, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

**As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.**

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.223/225.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em **guia GPS, código próprio**, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio



# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
bcaa8f9	20/09/2018 17:38	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Elic  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	170.348.510.092.114
VALOR TOTAL	500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANI A C HIPOLITO  
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 510.092.114-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO F.1FD.18C.4BB.46D.602  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

## **AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073**

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 06/06/2017

**Valor da causa:** R\$ 9.872,42

**Partes:**

**AUTOR:** MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO - CPF: 379.698.418-56

**ADVOGADO:** MICHELLE VALQUIRIA ROSSETO PAVON - OAB: SP363732

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Biliac  
Tipo de Despesa: Custeio





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO  
Vara do Trabalho de Birigui

RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR , 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484  
TEL.: (18) 36413352 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO  
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**DECISÃO PJe-JT**

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPJ-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fé que deve nortear os atos processuais.

**HOMOLOGO** o acordo consubstanciado na petição Id 29a4da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(a) executado deverá comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(ÍZA) DO TRABALHO

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

PJ



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA - 20/09/2019 00:08 - 2672c70

<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1909191422366590000116058164> - Pág. 1

Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073

Número do documento: 1909191422366590000116058164



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO  
Vara do Trabalho de Birigui

RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR , 300, JARDIM ALTO DO SILVARES, BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484  
TEL.: (18) 36413352 - EMAIL: saj.vt.birigui@trt15.jus.br

as

PROCESSO: 0010726-73.2017.5.15.0073

CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO  
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**DECISÃO PJe-JT**

Vistos.

Estando o acordo noticiado assinado pelos advogados das partes e pela própria reclamante, fica dispensada a aquiescência de que trata o art. 18 do Provimento GP-VPJ-CR nº 4/2013 deste E. Tribunal, em razão do princípio da boa fê que deve nortear os atos processuais.

**HOMOLOGO** o acordo consubstanciado na petição Id 29a4da0, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

Decorrido o prazo de cinco dias da data estipulada para o cumprimento da avença (25/03/2022) sem manifestação da(o) exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação.

Decorrido o prazo de cinco dias da data da ciência desta decisão, inexistindo manifestação da exequente, reputar-se-á cumprida a obrigação e automaticamente extinto o seu crédito nos presentes autos.

O(a) executado deverá comprovar o recolhimento das contribuições previdenciárias, honorários periciais e custas processuais, no prazo de cinco dias após a data estipulada para o pagamento da última parcela do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Intimem-se.

BIRIGUI, 19 de Setembro de 2019.

JUIZ(ÍZA) DO TRABALHO

Convênio nº 01/2017  
Térmo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

PJ



Assinado eletronicamente por: ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA - 20/09/2019 00:08 - 283ef01

<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19092000083069300000116103323>

Número do processo: ATSum 0010726-73.2017.5.15.0073

Número do documento: 19092000083069300000116103323

# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
2672c70	20/09/2019 00:08	<u>Decisão</u>	Decisão
283ef01	20/09/2019 00:08	<u>Decisão</u>	Notificação

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) FEDERAL DA  
VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP.

Processo nº. 0010726-73.2017.5.15.0073

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO  
BRASIL e MARIANI ARIADNE DE CAMARGO HIPOLITO, já qualificados nos  
autos em epigrafe, vem à presença de V. Exa., em atenção ao r. despacho de Id 721c773,  
para requerer seja efetuada a homologação do presente acordo terminativo de litígio que  
reger-se-á na forma das cláusulas abaixo colacionadas:

1 - Para pôr fim ao litígio a Reclamada oferece, e a Reclamante  
accita a importância líquida de R\$ 13.714,00 (treze mil, setecentos e catorze reais), para  
a quitação integral do valor líquido devido à reclamante, descrito no cálculo de Id 3495c13,  
a ser paga em 28 (vinte e oito) parcelas, sendo 27 (vinte e sete) parcelas no valor de R\$  
500,00 (quinhentos reais) cada uma, com o vencimento da 1ª (primeira) parcela em 25 de  
dezembro de 2019 e o da 27ª (vigésima sétima) parcela em 25 de fevereiro de 2022. A 28ª  
(vigésima oitava) e última parcela terá o valor de R\$ 214,00 (duzentos e catorze reais) com  
vencimento no dia 25 de março de 2022.

1.1 - Todas as parcelas serão quitadas mediante depósitos na conta  
bancária da patrona da autora, qual seja, conta  Poupança , Agência  
 0348-4 , do Banco  do Brasil , em nome de \_\_\_\_\_ (CPF  
\_\_\_\_\_).  Em nome de Mariani Ariadne de Camargo  
 Hipólito, Conta corrente nº: 92.114-9, variação SI

2 - A reclamada informa que as verbas que compõe o acordo  
encontram-se discriminadas no cálculo de Id 3495c13 e requer prazo de 30 (trinta) dias  
após o vencimento da última parcela do acordo para pagamento do restante das verbas  
devidas no referido cálculo, sendo: INSS, e honorários periciais.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Birigui  
Tipo de Despesa: Custeio  
1

Mariani Hipólito



3 - As custas processuais ficam a cargo da Reclamante, requerendo a dispensa em face da concessão dos benefícios da gratuidade da justiça.

4 - Com o recebimento da quantia declinada na cláusula primeira, a reclamante conferirá à reclamada plena, geral e irrevogável quitação, à relação jurídica havida entre as partes, ao extinto contrato de trabalho e ao objeto do presente processo, inclusive FGTS + 40% a depositar, para nada mais rogar seja a que título for.

5 - Na hipótese de descumprimento, incidirá cláusula penal de 10% (dez por cento) sobre o valor remanescente.

6 - Para que produza os efeitos de coisa julgada, nos termos do art. 831 parágrafo único da CLT, as partes requerem a V. Exa. a devida homologação dos termos aqui ajustados, sendo que após o cumprimento das obrigações, seja o presente processo arquivado.

Termos em que,

P. Deferimento.

Lins/SP, 14 de agosto de 2019.

Walter José Martins Galenti

Ana Karina M. G. de Melim

OAB/SP n° 173.827

OAB/SP n° 214.243

Michelle Valéria Rosário Pavon

Mariami Ade C. Hipolite  
Mariami Ariadne de Camargo Hipolito

OAB/SP n° 303.732

Reclamante

Por fim, reitera **QUE AS NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES QUE EMANEREM DA PRESENTE SEJAM FEITAS EXCLUSIVAMENTE EM NOME DO ADVOGADO WALTER JOSÉ MARTINS GALENTI, portador da OAB-SP N° 173.827, com endereço profissional na Rua Gil Pimentel Moura, n.º 10, Bairro Rebouças, Lins/SP - CEP 16.400-665, SOB PENA DE NULIDADE.**



3 - As custas processuais ficam a cargo da Reclamante, requerendo a dispensa em face da concessão dos benefícios da gratuidade da justiça.

4 - Com o recebimento da quantia declinada na cláusula primeira, a reclamante conferirá à reclamada plena, geral e irrevogável quitação, à relação jurídica havida entre as partes, ao extinto contrato de trabalho e ao objeto do presente processo, inclusive FGTS + 40% a depositar, para nada mais rogar seja a que título for.

5 - Na hipótese de descumprimento, incidirá cláusula penal de 10% (dez por cento) **sobre o valor remanescente**.

6 - Para que produza os efeitos de coisa julgada, nos termos do art. 831 parágrafo único da CLT, as partes requerem, a V. Exa. a devida homologação dos termos aqui ajustados, sendo que após o cumprimento das obrigações, seja o presente processo arquivado.

Termos em que,

P. Deferimento.

Lins/SP, 14 de agosto de 2019.

Walter José Martins Galenti

Ana Karina M. G. de Melim

OAB/SP n° 173.827

OAB/SP n° 214.243

Michelle Valéria Rosseto Pavon

Mariani Ade C. Hipolite  
Mariani Ariadne de Camargo Hipolito

OAB/SP n° 363.732

Reclamante

Por fim, reitera **QUE AS NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES QUE EMANEREM DA PRESENTE SEJAM FEITAS EXCLUSIVAMENTE EM NOME DO ADVOGADO WALTER JOSÉ MARTINS GALENTI**, portador da OAB-SP N° 173.827, com endereço profissional na Rua Gil Pimentel Moura, n.º 10, Bairro Rebouças, Lins/SP – CEP 16.400-665, SOB PENA DE NULIDADE.



26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	5.502,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR  
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

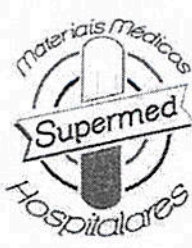
-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	D.1A8.A2C.2F8.246.C18
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 201095  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2010 9510 0065 7159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210456410072 27/04/2021 13:47:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467) CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 27/04/2021

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DE ENTRADA 27 ABR. 2021

MUNICÍPIO LINS FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	27/04/2021	5.502,64

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.502,64	664,86		0,00	5.244,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
258,60	0,00		0,00	0,00	5.502,64
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 3 ESPECIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,30 PESO LÍQUIDO 12,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
23293	DIPIRONA (SANTIDOR) 1G 10-0AMP 2ML IM/IV-SANTISA LT 11525620 (1) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 11525620, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039099	500	5102	CX	1	72,0400	72,04	75,59	13,61		18,00	
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-124/21 (50) 03/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-124/2-1, Qtde: 50, Data Fab: 07/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	000	5102	CX	50	103,4400	5.172,00	5.427,05	651,25		12,00	

**DADOS ADICIONAIS\***

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V2R1V111  
Pedido: 200225  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CNT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3898 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461000102 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP  
Dr. Juliana J.M. de Moraes  
Farmacêutica  
CRF: 54.198



26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.006.303
VALOR TOTAL	714,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GIANFRANCESCO GALVANI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 6.303-7  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.1A2.D8D.18D.A3D.9C9
-----------------	-----------------------





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

## **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO** **RTOrd 0011029-24.2016.5.15.0073**

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 25/04/2016

**Valor da causa:** R\$ 40.000,00

**Partes:**

**AUTOR:** JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA - CPF: 449.684.878-35

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011029-24.2016.5.15.0073**

*Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011029-24.2016.5.15.0073 ajuizada por JOAO PAULO ANDRADE DE OLIVEIRA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 12h34min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

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

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$25.495,70, que será paga em 43 (quarenta e três) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 24 parcelas de R\$714,28, e a última parcela de R\$638,72, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 354/356, no prazo de até 60 (sessenta) dias, sob pena de prosseguimento da execução.

**As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.**

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.293/296.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em **guia GPS, código próprio**, até o dia dois do mês seguinte à data prevista para o pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

*Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.*



# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
731f82d	20/09/2018 17:38	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Itac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:39  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.144
VALOR TOTAL	1.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA F F LAROCA  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.144-2  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.51E.EBC.B6C.F0E.559
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

DEPARTAMENTO JURÍDICO

EXMO. SR. DR. JUIZ FEDERAL DA VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI -  
ESTADO DE SÃO PAULO.

Proc. nº 0011113-88.2017.5.15.0073

MARIA DE FÁTIMA FRANCESCHINI LAROCA e  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, por seus advogados e  
bastante procuradores infra-assinados, nos autos da *Reclamação Trabalhista* em curso por  
esse r. Juízo, vêm, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, expor e requerer o  
seguinte:

1) As partes transigindo na forma da lei e, em especial, do disposto  
no artigo 840 do Código Civil, celebram o presente **ACORDO** para quitação das verbas em  
execução nestes autos, conforme segue:

2) A reclamada pagará à reclamante a importância líquida de **R\$ 27.434,38** (vinte e sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e trinta e oito centavos), em 25  
(vinte e cinco) parcelas mensais da seguinte forma:

- a) 07 (sete) parcelas de R\$ 712,12
- b) 17 (dezessete) parcelas de R\$ 1.300,00
- c) 01 (uma) parcela de R\$ 349,54

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Birac  
Tipo de Despesa: Custeio

Com vencimento todo dia 25 de cada mês, iniciando em  
25/06/2020, exceto se a data de pagamento não for dia útil, quando então o pagamento será  
efetuado no primeiro dia útil seguinte. Os pagamentos serão efetuados na conta bancária da  
reclamante no Banco Mercantil do Brasil, agência 0647, conta corrente nº 50024291-0 e CPF  
nº 165.617.038-80.

3) A reclamada pagará ainda 15% a título de honorários  
assistências, no importe de **R\$ 4.115,16** (quatro mil, cento e quinze reais e dezesseis  
centavos), em 07 (sete) parcelas iguais de R\$ 587,88 (quinhentos e oitenta e sete reais e

Maria de Fátima F. Laroca





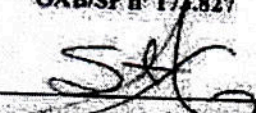
oitenta e oito centavos), cada uma, com vencimento todo dia 25 de cada mês iniciando em 25/06/2020. Os pagamentos serão efetuados em nome de sua procuradora, no Banco do Brasil, Ag 7084-X, conta corrente nº 26719-8, CPF 059.275.198-81.


- 4) A reclamante, com o presente recebimento, outorga a reclamada plena, rasa e geral quitação de todas as parcelas pleiteadas no presente processo.
- 5) Eventuais custas, despesas processuais, encargos fiscais e sociais serão de responsabilidade da reclamada, as quais serão pagas após a quitação da última parcela acordada na presente petição.
- 6) Em caso de inadimplemento, fica convencionado o pagamento de multa de 70% (setenta por cento) sobre o valor do acordo.
- 7.- Em face do exposto, requerem as partes dignem-se V. Exa. de homologar o presente acordo para que surta os seus jurídicos e legais efeitos, nos precisos termos do parágrafo único do art. 831, da Consolidação das Leis do Trabalho, arquivando-se após os autos, ficando assim extinta quaisquer discussões ou pendências relativas ao presente processo.

Termos em que,  
P. Deferimento.

Araçatuba - SP., 19 de maio de 2020.

p.p. WALTER GALENTI  
OAB/SP nº 171.827

  
p.p. SILVANA TURI DEL NERY CARLI  
OAB/SP nº 89.177

  
p.p. MARIA DE FATIMA FRANCESCHINI LAROÇA  
- RECLAMANTE -

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura 2  
Municipal de Biloac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.097.439.644.14F.940
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

# **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO** **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

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

## **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

**Valor da causa:** R\$ 40.000,00

### **Partes:**

**AUTOR:** JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



## VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073

*Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

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

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

**As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.**

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em **guia GPS, código próprio**, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de BItac  
Tipo de Despesa: Custeio

# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
24f2ecb	20/09/2018 17:38	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	714,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.380.C51.EFC.307.627
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

# **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO** **RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

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

## **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

**Valor da causa:** R\$ 40.000,00

### **Partes:**

**AUTOR:** JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073**

*Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

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

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

**As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.**

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em **guia GPS, código próprio**, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

# SUMÁRIO

24f2ecb	20/09/2018 17:38	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência
---------	---------------------	-------------------------	------------------

Convênio nº 01/2017  
Termino Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
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 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.434.3F3.5A1.0DE.9F1
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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

**AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO**  
**RTOrd 0010274-63.2017.5.15.0073**

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

**Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

**Valor da causa:** R\$ 40.000,00

**Partes:**

**AUTOR:** JOAO ANTONIO MACHADO BUZO - CPF: 398.975.868-30

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI - OAB: SP337268

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA - OAB: SP368043

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE - OAB: SP379646

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Biliac  
Tipo de Despesa: Custeio

**VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010274-63.2017.5.15.0073**

*Em 20 de setembro de 2018, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI/SP, sob a direção da Exmo(a). Juíza ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0010274-63.2017.5.15.0073 ajuizada por JOAO ANTONIO MACHADO BUZO em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 12h40min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). GIANFRANCESCO GALVANI, OAB nº 337268/SP.

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

Neste ato, as partes **CONCILIAM-SE** nos seguintes termos: para quitação do objeto da execução e do extinto contrato de trabalho a executada oferece e o(a) exequente aceita a importância líquida de R\$23.842,65, que será paga em 41 (quarenta e uma) parcelas, da seguinte forma: 18 parcelas de R\$428,57; 22 parcelas de R\$ R\$714,28, e a última parcela de R\$414,23, no dia 25 de cada mês ou primeiro dia útil subsequente, a iniciar-se no dia 25/10/2018, mediante depósito na conta corrente do(a) I. patrono(a) do(a) reclamante, cujo número, banco e agência ora são informados à reclamada.

Além do pagamento acima, a executada se compromete, ainda, a efetuar os pagamentos das despesas processuais (custas processuais), conforme valores apurados às fls. 360/362, no prazo de até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do acordo, sob pena de prosseguimento da execução.

**As custas deverão ser recolhidas a favor da União, através de GRU, no código 18740-2.**

Porque os exequentes ratificaram integralmente os termos do acordo supra, **HOMOLOGO-O**, para que surta os devidos efeitos, suspendendo o curso da execução, até integral cumprimento da avença.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

Deverá o(a) exequente noticiar nos autos o total cumprimento do acordo, no prazo de cinco dias, após o recebimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de inadimplemento, multa de 50% sobre o valor inadimplido.

Em caso de inadimplemento, prosseguirá a execução pelo saldo devedor, deduzido o eventual pagamento.

O valor do acordo corresponde, proporcionalmente, aos títulos discriminados a fl.282/285.

Assim, deverá a executada efetuar o recolhimento das contribuições devidas à Seguridade Social, em guia GPS, código próprio, em até 60 (sessenta) dias a contar da data prevista para o término do pagamento do acordo, na forma prevista pelo parágrafo primeiro do artigo 276 do Decreto nº 3.048/99.

Desnecessária a intimação do INSS, em face do disposto na Portaria nº 582 de 13 de dezembro de 2013, do Ministério da Fazenda e Recomendação GP-CR nº 03/2011, da Presidência do E. TRT da 15ª Região.

Oportunamente, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes os presentes.

Nada mais.

**ELEN ZORAIDE MODOLO JUCA**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Gustavo Badaró, Secretário(a) de Audiência.*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



# SUMÁRIO

24f2ecb	20/09/2018 17:38	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência
---------	---------------------	-------------------------	------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:39  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	428,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO C.351.D09.AC3.8C0.A58  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Gilac  
Tipo de Despesa: Custeio





Documento assinado pelo Shodo

## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Biliac  
Tipo de Despesa: Custeio



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de São  
Tipo de Despesa: Custeio



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**

Juíza do Trabalho

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



# SUMÁRIO

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 176.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7B4.E3C.9A1.CBF.49B  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

# **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO** **RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073**

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

## **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 15/08/2017

**Valor da causa:** R\$ 52.965,88

**Partes:**

**AUTOR:** ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

**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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

*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 0011110-36.2017.5.15.0073 ajuizada por ANA CARINA MENDONCA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 13h51min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente ANA CARINA MENDONCA, 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\$ 39.996,91
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 6.138,63
- Quantidade de parcelas: 72 parcelas, sendo:
  - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
  - 53 parcelas no valor de R\$ 714,28
  - 01 parcela no valor de R\$ 564,44
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de B'iaç  
Tipo de Despesa: Custeio

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 de forma intercalada, sendo 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; o segundo depósito no valor de R\$ 428,57 de 25 de novembro de 2018



Documento assinado pelo Shodo

será na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato. Estes pagamentos, sucessivos e alternados 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.

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Itiá  
Tipo de Despesa: Custeio



# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
f6bd61c	24/09/2018 17:15	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Gilac  
Tipo de Despesa: Custeio

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:39  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	557.084.000.026.719
VALOR TOTAL	285,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILVANA T DEL NERY CARLI  
AGENCIA: 7084-X CONTA: 26.719-8  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.211.803.2F1.88D.797
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





**CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS**

**TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073**

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

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

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

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

**CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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**

Juíza do Trabalho

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



# SUMÁRIO

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

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bitac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

00190000090283658500693204939172286510000054000

BENEFICIARIO:

BANCO B S - SETOR PUBLICO RJ

NOME FANTASIA:

SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL

CNPJ: 00.000.000/4906-95

BENEFICIARIO FINAL:

TRT 15A. REGIAO. SP - P

CNPJ: 03.773.524/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.601
NOSSO NUMERO	28365850093204939
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

-----

NR.AUTENTICACAO	2.6E9.4F1.190.A4F.8AE
-----------------	-----------------------

-----

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.

**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO - CAMPINAS**

**GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA**

Reclamante: **SIRLENE RODRIGUES VIANA FELIZZ**

Reclamado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE**

**BIRIGUI - 1 VARA DO TRABALHO**

Processo: **0010844-49.2017.5.15.0073 - ID 08138000009292238**

**ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.**

Texto de Responsabilidade do Depositante: **30% HONORARIOS PER**

**ICIAIS - EDERSON JOSE CAPALBO SILVA**

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02836.585006 93204.939172 2 86510000054000</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ: 45.349.461/0001-02			
TRT 15A. REGIAO. SP - PROCESSO: 0010844-49.2017.5.15.0073 -		03773524000103, BIRIGUI - 1 VARA DO TRABALHO			
Beneficiário Final		TRT 15A. REGIAO. SP - P - 03773524000103			
Nosso Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
28365850093204939	8138000009292238	14/06/2021	540,00	540,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		BANCO DO BRASIL S/A			
Agência/Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica			
2234 / 99747159-X					

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02836.585006 93204.939172 2 86510000054000</b>		
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL</b>		14/06/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
BANCO DO BRASIL S/A		2234 / 99747159-X			
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/04/2021	8138000009292238	ND	N	15/04/2021	28365850093204939
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
8138000009292238	17	RS			540,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 08138000009292238 Comprovante c/ n° Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção S etor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
					540,00
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CNPJ: 45.349.461/0001-02			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE		TRT 15A. REGIAO. SP - PROCESSO: 0010844-49.2017.5.15.0073 -			
03773524000103, BIRIGUI - 1 VARA DO TRABALHO		Código de Baixa			
Beneficiário Final		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			
TRT 15A. REGIAO. SP - P - 03773524000103					



Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convênente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790026099108800030181039379201386020000594994

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.602
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.949,94
VALOR COBRADO	5.949,94

-----

NR.AUTENTICACAO 5.C9A.A18.D92.C47.725

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790026099108900016955039379205886020000676931  
BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
BENEFICIARIO FINAL:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.603
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.769,31
VALOR COBRADO	6.769,31

=====

NR.AUTENTICACAO E.D56.3A1.5D3.973.561  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**White Martins Gases Industriais Ltda**  
**WHITE MARTINS** FÁBRICA DE  
 RUA JOAO COSTA MARTIN  
 BAURU  
 CEP: 17034-480  
 UF: SP  
 08007099000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 N° 30557  
 SÉRIE 82  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 3521 0335 8204 4800 9516 5508 2000 0305 5718 3027 0335  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210338674655 29/03/2021 17:57:56-03:00  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

**VENDE**  
 NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 209072186110  
 CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CENTRO  
 BAIRRO  
 SP  
 UF  
 CEP 16210-000  
 FONE/FAX  
 1836591243

**DESTINATÁRIO**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
 ENDEREÇO  
 R 7 DE SETEMBRO  
 MUNICÍPIO  
 BILAC

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

**RAZÃO SOCIAL**  
 Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
**ENDERECO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**ESTADO**  
 SP

White Martins Gases Industriais Ltda  
 Rua Joao Costa Martin  
 Bauru  
 CEP: 17034-480  
 UF: SP  
 08007099000

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
 R 7 DE SETEMBRO  
 BILAC

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848  
 ARACATUBA  
 SP

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda a quantia de R\$ 6.769,31 em pagamento de produtos e/ou serviços constantes da nota eletrônica indicada ao lado  
 DATA RECEBIMENTO  
 29/03/2021  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 \_\_\_\_\_  
 CANCELAMENTO  
 \_\_\_\_\_  
 CANCELAMENTO  
 \_\_\_\_\_

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:54  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340277061913717580008386010000030000

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL T LTDA ME

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL T LTDA ME

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL T LTDA ME

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.604  
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 300,00  
VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO 5.794.D72.806.7ED.929

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA  
BRASILIA, 2121 SALA 1904  
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP  
CEP: 16018-000  
INS. EST.:  
CNPJ: 07.729.336/0001-39

ensite

R\$ 300,00

VENCIMENTO

25/04/2021

EMISSÃO: 13/04/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

REFERÊNCIA: 4/2021  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934027

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

A sua conta está de cara nova, mais completa, com novo layout e facilidades para deixar seu dia a dia muito mais prático. Com um novo visual onde a nota fiscal e a fatura 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 a serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes.

Central de Relacionamento com o Cliente : 0800 721 8548 | [www.ensite.com.br](http://www.ensite.com.br)

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF/RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE   LOCAÇÃO PABX FISICO	472890	000024141	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	300,00
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 300,00</b>

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

CONTA DIGITAL: <https://ensite.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

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
---------	----------	-----------------	-------

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

**Itaú Banco Itaú S.A.**

34191.09677 93402.770619 13717.580008 3 86010000030000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 25/04/2021
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 0611 / 37175-8
Data Documento 20/04/2021	Número do Documento 67934027	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340277
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M.  Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 07 Fonte de Recurso Municipal Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(-) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					(=) Valor Cobrado CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



26/04/2021  
524



**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: 000024141****ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA**

BRASILIA, 2121 SALA 1904  
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP  
CEP: 16018-000  
INS. EST.:  
CNPJ: 07.729.336/0001-39  
EMISSÃO: 13/04/2021  
REFERÊNCIA: 4/2021  
PERÍODO: 01/04/2021 A 30/04/2021

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000024141	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	300,00
						R\$	300,00

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)

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002188873401041686040000153112

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	42.605
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.531,12
VALOR COBRADO	1.531,12

-----

NR.AUTENTICACAO	5.EF2.9EB.8E1.561.890
-----------------	-----------------------

-----

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.



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 190937  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1909 3710 0011 5302

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210349420582 31/03/2021 21:27:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
31/03/2021

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA  
07 ABR 2021

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	28/04/2021	1.531,12	002	12/05/2021	1.531,11
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.062,23	433,59		0,00	3.062,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.062,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12	CAIXA				47,14	47,14
----	-------	--	--	--	-------	-------

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
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 4281N4 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4281N4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	400	5102	CX	5	8,6180	43,09	43,09	5,73		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 2272N4 (10) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2272N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	10	10,3820	103,82	103,82	13,81		13,30	
22991	CATETER IV 20G 1,1X32MM C/100-TKL LT 0050- 5/245 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00505/245, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183924	200	5102	CX	1	76,0700	76,07	76,07	13,69		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57220071 (10) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 572- 20071, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Da- ta Val: 30/07/2025)	90183219	200	5102	CX	10	11,7290	117,29	117,29	15,60		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R3V1011

Pedido: 190347

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

COMERCIAL

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

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Ret.a....: 2 Cubagen: 0,26

RESERVADO AO FISCO

*Juarezza Miranda OK*

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

*26/04/2021*





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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 190937  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1909 3710 0011 5302**

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210349420582 31/03/2021 21:27:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26.8250	53.65	53.65	9.66		18.00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26.8250	53.65	53.65	9.66		18.00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182049 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1062, Lote: 367182049, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/ 2020, Data Val: 31/12/2025)	30059090	500	5102	CX	1	159.6400	159.64	159.64	28.73		18.00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 199313A (2) 01/2- 023 (Fornecedor: 1496, Lote: 199313A, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30051030	500	5102	PCT	2	82.8000	165.60	165.60	29.81		18.00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	1	126.2100	126.21	126.21	16.79		13.30	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lo- te: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/202- 0, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	4.2040	42.04	42.04	7.57		18.00	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lo- te: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/202- 0, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	4.2040	42.04	42.04	7.57		18.00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H836 (4) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H836, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	4	82.3425	329.37	329.37	43.81		13.30	
8348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 LT 59472 (2) 03/2025 (Fornec- edor: 9657, Lote: 59472, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90183929	000	5102	PCT	2	5.2200	10.44	10.44	1.88		18.00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H707 (1) 09/2025 \ LT H743 (1) 09/2025 (Fornec- edor: 1156, Lote: H707, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H743, Qtde: 1, Da- ta Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	2	161.7850	323.57	323.57	43.04		13.30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107.5200	107.52	107.52	19.35		18.00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8600	106.86	106.86	14.20		13.30	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA- 037J (1) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037J, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	88.5000	88.50	88.50	15.92		18.00	
22911	AZITROMICINA 500MG 300CP GEN-MEDQUIMICA LT 003876 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lo- te: 003876, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30032029	000	5102	CX	1	470.8600	470.86	470.86	56.50		12.00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103- 0414 (1) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21- 030414, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Da- ta Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	1	588.3600	588.36	588.36	70.61		12.00	

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:55  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090307781800706235543177686050000033252  
BENEFICIARIO:  
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA  
NOME FANTASIA:  
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA  
CNPJ: 52.434.156/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.606
NOSSO NUMERO	30778180006235543
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	332,52
VALOR COBRADO	332,52

-----

NR.AUTENTICACAO	5.98B.E96.420.1A2.BA5
-----------------	-----------------------

-----

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.





Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000  
 ITAPULSP  
 Fone: 1436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 005395148  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-e**  
 3521 0352 4341 5600 0184 5500 1005 3951 4816 4023 7871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210339588230 30/03/2021 00:29:01-03:00 **33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 DATA DE EMISSÃO 30/03/2021

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03 BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2021

MUNICÍPIO LINS FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 00:26:00

FATURA 001 29/04/2021 332,52

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
332,52	59,85	0,00	0,00	332,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,52

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA FLY6260 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO ITAPUL MARCA UF SP NUMERAÇÃO 21-0173376D Q'TDE 3 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 27,770 PESO LIQUIDO 27,770

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.LNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
070805	CALCULADORA DE MESA 12DIG. PRETA BAT/SOLAR UNIDA DE MX-12B-S4-DC - CASIO	0,00	84701000	200	5102	UN	2	24,75	49,50	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 10 34 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	39,90	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	CX	1	165,54	165,54	165,54	29,80	0,00	18,00	0,00
043760	PILHA RECARREGAVEL PEQUENA AA 2700MAH 1.2V C/02 BL C/02 82174 - ELGIN	0,00	85075010	700	5102	BL	3	25,86	77,58	77,58	13,96	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

*Hosp. Bilac*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135210339588230  
 CLIENTE: [139642]- NAO ITEM-Substituto Trib. Inc. M do An. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,99] RES. SF 04/98-ANEXO I (1F2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 85,07 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO  
 Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

*20/04/2021*  
*524*



28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:34  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.179.000.453.659
VALOR TOTAL	800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GERALDO LUIZ RAMOS CORTEZ  
AGENCIA: 0179-1 CONTA: 453.659-2  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FB6.45E.B57.BB3.A92
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

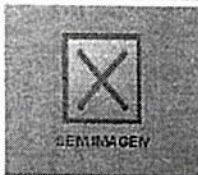
28104  
Número da Nota  
8

Data de Emissão  
20/04/2021

Data e Hora da  
Competência  
20/04/2021 às 14:22:40

Código de Verificação  
6498-6163-2925

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 959.010.438-04 Cód. Mobiliário 96174 Insc. Mun. 96174  
Nome GERALDO LUIZ RAMOS CORTEZ RG/IE 7.731.613-7  
Logradouro RUA-QUINTINO BOCAIUVA Número 474  
Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-307  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's flexcell@live.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CENTRO CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA	800,0000	1,00	0,00	0,00	800,00

Valor Total dos Serviços - R\$800,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)  
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

**Atividade**

8650001-Atividades de enfermagem

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

**Local do Serviço**

ISS Fixo

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: GERALDO LUIZ RAMOS CORTEZ CNPJ: 959.010.438-04

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 20/04/2021 às 14:22:40 - Cód Verif 6498-6163-2925

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R\$ 800,00 Valor Líquido R\$ 800,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Convênio nº 017/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

28/04/2021  
524

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:30  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	220.060,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

=====

NR.AUTENTICACAO	3.FB7.E40.2BE.EA2.EB4
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de ~~Bilac~~  
Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001107580175386040000075214

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	42.801
NOSSO NUMERO	13048400001107580
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	752,14
VALOR COBRADO	752,14

=====

NR.AUTENTICACAO	B.AAF.B94.7F5.08D.382
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 5131304399

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0587113 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5871 1316 3065 2880

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  
131214093416841 31/03/2021 18:23:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 31/03/2021  
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA ENTRADA SAÍDA 31/03/2021  
MUNICÍPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA-DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA-DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA-DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0587113/1	28/04/2021	752,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
752,14	90,26	0,00	0,00	752,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92  
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177  
QUANTIDADE 4,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,10040 PESO BRUTO 30,823 PESO LIQUIDO 30,823

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
031636	TRAMADOL 100MG 2ML CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (IT EM GNERICO) L. 0090143131 Q. 200,0000 F. 30-11-20 V. 30-11-2022 *** Portaria 344-98 A2	30049099	000	6108	AP	200,00	1,4738	294,76	294,76	35,37	0,00	12,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (I-QUIPLEN) L. 2110910 Q. 210,0000 F. 28-02-21 V. 28-02-2023	30049099	000	6108	FR	210,00	2,178	457,38	457,38	54,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF SP País BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 01/04/2021 Pedido 1884929 Autorizacao de ComratPedido Cliente) 1884929 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privada. AFE. 1 04397 7 \*\* AE 1 21715 1 \*\* AAS 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF SP País BRASIL Código Interno Emitente 4768 Nome Fantasia ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro Distrito CENTRO Município BILAC UF SP País BRASIL

RESERVADO AO FISCO

*José Carlos Miranda*  
OK

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardini  
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

28/04/21  
S24

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002188876901047186040000069682

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	42.802
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	696,82
VALOR COBRADO	696,82

NR.AUTENTICACAO D.4FB.ECE.A25.C6B.A61

=====

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.





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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 507612  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5076 1210 0076 2024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214093446731 31/03/2021 18:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
31/03/2021

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA SAÍDA  
31 MAR 2021

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001	28/04/2021	696.82	002	12/05/2021	696.81
-----	------------	--------	-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.393,63	167,23	0,00	0,00	1.393,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.393,63

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,11

PESO LÍQUIDO

2,11

**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
22387	BONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 16612 (1)09/21 (Fornecedor: 7960, Lote: 16612, Qtde: 1, Data Fab: 10/09/2016, Data Val: 09/09/2021)	90183929	000	6108	CX	1	42.5200	42,52	42,52	5,10		12,00	
22388	BONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 17609 (1)10/22 (Fornecedor: 7960, Lote: 17609, Qtde: 1, Data Fab: 10/10/2017, Data Val: 09/10/2022)	90183929	700	6108	CX	1	42.5200	42,52	42,52	5,10		12,00	
15249	NETILDOPA 250MG 30CP REV.GEN-EMS LT 126164 (1)10/22 (Fornecedor: 335, Lote: 126164, Qtde: 1, Data Fab: 24/10/2020, Data Val: 24/10/2022)	30049035	500	6108	CX	1	14.7800	14,78	14,78	1,77		12,00	
1238	OPRAZON 40MG PO INJ.20FAM+DIL.10ML-BLAV LT 20111114 (2)11/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20111114, Qtde: 2, Data Fab: 10/11/2020, Data Val: 10/11/2022)	30049069	000	6108	CX	2	643.9150	1.287,83	1.287,83	154,54		12,00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 11111 (1)01/-23 (Fornecedor: 6348, Lote: 011111, Qtde: 1, Data Fab: 28/01/2021, Data Val: 28/01/2023)	30049069	000	6108	CX	1	5.9800	5,98	5,98	0,72		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

# R 45 B 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 82,73  
Pedido: 475290  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
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: 0,01

**RESERVADO AO FISCO**

*Juliana Miondo*  
*OK*

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Verificada a validade, ou falhas  
em todos os aspectos relativos a documentação  
de conhecimentos do transportes.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790026099109500016147039379202486050001610496

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.803
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.104,96
VALOR COBRADO	16.104,96

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B11.44D.FDC.CC8.C35

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio







05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

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

03399892382050000000302144001019486050000048000

BENEFICIARIO:  
CARBON SOLDAS MAQUINAS E EQUIPAMENT

NOME FANTASIA:

CARBON SOLDAS MAQUINAS E EQUIPAMENT

CNPJ: 04.692.640/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

CARBON SOLDAS MAQUINAS E EQUIPAMENT

CNPJ: 04.692.640/0001-60

PAGADOR:

ASSOC BENEF BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	42.804
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO E.FD6.783.DAD.A03.4DC  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE CARBON SOLDAS MAQ E EQPTOS LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/04/2021 - DEST. / REM: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC - VALOR TOTAL: R\$ 480,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000002518  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CARBON SOLDAS MAQ E EQPTOS LTDA EPP**  
 AV GOVERNADOR MARIO COVAS, 3848 - JD AMERICA -  
 CEP: 16025-415 - ARACATUBA - SP  
 TEL: (18)3622-0040 - FAX: (18)3622-0040  
 carbon.gisele@terra.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000002518 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0404 6926 4000 0160 5500 1000 0025 1819 6753 0216  
 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  
 135210352783039 01/04/2021 15:26:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210906119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
 ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529  
 MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX  
 BAIRRO / DISTRITO BAIRRO CENTRO  
 CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 01/04/2021  
 CEP 16210-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2021  
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210906119 HORA DA SAÍDA 15:26:30

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2021	480,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	141,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	480,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	480,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL CARBON SOLDAS MAQ EQ LTDA EPP  
 ENDEREÇO RUA CUSSY DE ALMEIDA JR 3350  
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 04.692.640/0001-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210906119  
 MUNICÍPIO ARACATUBA  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000072	REGULADOR MEDICINAL RMF DE OXIGENIO	84811000	0102	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

NOTAS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito cred.fiscal de IPI ou ISS, , VD:LOJA Fone:1836220040 [ Programa olho no Preço .Federal Nro.12741/2012) Fonte IBPT, Federal R\$ 84,10, Estadual R\$ 57,60] emitida nos termos da EC 87/2015, Difal no valor R\$ 0,00 Dispensado rec.ADI5464, 02/2016

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891121232405403021803044001091486060000010500

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO 42.805

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 105,00

VALOR COBRADO 105,00  
=====

NR.AUTENTICACAO A.680.D84.302.C67.047  
=====

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.



Bilac

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP.16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000038560</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 000</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0413 3374 2400 0198 5500 0000 0385 6015 6630 6622	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210352673646 01/04/2021 15:06:39</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>521049226110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>13.337.424/0001-98</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP <b>16400-400</b>
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	FONE / FAX <b>(14)9914-3762</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>01/04/2021</b>
			HORA DA SAÍDA <b>15:05:15</b>

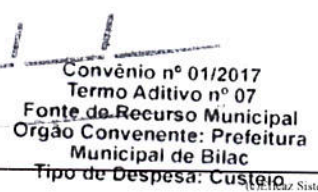
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b> 38560	105,00	0,00	105,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2021	105,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC. ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>23,31</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>105,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESS. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>105,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100008	CAPPUCCINO COMPRECAFE1KG Vlr. Aprox. Tributos: R\$23,31(4,2% FONTE: IBPT)	09011190	0102	5102	KG	3,00	35,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 17984. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$4.41(4.20%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$18.90(18.00%) FONTE: IBPT. bilac		RESERVADO AO FISCO  
--	--	---

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 105,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000038560</b> <b>SÉRIE 000</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2021 15:06:46 - maendra

Sistemas

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090330884110900024328171386060000215700  
BENEFICIARIO:  
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA  
CNPJ: 04.027.894/0001-64  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.806
NOSSO NUMERO	33088411000024328
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.157,00
VALOR COBRADO	2.157,00

-----

NR.AUTENTICACAO	3.6A7.480.ACC.430.12C
-----------------	-----------------------

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 163775  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1637 7510 0114 4577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADO. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USC

135210349145667 31/03/2021 19:56:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

31/03/2021

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:51

FATURA / DUPLICATA

001	30/04/2021	2.157,00	002	30/05/2021	2.157,00
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.314,00	750,72	0,00	0,00	4.314,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPCI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.314,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA SÃO PAULO, 31

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633565182110

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

30,00

PESO LÍQUIDO

30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
36041	COMP. GAZE 7,5x7,5 13F C/500 - CLEAN (Lote: 07621, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/- 2026, Data Fab: 01/03/2021)	30059090	000	5102	PCT	10	12.0000	120,00	120,00	21,60		18,00	
31735	LUVA P/PROCEDIMENTO G C/100-NUGARD (Lo- te: 2158B60, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2- 025, Data Fab: 01/08/2020)	40151900	200	5102	CX	10	89.2000	892,00	892,00	160,56		18,00	
31734	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/100-NUGARD (Lo- te: 2385A40, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2- 025, Data Fab: 01/10/2020)	40151900	200	5102	CX	10	88.8000	888,00	888,00	159,84		18,00	
49480	LUVA P/PROCEDIMENTO P C/100-NUGARD (Lo- te: 2155A20, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2- 025, Data Fab: 01/08/2020)	40151900	200	5102	CX	10	89.3500	893,50	893,50	160,83		18,00	
36197	HAUSEDRON 2MG/5ML 10/4ML - CRISTALIA (Lote: 20080936, Qtde: 30, Dt Val: 31/- 08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30049069	000	5102	CX	30	36.3500	1.090,50	1.090,50	196,29		18,00	
29193	BROMOPRIDA 10% 50/2ML GEN-U.QUIMICA OL. (Lote: 2027214, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/ 2023, Data Fab: 01/07/2020)	30049045	000	5102	CX	6	54.5000	327,00	327,00	39,24		12,00	
29180	ACETILCISTEINA 10% 5/3ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 2101740, Qtde: 10, Dt Val: 31/0- 1/2023, Data Fab: 01/01/2021)	30049059	500	5102	CX	10	10.3000	103,00	103,00	12,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA

Bilac - DUPATRI SENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC SP RECEPTÃO HOSPITAL

BILAC AC/ ALEX

ITEM 6 @ 7 ALIQ. 12% CP LEI GENERICOSSE 16005/2015

ITEM 1

ITENS 2 a 4 ISENTA PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITENS 5 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CP, ART. 2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 759,82, Federal, R\$ 9,10, Estadual, R\$ 750

Pedido: 184343

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

*José Manoel*  
*13/03/2021*  
*01/2*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090330884120800020089173686060000005680

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.807
NOSSO NUMERO	33088412000020089
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	56,80
VALOR COBRADO	56,80

=====

NR.AUTENTICACAO C.737.22A.AOB.05A.704

-----

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-6081  
ADM SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

N° 1171386  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0304 0278 9400 0326 5500 1001 1713 8610 0057 1311

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213939187416 31/03/2021 19:43:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

31/03/2021

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:42

FATURA / DUPLICATA

001	30/04/2021	56,80	002	30/05/2021	56,80
-----	------------	-------	-----	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
94,66	11,36		0,00	113,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DÉSCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)				113,60

NOME / RAZÃO SOCIAL

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,80

PESO LÍQUIDO

5,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: 024621, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2023, Data Fab: 01/02/2021)	30049099	020	6108	CX	2	56,8000	113,60	94,66	11,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA  
Bilac - DUPATRI ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC SP RECEPÇÃO HOSPITAL  
BILAC AC/ ALEX

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 6,82

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 11,36, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 11,36

Pedido: 1255060

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

*Juliano Miranda*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000051-3 03730179210-0  
43059634484-5 53494610001-9  
Data do pagamento 28/04/2021  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 08/2016  
CODIGO RECOLHIMENTO 327  
VENCIMENTO 30/04/2021  
VALOR DEPOSITO 5.103,73  
Valor Total 5.103,73  
-----

DOCUMENTO: 042808

AUTENTICACAO SISBB: E.418.57B.EA4.A22.F24

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/04/2021 - 15:32:06

DO FGTS Escritório Ipiranga Serviços Contábeis	RECOLHER ATÉ 30/04/21 Tanilla
---	-------------------------------------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 55.028,00	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2016	12-DATA DE VALIDADE 30/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.402,24	14-ENCARGOS 701,49	15-TOTAL A RECOLHER 5.103,73
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/04/2021\*\*

858300000513 037301792100 430596344845 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/04/2021 - 15:32:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 55.028,00	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2016	12-DATA DE VALIDADE 30/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.402,24	14-ENCARGOS 701,49	15-TOTAL A RECOLHER 5.103,73
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/04/2021\*\*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Responsabilidade  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858300000513 037301792100 430596344845 534946100019



28/04/21  
524

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000043-0 60140179210-9  
43059634484-5 53494610001-9

Data do pagamento 28/04/2021

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02

COMPETENCIA 08/2016

CODIGO RECOLHIMENTO 327

VENCIMENTO 30/04/2021

VALOR DEPOSITO 4.360,14

Valor Total 4.360,14  
-----

DOCUMENTO: 042809

AUTENTICACAO SISBB: 0.1BF.870.629.614.E1F

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 26/04/2021 - 15:39:01

Escritório Ipiranga Serviços Contábeis	RECOLHER ATÉ
	30/04/21 Lemila

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.010,75	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2016	12-DATA DE VALIDADE 30/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.760,86	14-ENCARGOS 599,28	15-TOTAL A RECOLHER 4.360,14
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/04/2021\*\*

858200000430 601401792109 430596344845 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/04/2021 - 15:39:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC				02-DDD/TELEFONE (0018) 36599200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.010,75	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 08/2016	12-DATA DE VALIDADE 30/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.760,86	14-ENCARGOS 599,28	15-TOTAL A RECOLHER 4.360,14
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/04/2021\*\*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000430 601401792109 430596344845 534946100019



28/04/21  
524



05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:57  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090242464100500602718173486060000028500  
BENEFICIARIO:  
TECSEG E C I M SEG. LTDA  
NOME FANTASIA:  
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO  
CNPJ: 12.119.494/0001-07  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 42.810  
NOSSO NUMERO 24246410000602718  
CONVENIO 02424641  
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 285,00  
VALOR COBRADO 285,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.518.DC5.B03.B61.825  
=====

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.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011673 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/04/2021 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 285,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000011673 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0412 1194 9400 0107 5500 1000 0116 7317 7486 8571 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA</b>  RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP TEL: (14)3532-8908			
NATUREZA DE OPERAÇÃO			CNPJ / CPF
VENDA			12.119.494/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		
419065626119			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	27/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		JARDIM ARIANO	16400-400
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LINS	99785-1838	SP	HORA DA SAÍDA
			15:43:00

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		11673	285,00	0,00	285,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2021	285,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,27	285,00
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	285,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			0				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3576	RESPIRADOR PFF2 - S/ VALVULA - AZUL C.A 38942 UNICO	63079010	0102	5102	UN	100,0000	2,8500	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
MATERIAL RETIRADO POR ALEX - DATA DA RETIRADA 23/03	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 987,75  
DEBITO EM: 28/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042811  
AUTENTICACAO SISBB: E.EC1.933.BFC.EE7.D0A

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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

Número da Nota  
640

Data de Emissão  
07/04/2021

Data e Hora da Competência  
07/04/2021 às 09:20:15

Código de Verificação  
7012-6907-7325

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 06.232.354/0001-48  
 Nome ROBERTO EUGENIO ME  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO  
 Bairro CENTRO  
 Município BILAC

Cod. Mobiliário 4500118  
 Insc. Mun. 4500118

Número 00529  
 CEP 16210-000  
 UF SP

Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-1243  
 E-Mail's



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02  
 Inscrição Mun. 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO  
 Bairro CENTRO  
 Município BILAC  
 Complemento

RG/IE  
 Cod. Mobiliário 5500023  
 Telefone  
 Número 00529  
 CEP 16210-000  
 UF SP  
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO				
Valor Total dos Serviços (R\$)		987,7500	1,00	0,00	987,75

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

23-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2021  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL A RELAÇÃO DOS NOMES E DOS PEDIDOS DE EXAMES  
 DOS MÉDICOS JUNTAMENTE COM AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL )

Tributos						
IR (R\$)	IR (R\$)	IR (R\$)	IR (R\$)	CNLE (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
PI (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CNLE (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 987,75**

Atividade  
04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal  
Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000  
 Base de Cálculo (R\$) 987,75

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

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

Vir. do ISS (R\$) 19,75

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 987,75**

Outras informações sobre a nota: **HBB** Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebemos do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME (CNPJ: 06.232.354/0001-48)  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 640 emitida em 07/04/2021 às 09:20:15 - Cód Verif 7012-6907-7325  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2021 Valor Total R\$ 987,75 Valor Líquido R\$ 987,75  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

**ROBERTO EUGÊNIO**

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Março 2021

Periodo de 01/03/2020 à 31/03/2021

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Jose Reche Gramado	Ossos Nasal	R\$ 42,00
2 Gisele Quideroli	Clavicula D	R\$ 30,00
3 Noides Maria dos Santos	Tórax	R\$ 53,00
4 Jose Reche Gramado	Clavicula D	R\$ 30,00
5 Jose Reche Gramado	Ombro D	R\$ 30,00
6 Merylyn Laura Santos	Perna E	R\$ 39,50
7 Merylyn Laura Santos	Tornozelo E	R\$ 30,00
8 Marcelo Jose Santos	Tórax	R\$ 79,50
9 Marcelo Jose Santos	Abdômen Agudo	R\$ 67,50
10 Marcelo Jose Santos	Bacia	R\$ 59,25
11 João Mendes	Tórax	R\$ 53,00
12 Osvaldo Rodrigues	Tórax	R\$ 53,00
13 Adorindo Sichrolo	Abdômen Simples	R\$ 45,00
14 Jairo Rodolfo Lima	Abdomen Simples	R\$ 45,00
15 Jose Azevedo	Tórax	R\$ 53,00
16 Osvaldo Rodrigues	Abdomen Simples	R\$ 45,00
17 Natalina Aparecida C Silva	Mão E	R\$ 30,00
18 Osvaldo Rodrigues	Tórax	R\$ 53,00
19 Alessandro Gandolfi	Ombro e	R\$ 30,00
20 Alessandro Gandolfi	Escapula E	R\$ 30,00
21 Maria Rozi N Silva	Braço D	R\$ 30,00
22 Maria Rozi N Silva	Clavicula D	R\$ 30,00
23 Valdir Soares Silva	Mão D	R\$ 30,00
<b>Total de Exames N° 23</b>		<b>R\$ 987,75</b>

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:57  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790026099109000002663039379209186030000394876

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	42.812
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.948,76
JUROS/MULTA	80,28
VALOR COBRADO	4.029,04

=====

NR.AUTENTICACAO D.B50.29B.503.EEE.D01

=====

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

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

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

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





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº 30564  
SÉRIE 82  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0335 8204 4800 9516 5508 2000 0305 6418 3047 8119

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210343753156 30/03/2021 18:25:03-03:00

CNPJ 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

BAIRRO CENTRO

CEP 16210-000

HORA DE SAÍDA 18:24:55

DATA DE EMISSÃO 30/03/2021

DATA DE ENTRADA SAÍDA 30/03/2021

HORA DE SAÍDA 18:24:55

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

WHITE MARTINS

INDUSTRIAL

BAURU

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

HORA DE SAÍDA 18:24:55

DATA DE EMISSÃO 30/03/2021

DATA DE ENTRADA SAÍDA 30/03/2021

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

BAURU

DISTRITO INDUSTRIAL

08007099000

RUA JOAO COSTA MARTIN

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL SI SIST. TRIB. TARIÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 529

FONE/FAX 1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0001-02

White Martins Gases Industriais Ltda

165

UF: SP

CEP: 17034-480

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA  
CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840  
CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A87.72B.4A9.300.D83

08/02

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840  
Inscrição Municipal 4147

CPF/CNPJ  
24.072.961/0001-70



Endereço  
AVENIDA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 727  
Cidade UF  
CLEMENTINA / SP

E-mail  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
16250-000 / (18) 99629-6497



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data Hora Emissão 03/03/2021 15:07 Competência 03/2021 No. Controle 00040964 No. NF 00000056 Página 1 de 1 Chave de Segurança 4Z7B-9Z1E-3E9W-0B4B-9B4E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
Inscrição Municipal

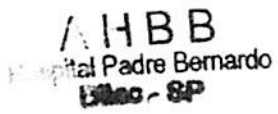
CPF/CNPJ  
45.349.461/0001-02

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

E-mail  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
16210-000 (18) 3659.1243

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

Descrição do Serviço  
SERVICOS DE HIGIENIZACAO EM AR CONDICIONADO



Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00	
0,00	% (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)	
0,00	% (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais		RS	0,00	Outros Descontos	RS	0,00 (-)	
									Valor Líquido a Pagar	RS	150,00

Valor do ISSQN	0,00	Valor Total da Nota	150,00
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lubrificação, (...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

\*MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI. \*NÃO CABE RETENÇÃO DO ISSQN. \*NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

Local de execução dos serviços: BILAC - SP

Percentual Aproximado dos Tributos: 13,45%. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfeaf/



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA BAHIA, 151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA SP (18) 3658.9500

Recebemos de: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000056

Chave de Segurança  
4Z7B-9Z1E-3E9W-0B4B-9B4E

Data

Assinatura do Recebedor

*[Handwritten signature]*

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:53:57  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
FAVORECIDO: ANGELICA ALVES GERCO  
CPF: 387.591.348-52  
AGENCIA: 6952-3 - PIACATU SP  
CONTA: 8.540-5  
DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.845,39  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

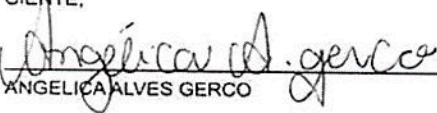

-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.267.0D0.EDE.EDA.776

---

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANGELICA ALVES GERCO		Número Carteira Profissional 34425	Série 315
PERÍODOS			
De Aquisição 14/08/2019 A 13/08/2020	De Gozo das Férias 01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.507,32 P
Salário Base:	1.265,15	1/3 das Férias:	502,44 P
Média Horas:	22,17	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.507,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	164,37 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.009,76 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	164,37 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.845,39 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.845,39 (um mil oitocentos e quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p> ANGELICA ALVES GERCO</p>		<p> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR-BENEFIC DO BRASIL</p> <p>Data: 01/04/2021</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.845,39(um mil oitocentos e quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 29/04/2021 BILAC</p>	<p> ANGELICA ALVES GERCO</p>

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	2.312,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	3.768.C6F.7C9.DEC.3EB
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP 13216-974 - 123522580

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 1417116 FL. 1/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4171 1619 1136 0503**

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  
**135210349162091 31/03/2021 20:01:54**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0001-02**

DATA DA EMISSÃO  
**31/03/2021**

ENDEREÇO  
**AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM ARIANO**

CEP  
**16400-400**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**31/03/2021**

MUNICÍPIO

**LINS**

FONE / FAX

**1836591243**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1417116/1

28/04/2021

2.312,21

1417116/2

26/05/2021

2.312,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

**708,63**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**4.624,41**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

**0,00**

VALOR DO IPI

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**4.624,41**

TRANSPORTADOR (VOLUMES TRANSPORTADOS)

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

FRETE POR CONTA

**0 - Por conta do emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO

**R MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**647598751114**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

**348,926**

PESO LÍQUIDO

**348,926**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290799 Q: 600,0000 F: 21/09/20 V: 20/09/2022	38220090	700	5102	TI	600,00	0,5453	327,18	327,18	58,89	0,00	18,00	0,00
031724	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 21G (MEDLEVENSOHN) L: 2009035 Q: 600,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025	90183999	000	5102	PC	600,00	0,2056	123,36	123,36	22,20	0,00	18,00	0,00
003148	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENCICO) L: 26584293 Q: 600,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30049069	000	5102	AP	600,00	0,6693	401,58	401,58	48,19	0,00	12,00	0,00
032194	NOREPINEFRINA 8MG. IIEMITARTARATO (HIPOLABOR) L: AB-028/21 Q: 50,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023	30044990	000	5102	AP	50,00	9,50	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00
013871	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016749 Q: 60,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049099	000	5102	FR	60,00	4,686	281,16	281,16	33,74	0,00	12,00	0,00
030067	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000143715 Q: 300,0000 F: 15/10/20 V: 15/10/2022	30049099	000	5102	BO	300,00	3,036	910,80	910,80	163,95	0,00	18,00	0,00
030040	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000144266 Q: 100,0000 F: 05/11/20 V: 05/11/2022	30049099	000	5102	BO	100,00	2,508	250,80	250,80	30,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**550516029**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**0,00**

VALOR DO ISSQN

**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/04/2021 Pedido: 1884897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1884897 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

*Juvenio*  
*Miranda*  
*OK*

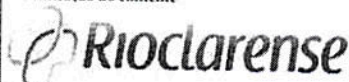
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

*30/04*

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGHARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1915225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1417116 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4171 1619 1136 0503

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210349162091 31/03/2021 20:01:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2110916 Q: 420,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	FR	420,00	2,178	914,76	914,76	109,77	0,00	12,00	0,00
019947	HIIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961371 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30043933	000	5102	FA	50,00	5,5836	279,18	279,18	50,25	0,00	18,00	0,00
026700	HIIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU/ARI STON) (ITEM GENERICO) L: 20120955 Q: 50,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022, nFCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	50,00	2,4671	123,36	123,36	14,80	0,00	12,00	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74PL4680 Q: 30,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	500	5102	FR	30,00	3,036	91,08	91,08	10,93	0,00	12,00	0,00
028937	CAMPO OPERATORIO 23X25CM (CREMER) L: 709502039 Q: 500,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2025	30059090	000	5102	PC	500,00	0,8923	446,15	446,15	80,31	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

---

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:55:14  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 524-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	215.742,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.0DD.90C.7B2.BB0.67E
-----------------	-----------------------



REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº 45.349.461/0007-06		
EMPREGADO(A): MARCIO HENRIQUE PASCOLAT							
FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO BILAC			
Horário de Trabalho: Das 18:00 às 26:00 e das : : às : :				MÊS: FEVEREIRO/MARÇO		ANO: 2021	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/02							
22/02							
23/02							
24/02							
25/02							
26/02							
27/02							
28/02							
01/03							
02/03	1800	2000	2100	06:15			Marcio Henrique Pascolat
03/03							
04/03	1800	2000	2100	06:20			Marcio Henrique Pascolat
05/03							
06/03		FOLGA					Marcio Henrique Pascolat
07/03							
08/03	1755	2000	2100	06:18			Marcio Henrique Pascolat
09/03							
10/03	1755	2000	2100	06:20			Marcio Henrique Pascolat
11/03							
12/03	1750	2000	2100	06:15			Marcio Henrique Pascolat
13/03							
14/03	1755	2000	2100	06:10			Marcio Henrique Pascolat
15/03							
16/03	1755	2000	2100	06:15			Marcio Henrique Pascolat
17/03							
18/03		FOLGA					Marcio Henrique Pascolat
19/03							
20/03	1750	2000	2100	06:20			Marcio Henrique Pascolat

Silvia Beatriz Vargas  
CORECIS 287461  
Enf. Resp. Técnica

Chefia Imediata  
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº 45.349.461/0007-06		
EMPREGADO(A): ISABEL CRISTINA PINATTI							
FUNÇÃO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO BILAC			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: FEVEREIRO/MARÇO		ANO: 2021	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/02							
22/02	17:50			6:20			Isabel Cristina Pinatti
23/02							
24/02	17:50			6:08			Isabel Cristina Pinatti
25/02							
26/02	-	-	-	-	-	-	Folga
27/02							
28/02	17:50						
01/03							Isabel Cristina Pinatti
02/03	5:50	12:00	13:00	18:20			Isabel Cristina Pinatti
03/03							
04/03							
05/03							
06/03							
07/03	5:50	11:00	12:00	18:05			Isabel Cristina Pinatti
08/03							
09/03	5:50			18:07			Isabel Cristina Pinatti
10/03							
11/03							
12/03	17:50			6:10			
13/03							Isabel Cristina Pinatti
14/03	5:50			6:05			Isabel Cristina Pinatti
15/03							
16/03							
17/03							
18/03	17:50			6:20			Isabel Cristina Pinatti
19/03							
20/03							

Silvia Beatriz Vargas  
CRB Nº 287461  
Enf. Plac. Técnica

Chefia Imediata  
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº 45.349.461/0007-06		
EMPREGADO(A): MARCIO HENRIQUE PASCOLAT							
FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO BILAC			
Horário de Trabalho: Das 18:00 às 21:00 e das : : às : :				MÊS: FEVEREIRO/MARÇO		ANO: 2021	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/02							
22/02							
23/02							
24/02							
25/02							
26/02							
27/02							
28/02							
01/03							
02/03	1800	2000	2100	06:15			Marcio Henrique Pascolat
03/03							
04/03	1800	2000	21:00	06:20			Marcio Henrique Pascolat
05/03							
06/03							FOLGA
07/03							
08/03	1755	2000	21:00	06:15			Marcio Henrique Pascolat
09/03							
10/03	1755	2000	21:00	06:20			Marcio Henrique Pascolat
11/03							
12/03	1750	2000	21:00	06:15			Marcio Henrique Pascolat
13/03							
14/03	1755	2000	21:00	06:10			Marcio Henrique Pascolat
15/03							
16/03	1755	2000	21:00	06:15			Marcio Henrique Pascolat
17/03							
18/03							FOLGA
19/03							
20/03	1750	2000	21:00	06:20			Marcio Henrique Pascolat

Silvia Beatriz Vargas  
COREN/SP 207481  
Enf. Resp. Técnica

Chefia Imediata  
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL						CNPJ Nº 45.349.461/0007-06	
EMPREGADO(A): ISABEL CRISTINA PINATTI							
FUNÇÃO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO BILAC			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: FEVEREIRO/MARÇO		ANO: 2021	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/02							
22/02	17:50			6:20			Isabel Cristina Pinatti
23/02							
24/02	17:50			6:08			Isabel Cristina Pinatti
25/02							
26/02	-	-	-	-	-	-	Folga
27/02							
28/02	17:50						Isabel Cristina Pinatti
01/03							
02/03	5:50	12:00	13:00	18:20			Isabel Cristina Pinatti
03/03							
04/03							
05/03							
06/03							
07/03	5:50	11:00	12:00	18:05			Isabel Cristina Pinatti
08/03							
09/03	5:50			18:07			Isabel Cristina Pinatti
10/03							
11/03							
12/03	17:50			6:10			
13/03							
14/03	5:50			6:05			Isabel Cristina Pinatti
15/03							Isabel Cristina Pinatti
16/03							
17/03							
18/03	17:50			6:20			Isabel Cristina Pinatti
19/03							
20/03							

Silvia Beatriz Vargas  
COREN/SP 287461  
Enf. Reg. Técnica

Chefia Imediata  
Carimbo e Assinatura

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº 45.349.461/0007-06		
EMPREGADO(A): SILVIA BEATRIZ VARGAS ALVES							
FUNÇÃO: ENFERMEIRA RT				LOCAL DE TRABALHO BILAC			
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___				MÊS: MARÇO/ABRIL		ANO: 2021	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INÍCIO	FIM	
03/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
04/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
05/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
06/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
07/03							
08/03							
09/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
10/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
11/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
12/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
13/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
14/03							
15/03							
16/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
17/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
18/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
19/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
20/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
21/03							
22/03							
23/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
24/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
25/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
26/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
27/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
28/03							
29/03							
30/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
31/03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
 Silvia Beatriz Vargas  
 COREN/SP 287.61  
 Enf. Resp. Técnica

**Chefia**  
 Carimbo e Assinatura



# Relatório de atividades Hospital de Bilac

Abril/2021

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



## Metas realizadas em gestão no mês de abril/2021

Mantemos o objetivo de fortalecer as atividades que assegurem a qualidade na prestação dos serviços, sempre com a intenção de promover e desenvolver ações que qualifiquem o hospital.

- Cumprir a programação pactuada com o gestor
- Fazer análise comparativa dos valores dos recursos apresentados e pagos
- As Metas relacionadas à qualidade do atendimento estão em constante desenvolvimento.
- A política de controle orçamentário é realizada com assessoramento do Planejamento e monitorada pela Sede com link administrativo do Hospital.
- Constantes melhorias na qualidade da informação nos prontuários médicos.
- O Hospital mantém ativa as práticas das comissões internas.
- Tabular indicadores de saúde

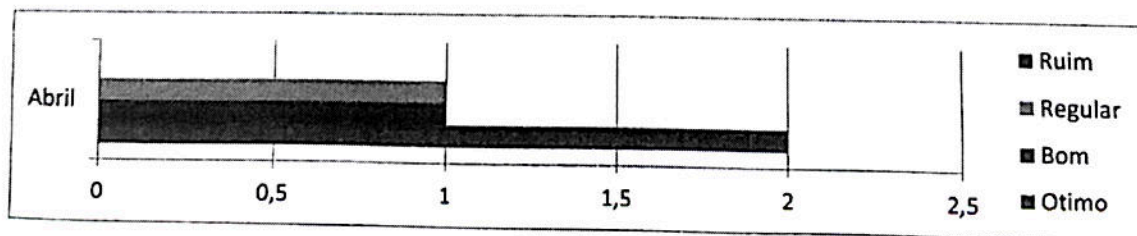
Descrição	Abril/2021
Pesquisa Satisfação	X
Indicadores Hospitalares – Abril 2021	X

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE CLIENTE INTERNO E EXTERNO

Buscando sempre melhorar e aprimorar nosso atendimento, foi realizado a implantação da pesquisa de satisfação de cliente, tanto dos pacientes internados como dos atendimentos de pronto atendimento de convênios, e também ambulatorial.

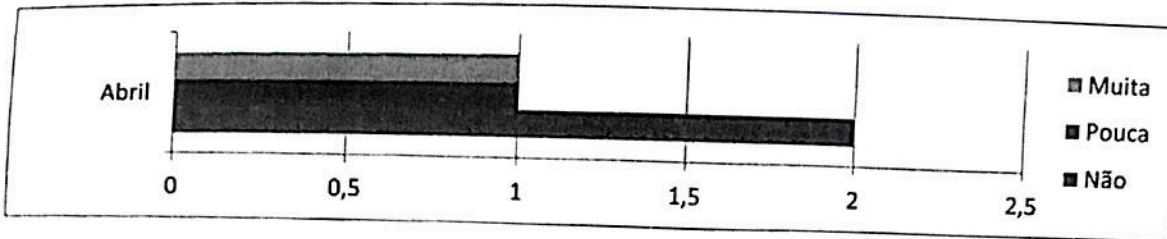
	Ambulatório/Internação						
	Ótimo	Bom	Regular	Ruim			
1- Atendimento da Recepção?	02	01	01	00			
2- Como você avalia a consulta médica	01	02	01	00			
3- Atendimento da equipe de enfermagem	01	02	02	00			
4- Limpeza do ambiente?	03	01	00	00			
5- Houve demora para o pronto atendimento médico?	Não	02	Pouca	01	Muita	01	-

### 1-COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO DE RECEPÇÃO?

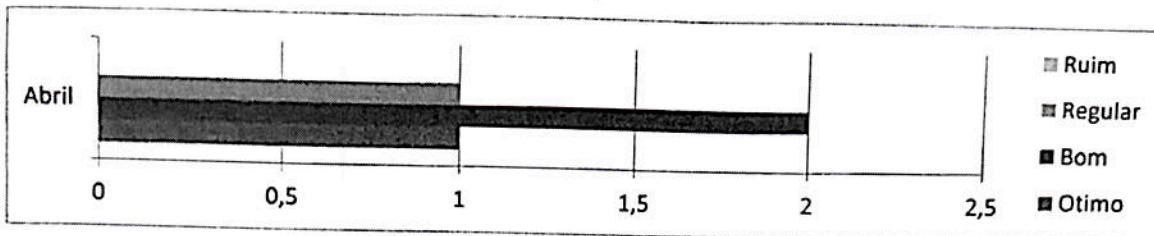


Convênio nº 01/2017  
 Termo Aditivo nº 07  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente: Prefeitura  
 Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

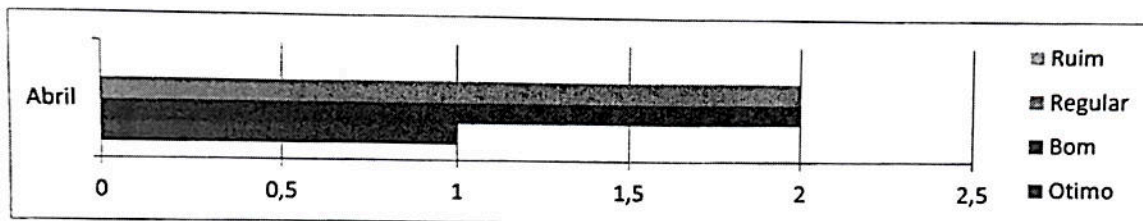
## 2- HOUVE DEMORA PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO?



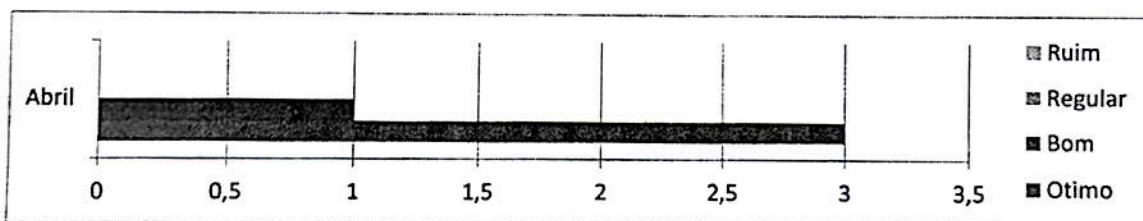
## 3- COMO VOCE AVALIA A CONSULTA MÉDICA?



## 4 - COMO FOI ATENDIMENTO EQUIPE ENFERMAGEM.



## 5 - RELAÇÃO LIMPEZA DO AMBIENTE.



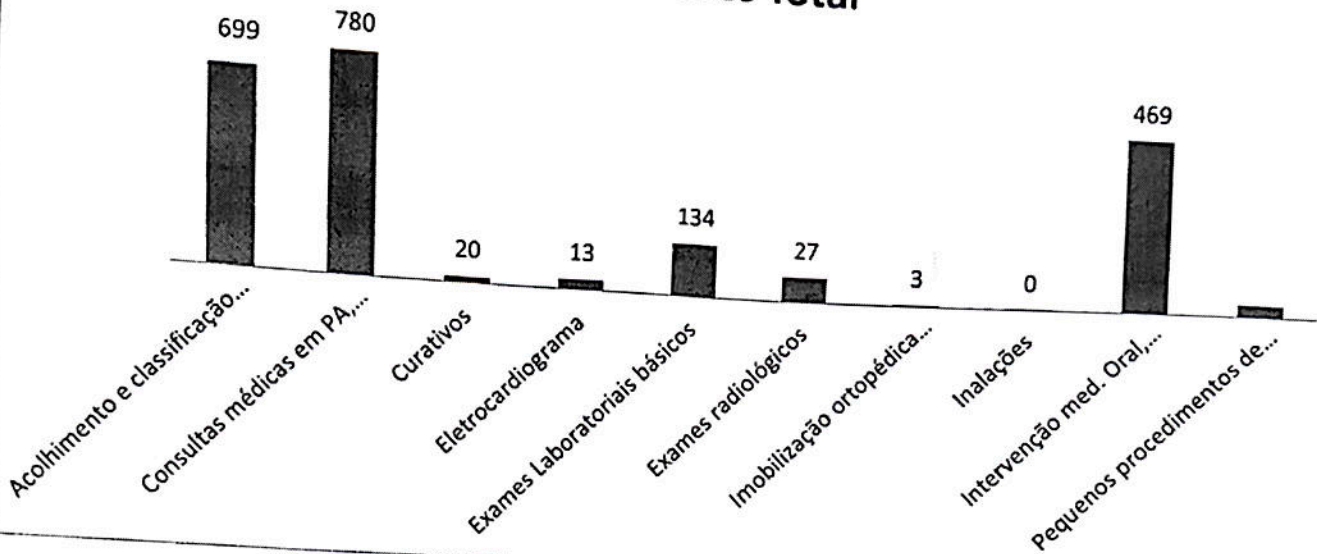
## INDICADORES HOSPITALARES – Abril/2021

Bilac-SP, Gabriel Monteiro-SP e Piacatu-SP

	Bilac	Gabriel Monteiro	Piacatu	Total
Acolhimento e classificação de risco	509	62	71	642
Consultas médicas em PA, urgência e emergência	493	59	74	626
Curativos	12	2	2	16
Eletrocardiograma	15	5	7	27
Exames Laboratoriais básicos	55	5	14	74
Exames radiológicos	33	3	6	42
Imobilização ortopédica provisória	0	1	2	3
Inalações	0	0	0	0
Intervenção med. Oral, intramuscular e intravenoso	360	44	55	459
Pequenos procedimentos de urgência	14	1	12	27



## Indicadores Total



Atenciosamente,

Silvia Beatriz Vargas  
CRP 287461  
Especialista Técnica

Silvia Beatriz Vargas

Diretora Responsável Técnica AHBB –  
Hospital de Bilac / SP

Alex Sandro Fernandes

Administrativo

Convênio nº 01/2017  
Termo Aditivo nº 07  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente: Prefeitura  
Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio