

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## BILAC

CONVÊNIO N°01/2017 TERMO  
ADITIVO N°10

AGÊNCIA: 6790-3 CONTA: 524-X

## JANEIRO/2023

[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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares; entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.  
 EXERCÍCIO: 2023  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
	RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
	SALDO MÊS ANTERIOR		R\$ 61.328,73
	TOTAL		R\$ 61.328,73
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$0,00.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	18/11/2022 à 05/01/2023	MUNICIPAL	R\$ 59.993,60
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 59.993,60
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 1.335,13
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 1.335,13

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	28/11/2022	47.725.838	TICKET SERVIÇOS AS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.645,60	R\$ -	R\$ 3.645,60	10.201	02/01/2023	
2	06/12/2022	445.172	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD.MED E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.302,88	R\$ -	R\$ 3.302,88	10.202	02/01/2023	
3	07/12/2022	643	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 3.083,84	R\$ -	R\$ 3.083,84	10.203	02/01/2023	
4	06/12/2022	34.342	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.860,00	R\$ -	R\$ 1.860,00	10.204	02/01/2023	
5	31/12/2022	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.436,75	R\$ -	R\$ 2.436,75	566.760.000.010.637	05/01/2023	
6	31/12/2022	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.749,76	R\$ -	R\$ 1.749,76	48.828	05/01/2023	
7	31/12/2022	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.770,00	R\$ -	R\$ 1.770,00	48.828	05/01/2023	
8	31/12/2022	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.409,93	R\$ -	R\$ 1.409,93	48.828	05/01/2023	
9	31/12/2022	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.760,58	R\$ -	R\$ 1.760,58	48.828	05/01/2023	
10	31/12/2022	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.274,95	R\$ -	R\$ 1.274,95	48.828	05/01/2023	
11	31/12/2022	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.491,17	R\$ -	R\$ 1.491,17	48.828	05/01/2023	
12	31/12/2022	HOLERITE	JOSÉ CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.603,18	R\$ -	R\$ 1.603,18	48.828	05/01/2023	
13	31/12/2022	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.847,17	R\$ -	R\$ 1.847,17	48.828	05/01/2023	
14	31/12/2022	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SÁ	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 862,24	R\$ -	R\$ 862,24	48.828	05/01/2023	
15	31/12/2022	HOLERITE	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.526,95	R\$ -	R\$ 1.526,95	48.828	05/01/2023	
16	31/12/2022	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 144,01	R\$ -	R\$ 144,01	48.828	05/01/2023	
17	31/12/2022	HOLERITE	MARIANA MACHADO BUZO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.239,44	R\$ -	R\$ 2.239,44	48.828	05/01/2023	
18	31/12/2022	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.272,12	R\$ -	R\$ 2.272,12	48.828	05/01/2023	
19	03/01/2023	22102	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	10.501	05/01/2023	
20	05/01/2023	10502	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 7.957,22	R\$ -	R\$ 7.957,22	10.502	05/01/2023	
21	03/01/2023	131	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	10.503	05/01/2023	
22	31/12/2022	HOLERITE	ANA CLAUDIA MORALLES LIMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.062,25	R\$ -	R\$ 2.062,25	10.504	05/01/2023	
23	31/12/2022	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 181,64	R\$ -	R\$ 181,64	10.505	05/01/2023	
24	31/12/2022	HOLERITE	ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 894,91	R\$ -	R\$ 894,91	10.506	05/01/2023	
25	03/01/2023	44	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.470,00	R\$ -	R\$ 1.470,00	10.507	05/01/2023	
26	05/01/2023	820050802299508	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,50	R\$ -	R\$ 7,50	820.050.802.299.508	05/01/2023	
27	05/01/2023	870050803543994	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 14,50	R\$ -	R\$ 14,50	870.050.803.543.994	05/01/2023	
28	08/12/2022	6650813	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 383,88	R\$ -	R\$ 383,88	10.901	09/01/2023	
29	18/12/2022	17882	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 203,70	R\$ -	R\$ 203,70	10.902	09/01/2023	
30	03/01/2023	800	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.458,00	R\$ -	R\$ 2.458,00	10.903	09/01/2023	
31	28/12/2022	13114	O.M.I COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 247,76	R\$ -	R\$ 247,76	10.904	09/01/2023	
32	02/01/2023	56118	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 122,14	R\$ -	R\$ 122,14	10.905	09/01/2023	

	18/11/2022	1083	SARTORI E SARTORI TRANS. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	378,33	R\$	378,33	R\$	378,33	11.601	16/01/2023
33												
34	06/12/2022	445172	SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.302,87	R\$	3.302,87	R\$	3.302,87	11.602	16/01/2023
35	18/11/2022	1083	SARTORI E SARTORI TRANS. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	378,33	R\$	378,33	R\$	378,33	11.603	16/01/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>59.993,60</b>	<b>R\$</b>	<b>59.993,60</b>	<b>R\$</b>	<b>59.993,60</b>		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.  
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.  
(3) Notas Fiscais e recibos.  
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.  
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 fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado.

Bilac, 03 de abril de 2023

Responsáveis pela Conveniada:

  
**Alex Sandro Espíndola**  
Coordenador operacional

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa. Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Linx/SP - CEP: 18400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198  
www.ahbb.org.br



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR****QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
**TIPO DE CONCESSÃO: (1)** SUBVENÇÃO  
**EXERCÍCIO:** 2023  
**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02  
**ENDEREÇO e CEP:** RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/01/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	61.328,73
02/01/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-49.436,41
05/01/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	49.436,41
05/01/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-8.810,14
09/01/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	8.810,14
09/01/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-5.394,66
16/01/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	5.394,66
16/01/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-1.335,13
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>59.993,60</b>

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestrem os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

**Bilac. 03 de abril de 2023.**



**Alex Sandro Fernandes**  
Coordenador Operacional



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3340108593397241  
01/02/2023 09:16:29

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 524-XASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 01 / 2023

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac,  
Tipo de Despesa: Custeio

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 02/01 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	61.328,73 C	
02/01/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 02/01 16:43 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	49.436,41 D	
02/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	10.201	3.645,60 D	
02/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	10.202	3.302,88 D	
02/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	10.203	3.083,84 D	
02/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	10.204	1.860,00 D	0,00 C
05/01/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 05/01 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	49.436,41 C	
05/01/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 05/01 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	8.810,14 D	
05/01/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 05/01 15:00 JULIA FORNI BENEDITO	556.790.000.010.637	2.436,75 D	
05/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	48.828	19.971,50 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV	10.501	100,00 D	
05/01/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.502	7.957,22 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	10.503	5.500,00 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0061 22591363897 ANA CLAUDIA MORAL	10.504	2.092,25 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS	10.505	181,64 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4122 36204429833 ELOISA CRISTINA S	10.506	894,91 D	
05/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	10.507	1.470,00 D	
05/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 29/12/2022	820.050.802.299.508	7,50 D	
05/01/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 19/12/2022	870.050.803.543.994	14,50 D	0,00 C
09/01/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 09/01 12:01 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	8.810,14 C	
09/01/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 09/01 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	5.394,66 D	
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	10.901	383,88 D	
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EI	10.902	203,70 D	
09/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	10.903	2.458,00 D	
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	10.904	247,76 D	
09/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.905	122,14 D	0,00 C



756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
16/01/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231 5.394,66 C
16/01 14:22 ASSOCIACAO H B BRASIL				
16/01/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231 1.335,13 D
16/01 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL				
16/01/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	11.601 378,33 D
SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA - M				
16/01/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	11.602 3.302,87 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
16/01/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	11.603 378,33 D 0,00 C
SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA - M				
31/01/2023	0000	00000 999	S A L D O	0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
01/02/2023 R\$ 169,00. 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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320814442325121  
08/03/2023 14:49:24

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 524-XASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 02 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	270.115.784	362,50 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
24/02/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	270.115.785	329,50 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
24/02/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	270.115.789	22,00 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
24/02/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	376,00 D	
				24/02 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/02/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	820.550.802.165.713	60,00 D	
				Cobrança referente a 17/01/2023			
24/02/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	820.550.802.166.758	60,00 D	
				Cobrança referente a 17/02/2023			
24/02/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	820.550.802.603.357	40,00 D	
				Cobrança referente a 17/01/2023			
24/02/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	820.550.802.603.571	40,00 D	
				Cobrança referente a 17/02/2023			
24/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.550.803.652.069	69,00 D	
				Cobrança referente a 17/01/2023			
24/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.550.803.926.888	69,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 17/02/2023			
28/02/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	376,00 C	
				28/02 14:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.335,13 C	
				28/02 14:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.711,13 D	
				28/02 15:18 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



02/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:46  
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	02/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	49.436,41

\*\*\*\*\* 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.479.BD2.BDD.885.161
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

 <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 909051 Série F3, emitido em 28/11/2022 20221207u47866934000174	Número da Nota <b>47725838</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>28/11/2022 12:27:22</b> Código de Verificação <b>UXNC-SBKJ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</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> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 29 R\$3.720,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$74,40 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1900862 Ped GP: 41996878 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: 02/01/2023  VALOR TOTAL: R\$3.645,60				
 				
<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\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<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 909051 Série F3, emitido em 28/11/2022;				

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



# NOTA DE DEBITO

Número  
909051-ND

Data de Emissão  
28/11/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74      Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
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 29 R\$3.720,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$74,40  
Pedido Web: 1900862 Ped GP: 41996878 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

# BILAC-SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**VALOR TOTAL:** R\$ 3.645,60

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
909051-ND	R\$ 3.645,60	02/01/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 909051 de 28/11/2022.



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1900862

Realizado em: 28/11/2022

Departamento: BILAC

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.720,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRICULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFICIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	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
299.932.928-85	5649	ANISIO J DE BRITO JUNIOR	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	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
369.408.918-70	36940891870	GISLAINE BEZERRA SILVA	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
444.392.788-33	44439278833	JESSICA AMANDA POLASTRI	BILAC	R\$ 200,00
402.192.198-26	40219219826	JESSICA DAIANE DA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR D DOS SANTOS	BILAC	R\$ 120,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Página 1 de 2

**BILAC-SP**



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.720,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
467.206.438-78	46720643878	JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	R\$ 120,00
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
466.867.568-73	46686756873	LORENA F BENICIO SANTANA	BILAC	R\$ 120,00
306.201.998-06	30620199806	LUCIANO FERREIRA SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
314.824.218-10	31482421810	MARCELA G JORGE CHAVES	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
446.922.148-13	44692214813	MARIANA VALDELICE SANTOS	BILAC	R\$ 200,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
106.530.338-69	10653033869	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	R\$ 120,00
446.192.888-88	6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	BILAC	R\$ 200,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/12/2022	29	R\$ 3.720,00
<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>				<b>29</b>	<b>R\$ 3.720,00</b>

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Rílac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340108593397241  
01/02/2023 09:17:32

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:10  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573600607293281658220009192180000364560

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.201  
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2023  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 3.645,60  
VALOR COBRADO 3.645,60

NR.AUTENTICACAO 9.D1E.FA8.40F.5BF.FD9

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1Nº 445172  
SERIE 1  
FOLHA 1/3CHAVE DE ACESSO  
1352212112060990044155001000445172101417980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221705648406 06/12/2022 23:17:33INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO  
06/12/2022ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANOCEP  
16400-400DATA ENTRADA-SAÍDA  
07 DEZ 2022MUNICÍPIO  
LINS FONE/FAX  
1435325198UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2023 3.302,88 002 17/01/2023 3.302,87

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
6.583,57	947,03	0,00	0,00	6.605,75
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
				6.605,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 295,92	PESO LÍQUIDO 295,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32191	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10 BCI LT 21-1101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 25, Lote: 211101, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183929	200	5102	CX	1	36,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	
28920	LAMINA DE BIST.N.21 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21010102 (1) 03/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: AM21010102, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189029	200	5102	CX	1	26,0000	26,00	26,00	4,68		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322041 (8) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5732-2041, Qtde: 8, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	8	9,0000	72,00	72,00	9,58		13,30	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	36,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	
32196	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10 BCI LT 21-1001 (1) 09/2026 (Fornecedor: 25, Lote: 211001, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	1	36,1000	36,10	36,10	6,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R37V29;R2P3V3;R0P4V1;||  
Pedido: 443400  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,87

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP****AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SPMERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.CONVENIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4451 7210 0141 7980

Nº 445172  
SERIE 1  
FOLHA 2/3

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  
135221705648406 06/12/2022 23:17:33

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
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	500	5102	FD	1	203,0400	203,04	203,04	36,55		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 34/08 (5) 08/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 34/08, Qtde: 5, Data Fab: 22/08/2022, Data Val: 22/08/2027)	90211020	020	5102	DZ	5	5,7600	28,80	6,62	1,19		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41622051 (2) 05/20-27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41622051, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	30061090	200	5102	CX	2	35,0400	70,08	70,08	12,61		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41922042 (2) 04/20-27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41922042, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	2	35,0400	70,08	70,08	12,61		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J1394 (1) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J139-4, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	1	85,0000	85,00	85,00	11,30		13,30	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-017B (3) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA017B, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	700	5102	CX	3	24,0000	72,00	72,00	12,96		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA037A (1) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA037A, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-5/2022, Data Val: 30/04/2027)	90189010	200	5102	PCT	1	31,6000	31,60	31,60	5,69		18,00	
25943	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-GLOMED LT 20220509 (18) 05/2027 (Fornecedor: 7801, Lote: 20220509, Qtde: 18, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189010	200	5102	PCT	18	28,0000	504,00	504,00	90,72		18,00	
30118	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-INJEX LT 2102120 (3) 03/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 2102120, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2-021, Data Val: 31/03/2026)	90183999	200	5102	CX	3	15,0000	45,00	45,00	8,10		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J203 (1) 01/2027 (Fornecedor: 1156, Lote: J203, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183119	200	5102	CX	1	70,0000	70,00	70,00	9,31		13,30	
31310	CATETER IV 22G C/100-MEDIX LT 21716 (2) 01/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 21716, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	2	73,0000	146,00	146,00	26,28		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067L (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183929	200	5102	CX	2	90,0000	180,00	180,00	32,40		18,00	
11296	ONDANSETRONA 4MG 100AMP 2ML GEN-HIPOPOLABOR LT AQ-064/22M (1) 02/2024 (Fornecedor: 18-98, Lote: AQ-064/22M, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049099	000	5102	CX	1	216,0000	216,00	216,00	25,92		12,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B2-2C1448 (2) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22C1448, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2024)	30049043	000	5102	CX	2	131,5000	263,00	263,00	47,34		18,00	
28272	BUTALAB XPE 100ML - NATULAB LT 0015401 (3) 07/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0015401, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	500	5102	FR	3	1,7000	5,10	5,10	0,92		18,00	

CONVÊNIO Nº01/2017

TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**BILAC-SP**

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4451 7210 0141 7980

Nº 445172  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

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  
135221705648406 06/12/2022 23:17:33

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
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-130/22 (1) 07/2024 (Fornecedor: 189- B, Lote: LL-130/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039053	500	5102	CX	1	166,7500	166,75	166,75	20,01		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFAC LT 22341480C2 (4) 08/2025 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 22341480C2, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	4	89,9000	359,60	359,60	47,83		13,30	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFAC LT 22414289D4 (10) 10/2025 \ LT 22414296D4 (3) 10/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 2241- 4289D4, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22414296D4, Qtde: 3, Data Fab: 01/1- 0/2022, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	5102	CX	13	153,0000	1.989,00	1.989,00	264,54		13,30	
29571	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFAC LT 22265043B2 (7) 07/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22265043B2, Qtde: 7, Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 31/07/2025)	30049099	500	5102	CX	7	186,0000	1.302,00	1.302,00	173,16		13,30	
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA LT B22F1882 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22F1882, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/- 2022, Data Val: 30/06/2024)	30049076	500	5102	CX	1	1,8000	1,80	1,80	0,22		12,00	
13303	SALBUTAMOL(AERODINI)AEROSOL 100MCG/DOSE C/200 DOSES-TEUTO LT 07642018 (4) 01/2024 (Fornecedor: 3109, Lote: 07642018, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/20- 24)	30049039	000	5102	FR	4	11,4500	45,80	45,80	8,25		18,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 2S2450 (10) 03/2024 (Fornec- dor: 3279, Lote: 2S2450, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30042069	500	5102	TB	10	2,4300	24,30	24,30	2,92		12,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H-096/22M (1) 07/2024 (Fornecedor: 189- B, Lote: H-096/22M, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	5102	CX	1	122,0000	122,00	122,00	14,64		12,00	
12725	TRAMADOL 100MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR A2 LT AW-005/22 (1) 09/2024 (Fornecedor: 189- B, Lote: AW-005/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30039049	500	5102	CX	1	387,0000	387,00	387,00	46,44		12,00	
28871	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-EUROFARMA LT 785940 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2164, Lote: 785940, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/20- 22, Data Val: 31/08/2023)	30049079	500	5102	CX	1	11,7000	11,70	11,70	1,40		12,00	

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:10  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039234100008898002935702492190000330288

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	10.202
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,88
VALOR COBRADO	3.302,88

=====

NR.AUTENTICACAO 2.0DE.0D1.F34.B24.E28

-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 643  
 SÉRIE 629  
 FOLHA 1 / 1

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480  
 CHAVE DE ACESSO  
 3522 1235 8204 4800 9516 5562 9000 0006 4316 5833 4597  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209072186110  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
 MUNICÍPIO  
 LINS  
 FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 135221709917379 2022-12-07T13:55:55-03-00  
 CNPJ  
 35.820.448/0095-16  
 CNPJ/CPF  
 45.349.461/0001-02  
 COMPLEMENTO  
 Nº  
 303  
 FONE/FAX  
 1435325198  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 JARDIM ARIANO  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO  
 UF  
 SP  
 CEP  
 16400-400  
 HORA DA SAÍDA  
 13:53:48  
 DATA DA EMISSÃO  
 07.12.2022  
 DATA SAÍDA/ENTRADA  
 07.12.2022

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
643		3.083,84	001	04/01/2023	3.083,84			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.083,84	555,09	0,00	0,00	0,00	2.644,17
VALOR DO FRETE	439,67	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				VALOR TOTAL DA NOTA	3.083,84

**RAZÃO SOCIAL**  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
**ENDEREÇO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
**QUANTIDADE**  
 6,000  
**ESPÉCIE**  
 Unidade  
**MARCA**  
 ARACATUBA  
**MUNICÍPIO**  
 ARACATUBA  
**UF**  
 SP  
**UF**  
 SP  
**PLACA DO VEÍCULO**  
 476.400  
**CNPJ/CPF**  
 04.695.423/0001-24  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 177210915110  
**PESO LÍQUIDO**  
 79,200

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CH. T. 10X3	28044000	000	5103	M3	60,000	2.644,17	3.083,84	0,00	0,00	555,09	0,00	18,00
	ONU 1072; OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)												0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3237. VIAGEM: 138629 Cond.Peto.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: asoc hen bilac, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 329. CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2233300088 Cilindro: 032706442 - Item: 40000197 Lote: 2233300088 Cilindro: 029415504 - Item: 40000197 Lote: 2233900508 Cilindro: 029415504 - Item: 40000197 Lote: 2232700103 Cilindro: 037232207.

**RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**A HBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP  
**BILAC-SP**  
 CONVENIO Nº 017/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio.

**DATA DE RECEBIMENTO**  
 Nº 643 - SÉRIE 629  
 NF-e

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:10  
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101115472551027642902392200000308384

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 10.203

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.083,84

VALOR COBRADO 3.083,84

-----

NR.AUTENTICACAO 9.425.E40.1E0.5D9.C75

-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





**HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 34.342  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3122.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0343.4210.1375.4949

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

DADOS DA NF-e  
131225089340577 - 06/12/2022 14:46:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 06/12/2022  
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16370-000 DATA DA SAÍDA 06/12/2022  
MUNICÍPIO Lins FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:46:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - BILAC CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210-000  
MUNICÍPIO Bilac UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
34342/1 - 05/01/23 - 1860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 1.860,00 223,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.860,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 61,1000 PESO LÍQUIDO 61,1000

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR355H15 - 16/02/2024 Qtd: 1.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	1,0000	213,6000	0,0000	213,60	213,60	25,63	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR354S1 - 08/02/2024 Qtd: 4.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	4,0000	411,6000	0,0000	1.646,40	1.646,40	197,57	0,00	12,00	0,00

**BOLETO ANEXO**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 27262 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 34889 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1860,00/ ICMS Destino: R\$ 24,18 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**  
AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:10  
679006790 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080445683271812411700003392210000186000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.204  
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.860,00  
VALOR COBRADO 1.860,00

NR.AUTENTICACAO C.D68.A4D.62E.ABD.E4B

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26  
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	05/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	8.810,14

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D26.CF1.3E0.3CD.0A1
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Filial
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1

Admissão: 01/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.472,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,65		234,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.714,71	277,96	
			Valor Líquido →	2.436,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.472,31	2.714,71	2.714,71	217,17	2.479,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Julia Forni Benedito*  
Assinatura do Funcionário

05/01/20  
Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**



05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:11  
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	05/01/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.637
VALOR TOTAL	2.436,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JULIA FORNI BENEDITO  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.637-2  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.524  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.316.A10.CFC.4BC.C50
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor	
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	1.749,76	
7133	ANA CLAUDIA MORALES LIMA	442835711	225.913.638-97	2.092,25	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	1.770,00	
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	1.409,93	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH/	19181300	078.571.008-62	1.780,58	
3728	ELMO DOS SANTOS	265098798	136.986.268-70	181,64	
7109	ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	405758005	362.044.298-33	894,91	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	1.274,95	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	1.491,17	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	1.603,18	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	1.847,17	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	2.436,75	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	862,24	
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	477949241	389.500.938-55	1.526,95	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	144,01	
1895	MARIANA MACHADO BUZO	405758728	347.598.818-67	2.239,44	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	2.272,12	
Empregados: 17      Estagiários: 0      Contribuintes: 0				Total da Empresa:	25.577,05
(vinte e cinco mil quinhentos e setenta e sete reais e cinco centavos)					

BILAC, 03/01/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Documento: Folha Mensal  
Competência: 12/2022

Página: 1/6  
Emissão: 03/01/2023  
Horas: 10:39:15

Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

Emp.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.660,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.660,45 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,02 D			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,04	153,07 D			
D: 0 Proventos:	1.902,85	Descontos:	153,09	Informativa:	152,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.749,76
F: 0 Base INSS:	1.902,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.902,85	Valor FGTS:	152,22	Base IRRF:	1.749,78

Emp.: 7133 ANA CLAUDIA MORALLES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 225.913.638-97 Adm: 07/12/2022  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

1 HORAS NORMAIS	139,33	1.664,11 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,45 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	437,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
D: 0 Proventos:	2.295,96	Descontos:	203,71	Informativa:	183,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,25
F: 0 Base INSS:	2.295,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.295,96	Valor FGTS:	183,67	Base IRRF:	2.107,51

Período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 16/12/2022

Emp.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 Adm: 01/08/2004  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,81 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,85 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,26 D			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	264,24 P							
D: 0 Proventos:	1.925,07	Descontos:	155,07	Informativa:	153,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.770,00
F: 0 Base INSS:	1.925,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.925,07	Valor FGTS:	153,99	Base IRRF:	1.770,00

Emp.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 621.006.563-50 Adm: 22/08/2020  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 13 SERVENTE C.B.O: 717020 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.239,41 P	998	I.N.S.S.	7,81	119,23 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,23 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,17	45,04 P							
D: 0 Proventos:	1.529,39	Descontos:	119,46	Informativa:	122,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.409,93
F: 0 Base INSS:	1.529,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.529,39	Valor FGTS:	122,34	Base IRRF:	1.409,93

Emp.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 078.571.008-62 Adm: 13/11/2015  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,56 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,20 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,63	272,51 P							
D: 0 Proventos:	1.936,69	Descontos:	156,11	Informativa:	154,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.780,58
F: 0 Base INSS:	1.936,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.936,69	Valor FGTS:	154,92	Base IRRF:	1.780,58

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**  
 V.P.J.: 45.349.461/0007-06  
 Fôlculo: Folha Mensal  
 Competência: 12/2022

Página: 2/6  
 Emissão: 03/01/2023  
 Horas: 10:39:15

Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

Emp.: 3728 ELMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 136.986.268-70 Adm: 01/09/2020  
 Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00  
 Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 6,20

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	20,00	123,97 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	1,02 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	18,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,69 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	13,70 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	4,57 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	13,70 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	22,04 P				

ND: 0 Proventos: 196,35 Descontos: 14,71 Informativa: 15,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 181,64  
 NF: 0 Base INSS: 196,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 196,35 Valor FGTS: 15,70 Base IRRF: 163,37

Emp.: 7109 ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA Situação: Trabalhando CPF: 362.044.298-33 Adm: 09/11/2022  
 Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 5,99

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	82,30	492,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	4,38 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	72,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,44 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	58,45 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	19,48 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	58,45 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	90,68 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,80	45,02 P				

ND: 0 Proventos: 957,73 Descontos: 62,82 Informativa: 67,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 894,91  
 NF: 0 Base INSS: 837,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 837,73 Valor FGTS: 67,01 Base IRRF: 696,98

Emp.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018  
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.156,78 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	0,63 D
3 HORAS FERIAS	14,67	82,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	121,08 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	812	INSS FERIAS	8,08	10,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	32,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,21 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,06 P	998	I.N.S.S.	7,69	106,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.514,80 Descontos: 239,85 Informativa: 121,18 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.274,95  
 NF: 0 Base INSS: 1.514,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.514,74 Valor FGTS: 121,17 Base IRRF: 1.275,52

FERIAS DE 03/11/2022 - 02/12/2022

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Documento: Folha Mensal  
Competência: 12/2022

Página: 3/6  
Emissão: 03/01/2023  
Horas: 10:39:15

Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Emp.: 1889 ISAURA RIBEIRO DOS REIS WATANABE Situação: Demitido CPF: 119.942.528-12 Adm: 13/09/2010  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,69

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	108,00	1.576,61 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	2,66 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	218,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.266,35 D
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	2,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,11	166,13 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	29,02 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	656,92 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	236,20 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	218,97 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	18,27 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	79,72 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	239,17 P				
22 AVISO PREVIO	36,00	3.153,23 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	35,06 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	290,88 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	145,44 P				

D: 0 Proventos: 6.718,63 Descontos: 6.718,63 Informativa: 15951,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
NF: 0 Base INSS: 2.289,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.443,05 Valor FGTS: 15.951,35 Base IRRF: 1.768,73

EMITIDO EM 18/12/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.174,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48 P	998	I.N.S.S.	7,87	127,30 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,09 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,16 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	199,66 P				

D: 0 Proventos: 1.618,63 Descontos: 127,46 Informativa: 129,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.491,17  
NF: 0 Base INSS: 1.618,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,63 Valor FGTS: 129,48 Base IRRF: 1.491,17

Emp.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALO	0,00	13,64 D
244 PLANTOES SOBREAVIDO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,39 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,83 P				
150 HORAS EXTRAS	5,20	59,63 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,60 P				
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,82 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,23	0,52 P				

D: 0 Proventos: 1.756,21 Descontos: 153,03 Informativa: 140,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.603,18  
NF: 0 Base INSS: 1.741,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,39 Valor FGTS: 140,42 Base IRRF: 1.616,00

Emp.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019  
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALO	0,00	8,33 D
244 PLANTOES SOBREAVIDO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,03 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,66 P				
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	147,21	331,73 P				

D: 0 Proventos: 2.018,53 Descontos: 171,36 Informativa: 161,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.847,17  
NF: 0 Base INSS: 2.009,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,20 Valor FGTS: 161,45 Base IRRF: 1.855,17

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Documento: Folha Mensal  
Competência: 12/2022

Página: 4/6  
Emissão: 03/01/2023  
Horas: 10:39:15

Custos: 27

### EXTRATO MENSAL

Emp.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.472,31

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.472,31 P	998	I.N.S.S.	8,65	234,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,20 D

D: 0 Proventos: 2.714,71 Descontos: 277,96 Informativa: 217,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.436,75  
F: 0 Base INSS: 2.714,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.714,71 Valor FGTS: 217,17 Base IRRF: 2.479,95

Emp.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022  
Cargo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	79,14	509,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	4,19 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	75,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,98 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	55,98 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	18,66 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	55,98 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	87,20 P				

D: 0 Proventos: 922,41 Descontos: 60,17 Informativa: 64,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 862,24  
F: 0 Base INSS: 802,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 802,41 Valor FGTS: 64,18 Base IRRF: 667,60

Emp.: 2162 LAIS YOSHIY GENARI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.500.938-55 Adm: 01/08/2017  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,03 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40 P				

D: 0 Proventos: 1.657,98 Descontos: 131,03 Informativa: 132,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.526,95  
F: 0 Base INSS: 1.657,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.657,98 Valor FGTS: 132,63 Base IRRF: 1.526,95

Emp.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Férias CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.094,93

3 HORAS FERIAS	180,00	3.094,93 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	25,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	510,04	510,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.182,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	10,81	554,35 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.282,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,52 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,44 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	192,57 P	942	IRRF FERIAS	22,50	393,35 D

D: 0 Proventos: 5.325,91 Descontos: 5.181,90 Informativa: 425,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 144,01  
F: 0 Base INSS: 5.297,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.322,40 Valor FGTS: 425,78 Base IRRF: 165,61

FERIAS DE 01/12/2022 - 30/12/2022

Emp.: 1895 MARIANA MACHADO BUZO Situação: Licença maternidade CPF: 347.598.818-67 Adm: 01/08/2012  
Cargo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.472,31

4 SALARIO MATERNIDADE	180,00	2.472,31 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,67 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,20 D

D: 0 Proventos: 2.472,31 Descontos: 232,87 Informativa: 197,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.239,44  
F: 0 Base INSS: 2.472,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,31 Valor FGTS: 197,78 Base IRRF: 2.266,64

Licença maternidade: 08/11/2022 a 07/03/2023

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

CONVENIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

Empregado:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.530.338-69	Adm:	27/05/2021
Título:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Emprego:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	2.270,06

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.270,06 P	998	I.N.S.S.	8,38	210,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,85 D

D:	0 Proventos:	2.512,46	Descontos:	240,34	Informativa:	200,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,12
F:	0 Base INSS:	2.512,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,46	Valor FGTS:	200,99	Base IRRF:	2.301,97

Total Geral Proventos:	39.976,62	Total Geral Descontos:	14.399,57
		Líquido Geral:	25.577,05

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	2.384,66	18.363,16 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.266,35 D
3 HORAS FERIAS	194,67	3.177,56 P	812 INSS FERIAS	18,89	564,99 D
4 SALARIO MATERNIDADE	180,00	2.472,31 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.591,76 P	825 INSS 13o SALARIO	22,50	9,59 D
22 AVISO PREVIO	36,00	3.153,23 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,11	166,13 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	656,92 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	236,20 D
150 HORAS EXTRAS	5,20	59,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.303,21 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	120,00	1.357,44 P	942 IRRF FERIAS	22,50	393,35 D
244 PLANTOES SOBREVISO	400,00	400,00 P	998 I.N.S.S.	135,04	2.231,63 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	468,04	1.351,29 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	115,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,83 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	25,76 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	112,72 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	21,97 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	87,20 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	30,22 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	218,97 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	18,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	510,04	510,04 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	2,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	258,56	258,56 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	218,97 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.315,39 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	79,72 P			
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	4,72 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	35,06 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	290,88 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	2,66 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	20,20 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	239,17 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	22,94 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	437,93 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	108,00	1.576,61 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	240,00	240,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	181,44	1.125,79 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	166,79 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	3,00	128,13 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	3,00	128,13 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	99,99	42,71 P			

Líquido Geral: 25.577,05

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



Custos: 27

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

Número de empregados:	18	Salário contribuição empregados:	35.293,83	Base IRRF Mensal:	26.740,37
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	351,71
Trabalhando:	15	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.867,40
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	35.293,83	Valor IRRF Férias:	393,35
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.016,29	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Previdência:	0	Sub-Total:	3.016,29	Base IRRF 13º Salário:	353,09
Previdência Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	18,27
Previdência sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.472,31	Valor Total do IRRF:	763,33
Contribuinte:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outros:	1	Outras Compensações:	15,90	Base do FGTS:	33.013,27
Trabalho sindical:	0	Total:	528,08	Valor do FGTS:	2.640,90
Assessoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	528,08	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Faltas justificadas:	0			Base FGTS - GRRF:	5.443,05
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	15.951,35
Demissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>25.577,05</b>

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 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: BILAC  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.660,45		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		0,02	
998	I.N.S.S.	8,04		153,07	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.902,85	153,09	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.749,76	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.660,45	1.902,83	1.902,85	152,22	1.749,78	0,00

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

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
 Hospital Padre Reme  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,76  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.B15.396.B85.809.6D2

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC Mensalista  
 Folha Mensal  
 Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,85	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	264,24	
998	I.N.S.S.	8,05		154,81
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,26

BANCO DO BRASIL 1  
 conta corrente: 8158-2 Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	1.925,07	Total de Descontos	155,07
Valor Líquido	⇒		1.770,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.925,07	1.925,07	153,99	1.770,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data  
 05/12/22

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.770,00  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.861.F5C.025.5FC.5E2

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bifac  
Tipo de Despesa: Custeio



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

CC: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.239,41		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,17	45,04		
998	I.N.S.S.	7,81		119,23	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.529,39	119,46	
			Valor Líquido →	1.409,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	1.529,39	1.529,39	122,34	1.409,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniel Nascimento*  
Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO \*\*\*

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:12  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: DANIEL NASCIMENTO  
CPF: 621.006.563-50  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 9.892-2  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.409,93  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.6E9.041.140.EF0.FAE

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.415,58		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,63	272,51		
998	I.N.S.S.	8,06		155,56	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.936,69	156,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8424-7			Valor Líquido →	1.780,58	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.936,69	1.936,69	154,92	1.780,58	0,00

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

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.780,58  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.017.53F.F52.E69.E5D

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.156,78		
3	HORAS FERIAS	14,67	82,63		
807	VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,93		
8135	INSS DIF 13° DESC A MAIOR	0,00	0,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		121,08	
812	INSS FERIAS	8,08		10,64	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,21	
998	I.N.S.S.	7,69		106,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.514,80	239,85	
			Valor Líquido →	1.274,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	1.514,11	1.514,74	121,17	1.275,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Euza dos Santos Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

5.1.123

Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.274,95  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.499.AC9.298.203.065

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.174,48		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	2,09		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	199,66		
998	I.N.S.S.	7,87		127,30	
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		0,16	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.618,63	127,46	
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	1.491,17	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.174,48	1.618,63	1.618,63	129,48	1.491,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*IZABEL CRISTINA PINATTI*  
Assinatura do Funcionário  
Data

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.491,17

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ACA.732.575.006.0D7

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
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	1.239,41		
244	PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,83		
150	HORAS EXTRAS	5,20	59,63		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,60		
8135	INSS DIF 13° DESC A MAIOR	0,00	0,82		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,23	0,52		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		13,64	
998	I.N.S.S.	7,96		139,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.756,21	153,03	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.603,18	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.239,41	1.741,75	1.755,39	140,42	1.616,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Jose Carlos Zamper

Data

07.12.2022

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Orgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.603,18  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.9FD.6DC.9DB.629.A27

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista


Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código Nome do Funcionário  
2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS  
MOTORISTA

CEO Departamento Fim  
782510 101 1  
Admissão: 29/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.239,41		
244	PLANTOES SOBREAVISO	200,00	200,00		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,66		
8135	INSS DIF 13° DESC A MAIOR	0,00	0,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,21	331,73		
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		8,33	
998	I.N.S.S.	8,10		163,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.018,53	171,36	
			Valor Líquido →	1.847,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	2.009,87	2.018,20	161,45	1.855,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

05/10/22

Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

BILAC-SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.847,17  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.184.EFE.3D6.97A.FB6

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Horista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
7005	JULIANA MARTINS DE SA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	79,14	509,16		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	75,43		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	55,98		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	18,66		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	55,98		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	87,20		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		4,19	
998	I.N.S.S.	7,50		55,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			922,41	60,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 29410-1			<b>Valor Líquido</b> →	862,24	
			Agência: 6594 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	.FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	802,41	802,41	64,18	742,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Juliana Martins de Sa*  
Assinatura do Funcionário

05/10/2023

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JANEIRO \*\*\*

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: JULIANA MARTINS DE SA  
CPF: 355.384.468-08  
AGENCIA: 6594-3 - PCA.DR.GAMA-BIRIGUI SP  
CONTA: 29.410-1  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 862,24

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.DC2.046.481.FBF.DFC

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC Mensalista Folha Mensal  
 Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,90		131,03	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.657,98	131,03	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.526,95</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.657,98	1.657,98	132,63	1.526,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Lais Genari*  
 Data: 05.01.2023

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.526,95  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F26.6CB.C00.838.DDF

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	180,00	3.094,93		
806	MEDIA HORAS FERIAS	510,04	510,04		
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.282,46		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,51		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	192,57		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		25,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.182,13	
812	INSS FERIAS	10,81		554,35	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,52	
998	I.N.S.S.	7,50		14,44	
942	IRRF FERIAS	22,50		393,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.325,91	5.181,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 7108-0			Agência: 6605 - 2	Valor Líquido → 144,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.094,93	5.297,29	5.322,40	425,78	165,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

BILAC-SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:12  
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: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 144,01  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF8.FF5.21F.FA6.944

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1895	MARIANA MACHADO BUZO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	01/08/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	2.472,31	
998	I.N.S.S.	8,32		205,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,20

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.472,31	232,87
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 5271-X			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 2.239,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.472,31	2.472,31	2.472,31	197,78	2.266,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Mariana M. Buzo*  
Assinatura do Funcionário  
Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
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 SP  
CONTA: 5.271-X  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.239,44  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.94F.544.437.CF7.FA5

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.270,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,38		210,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.512,46	240,34	
			Valor Líquido →	2.272,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.270,06	2.512,46	2.512,46	200,99	2.301,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2022

Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:17:11  
6790006790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO ROS  
CPF: 106.530.338-69  
AGENCIA: 6790-3 - BILAC SP  
CONTA: 10.432-9  
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.272,12  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.EFC.417.07D.A06.C19

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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  
22102

Data de Emissão  
03/01/2023

Data e Hora da Competência  
03/01/2023 às 07:07:03

Código de Verificação  
0000-0001-4868

**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  
 E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone (14) 3532- 5198  
 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 03/01/2023 às 07:10:17 Lote 6644  
 Número do RPS 0000-0001-4868 Sequência 14868

**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 22102 emitida em 03/01/2023 às 07:07:03 - Cód Verif 0000-0001-4868

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/01/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

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

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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 - BCO 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: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A46.895.7B6.C87.CFE

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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 03/01/2023 - 10:29:47

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.465,29	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.957,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.957,22
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023\*\*

858300000793 572201792302 107672050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/01/2023 - 10:29:47

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.465,29	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.957,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.957,22
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023\*\*

858300000793 572201792302 107672050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000079-3 57220179230-2  
10767205084-0 53494610007-8  
Data do pagamento 05/01/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 12/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2023  
VALOR DEPOSITO 7.957,22  
Valor Total 7.957,22  
=====

DOCUMENTO: 010502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.070.A14.40C.C7D.9E2

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio





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



Número da NFS-e  
131  
Código de Verificação de Autenticidade  
3CB7NZ50N  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/01/2023 às 12:41:15  
Chave de Acesso  
7987570UVPPMV66XKPD3CH09DYZZ4HX4

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 529			Complemento
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE	Telefone 3506409
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos AHBB do Hospital Padre Bernardo	5.500,00	R\$ 5.500,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	0.00%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3CB7NZ50N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 5.500,00  
DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010503  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E6B.C89.ED1.1CD.8DE

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7133	ANA CLAUDIA MORALES LIMA ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão: 07/12/2022	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.664,11		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	437,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,40		
998	I.N.S.S.	8,21		188,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.295,96	203,71	
			Valor Líquido →	2.092,25	
Salário Base	Sal. Corr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.627,55	2.295,96	2.295,96	183,67	2.107,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

6511112023

Data

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI

CONTA: 1.035.106-3

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA MORALLES LIMA

CPF/CNPJ: 225.913.638-97

VALOR: R\$ 2.092,25

DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010504

AUTENTICACAO SISBB: 5.074.4BD.7A2.DC3.9D1

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC Horista		Folha Mensal Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
3728	ELMO DOS SANTOS MOTORISTA	782305	4	1	
			Admissão:	01/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	20,00	123,97		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	18,37		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	13,70		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	4,57		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	13,70		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	22,04		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		1,02	
998	I.N.S.S.	7,50		13,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			196,35	14,71	
			Valor Líquido →	181,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,20	196,35	196,35	15,70	181,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Elmo dos Santos*  
Assinatura do Funcionário

*Elmo dos Santos*  
Data

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 136.986.268-70  
VALOR: R\$ 181,64  
DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010505  
AUTENTICACAO SISBB: C.E55.FC2.F46.309.770

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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: BILAC  
Horista

Folha Mensal  
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7109	ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	4	1
		Admissão:	09/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	82,30	492,66		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	72,99		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	58,45		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	19,48		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	58,45		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	90,68		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,80	45,02		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		4,38	
998	I.N.S.S.	7,50		58,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			957,73	62,82	
			Valor Líquido →	894,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5,99	837,73	837,73	67,01	774,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Eloisa C. Soares Faxina*  
Assinatura do Funcionário  
Data

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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: 4122-X - RUA BRASIL

CONTA: 26.611-2

FAVORECIDO: ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA

CPF/CNPJ: 362.044.298-33

VALOR: R\$ 894,91

DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010506

AUTENTICACAO SISBB: A.DA3.B55.182.547.B48

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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 44
Data de Emissão 03/01/2023
Data e Hora da Competência 03/01/2023 às 10:05:11
Código de Verificação 5942-4628-4022

**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 Telefone (14) 3532-5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp. Número 00529  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município BILAC País BRASIL  
 Complemento

**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  
 COLETA DE AMOSTRAS DOS 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  
 Situação da Nota Fiscal ISS Fixo  
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (RS) 0,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00  
 Vlr. do ISS (RS) 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 44 emitida em 03/01/2023 às 10:05:11 - Cód Verif 5942-4628-4022  
 Condições de Pagamento: **Vencimento: 03/01/2023** 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 Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.10  
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 - IP  
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: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010507  
AUTENTICACAO SISBB: 8.B81.447.DA7.69E.213

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

09/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:02  
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	09/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	5.394,66

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.485.F37.644.9E8.CF2
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA**  
 LTDA  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUÍSP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 006650813  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 1252 4341 5600 0184 5500 1006 6508 1317 5062 4930  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221714439979 08/12/2022 08:05:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMELENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
 DATA DE EMISSÃO: 08/12/2022  
 ENDEREÇO: AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SL. 03  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO  
 CEP: 16400-400  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/12/2022  
 MUNICÍPIO: LINS  
 FONE/FAX: 1435325198  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:02:00

FATURA: 001 07/01/2023 383,88

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACFS	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
345,69	62,22	0,00	0,00	383,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 52.661.634/0020-51  
 INSCR ESTADUAL: 202045360113  
 ENDEREÇO: RUA THOMAZ PETRI, 140  
 MUNICÍPIO: BARRA BONITA  
 MARCA: UF: SP  
 NUMERAÇÃO: 22/0881902D  
 Q'TDE: 3  
 ESPECIE: VOLUME  
 PESO BRUTO: 24,810  
 PESO LIQUIDO: 24,810

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
009037	APONTADOR COM DEPOSITO TRANSPARENTE CORES SORTID AS BLISTER SM/060124ZF - FABER-CASTELL	0,00	82141000	000	5102	BL	1	3,32	3,32	3,32	0,60	0,00	18,00	0,00
070805	CALCULADORA DE MESA 12 DIG. PRETA BAT/SOLAR UNIDAD EMX-12B-S4-DC - CASIO	0,00	84701000	200	5102	UN	2	28,99	57,98	57,98	10,43	0,00	18,00	0,00
021316	CANETA MARCA TEXTO MARKING AMARELA BLC01 854811 - BIC	0,00	96082000	500	5102	BL	5	2,62	13,10	13,10	2,36	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	2	14,04	28,08	28,08	5,06	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	1	211,60	211,60	211,60	38,08	0,00	18,00	0,00
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT. C/10 160217 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	21,61	21,61	21,61	3,89	0,00	18,00	0,00
076808	PINCEL QUADRO BRANCO MARKING RECARREGAVEL PRETO BLC.01 904204 - BIC	0,00	96082000	400	5102	BL	1	5,00	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
089594	PINCEL QUADRO BRANCO MARKING RECARREGAVEL VERM ELHO BLC.01 904206 - BIC	0,00	96082000	400	5102	BL	1	5,00	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
005123	TESOURA CORTFACIL MULTUISO 21CM. INOX UNIDADE 160-8 - MUNDIAL	0,00	82130000	360	5405	UN	3	12,73	38,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135221714439979  
 CLIENTE: [139612]-NAO TEM-Substituto Trib. Inc. M do Art.264 DO RICMS/2000 Contrib. Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [099] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - SP (IR) (FF) (M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 91,97 (23,96%) Fone: IBPT.  
 RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707437183176792250000038388  
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	10.901
NOSSO NUMERO	30778180007437183
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	383,88
VALOR COBRADO	383,88

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C8C.EDA.442.CC1.DB7

=====

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



# GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EIRELI

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

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


## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/12/2022 - 09:01:13	Data do Serviço 19/12/2022	Situação da nota Emitida	Número de controle 2022/284495	Nota Eletrônica nº17882 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Tomador de Serviço**

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nro 529 - CENTRO  
 CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP  
 Email: apanini@ahbb.org.br  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	203,70	203,70	0,00	5%

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**Prefeitura Municipal de Jales**  
Estado de SAO PAULO  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Divisão de Tributação e Fiscalização  
RUA 05, Nº 2265 - CENTRO  
C.E.P 15700-010, JALES(SP)  
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	203,70
Base de Cálculo do ISS:	203,70
Valor do ISS:	10,19
ISS retido na fonte:	.....
PIS:	.....
IRRF:	.....
CSLL:	.....
COFINS:	.....
Previdência Social:	.....
Valor Líquido na Nota:	203,70

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

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

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.  
 MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70  
 DOCUMENTOS DE COBRANCA Nº NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO Nº 10355 R\$ 203,70  
 10/01/2023 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 0,00, MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
.....	.....	.....	2022/56	15001 a 50000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.D0N6E3.X2Q9L1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: B5AB74C9D



01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379052604900000103355000451801792260000020370

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 10.902

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 203,70

VALOR COBRADO 203,70

-----

NR.AUTENTICACAO 4.747.D69.38E.551.DEA

-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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-eNúmero da Nota  
800Data de Emissão  
03/01/2023Data e Hora da  
Competência  
03/01/2023 às 08:49:53Código de Verificação  
4350-8869-7453

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEM IMAGEM

CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118  
 Nome ROBERTO EUGENIO ME  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

## Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM  
 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  
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198  
 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	3.858,0000	1,00	0,00	3.858,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.858,00

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

88-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2022;  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL, OS PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTAMENTA COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

## TRIBUTOS

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

## VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.858,00

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\$) 3.858,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vlr. do ISS (R\$) 77,16

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.858,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 800 emitida em 03/01/2023 às 08:49:53 - Cód Verif 4350-8869-7453  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/01/2023 Valor Total R\$ 3.858,00 Valor Líquido R\$ 3.858,00Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Conveniente:  
 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 Dezembro de 2022**

**Periodo de 01/12/2022 à 31/12/2022**

**CNPJ N° 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Jose Milton Trintim	Tórax	R\$ 59,00
2 Jose Milton Trintim	D Articulação Acromio Clavicular	R\$ 35,00
3 Nair Colli Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
4 Antonio Dionisio F Adolfo	Cotovelo	R\$ 35,00
5 Antonio Dionisio F Adolfo	Escapula E	R\$ 35,00
6 Antonio Dionisio F Adolfo	Ombro	R\$ 35,00
7 Maria Marins Santos	Tórax	R\$ 59,00
8 Maria Marins Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
9 Maria Marins Santos	Tórax	R\$ 59,00
10 Ferdinando Bini Sobrinho	Tórax	R\$ 59,00
11 Lucas Vitorino S Silva	Pé	R\$ 35,00
12 Lucas Vitorino S Silva	Dedos DO Pé	R\$ 35,00
13 Benedita Martins Noali	Tórax	R\$ 59,00
14 Marcio Jose Eduardo	D Articulação Acromio Clavicular	R\$ 35,00
15 Benedita Martins Noali	Ortostático Abdômen Simples	R\$ 50,00
16 Odete Alves A Viana	Mão	R\$ 35,00
17 Benedita Martins Noali	Abdômen Simples	R\$ 50,00
18 João Victor P Silva	Punho	R\$ 35,00
19 João Victor P Silva	Obliquas do Punho	R\$ 35,00
20 Aldevan Santos Rocha	Pé	R\$ 35,00
21 Aldevan Santos Rocha	Dedos DO Pé	R\$ 35,00
22 Rosiele Garcia Cervantes	Coluna Cervical	R\$ 50,00
23 Rosiele Garcia Cervantes	Flexão da Coluna Cervical	R\$ 50,00
24 Marcia Aparcida C Andrade	Punho	R\$ 35,00
25 Marcia Aparcida C Andrade	Obliquas do Punho	R\$ 35,00
26 Isac Niemoto Souza	mão	R\$ 35,00
27 Cecilia Favoni Bertachini	Coluna Cervical	R\$ 50,00
28 Cecilia Favoni Bertachini	Dinamica da Coluna Cervical	R\$ 50,00
29 Cécilia Favoni Bertachini	Coluna Lombar	R\$ 50,00
30 Cecilia Favoni Bertachini	Coluna Dorso-Lombar	R\$ 50,00
31 Yasmin Vitoria m Faria	Mão	R\$ 35,00
32 Dirce Souza Marques	Bacia	R\$ 45,00
33 Dirce Souza Marques	Coxa D	R\$ 45,00
34 Barbara Vendrame Batagelo	Pé	R\$ 35,00
35 Barbara Vendrame Batagelo	Dedos DO Pé	R\$ 35,00
36 Leonardo Jesus P Brito	Mão	R\$ 35,00
37 Rosa Aparecida G Corte	Braço	R\$ 35,00
38 Claudineia Damaceno C Rojas	Tórax	R\$ 88,50
39 Manoel Eurico Carvalho	Coxo Femural E	R\$ 45,00
40 João Antonio Marques	Tórax	R\$ 59,00

**AHBB**  
HOSPITAL Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO N°01/2017  
TERMO ADITIVO N° 10  
Fonte de Recurso Municipal  
• Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



41	João Antonio Marques	Controle Tórax	R\$	59,00	
42	Emerson Rodrigo Gonçalves	Calcâneo	R\$	35,00	
43	Marcos Henrique S Carvalho	Controle Escapula	R\$	35,00	
44	Marcos Henrique S Carvalho	Controle Ombro	R\$	35,00	
45	Davina Gomes F Vieira	Abdômen Simples	R\$	50,00	
46	Amelia Rosa Oliveira	Pé	R\$	35,00	
47	Amelia Rosa Oliveira	Dedos DO Pé	R\$	35,00	
48	Iracema Favoni Fabri	Tornozelo	R\$	35,00	
49	Carlos Julio M Carvalho	Tórax	R\$	59,00	
50	Fabio Marques	Costelas D	R\$	45,00	
51	Angela Cristina Almeida	Costelas E	R\$	45,00	
52	Lavinia Ferreira Takada	Pé	R\$	35,00	
53	Lavinia Ferreira Takada	Dedos DO Pé	R\$	35,00	
54	Miguel Takada Oliveira	Punho	R\$	35,00	
55	Miguel Takada Oliveira	Oblíquas do Punho	R\$	35,00	
56	Tiago Tavares Santos	Coluna Cervical	R\$	50,00	
57	Tiago Tavares Santos	Flexão da Coluna Cervical	R\$	50,00	
58	Tiago Tavares Santos	Tórax	R\$	59,00	
59	Tiago Tavares Santos	D Articulação Escapulo Umeral	R\$	35,00	
60	Leonardo Honarato Gomes	Tórax	R\$	88,50	
61	Sebastião Sanches Ramos	Tórax	R\$	59,00	
62	Amado Cassemiro Santos	Coxa D	R\$	45,00	
63	Amado Cassemiro Santos	Joelho D	R\$	50,00	
64	Santina Pereira Sopusza Silva	Tórax	R\$	59,00	
65	Vera Lucia Zago	Abdômen Simples	R\$	50,00	
66	Laura Lima Silva	Tórax	R\$	59,00	
67	Felix Petek	Tórax	R\$	59,00	
68	Doroteia Fernanda Cracco	Tornozelo	R\$	35,00	
69	Kellen Rodrigues Peesoa	Mão	R\$	35,00	
70	Wesley Rafael Belati	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
71	Bruno Cesar M Ronqui	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
72	Bruno Cesar M Ronqui	Pé E	R\$	35,00	Consortio
73	Terezinha Alves	Punho D	R\$	35,00	Consortio
74	Edna Mara Couto S Oliveira	Pé E	R\$	35,00	Consortio
75	Antonio Carlos Bernardo Costa	Pé E	R\$	35,00	Consortio
76	Edinei Pinheiro	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
77	Alex Sandro Fernandes	Pé E	R\$	35,00	Consortio
78	Miguel da Silva Spagnuolo	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
79	Ademir Sabino	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
80	Carmelita Dias Machado Bernardes	Punho E	R\$	35,00	Consortio
81	Marcos Henrique S Carvalho	Coluna Cervical	R\$	50,00	Consortio
82	Jose Milton Trintim	Quadril E	R\$	45,00	Consortio
83	Jose Milton Trintim	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
84	Marcelina Oliveira Moretti	Coluna Lombo Sacra	R\$	50,00	Consortio
85	Ronaldo Marquezini	Tornozelo D	R\$	35,00	Consortio
86	Josina Maria Palmieri	Tornozelo D	R\$	35,00	Consortio
87	Dirce Souza Marques	Quadril D	R\$	45,00	Consortio
88	Antonio Barbosa	Joelho D	R\$	50,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 88</b>			<b>R\$</b>	<b>3.858,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2022		
VALOR TOTAL- R\$3.858,00		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$2.458,00</b>	<b>R\$720,00</b>	<b>R\$680,00</b>

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

ALEX SANDRO FERNANDES  
COORDENADOR OPERACIONAL  
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO  
BILAC - SP



[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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.12  
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 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 2.458,00  
DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010903  
AUTENTICACAO SISBB: 2.8E9.D22.AE8.A93.AFD

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
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-eNúmero da Nota  
13114Data de Emissão  
28/12/2022Data e Hora da  
Competência  
28/12/2022 às 08:57:03Código de Verificação  
3385-7756-1492**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643 Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597

Bairro SUMARÉ CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 3622-5803

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	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	6.194,00	0,00	0,00	247,76

Valor Total dos Serviços - R\$247,76

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****TRIBUTOS**

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 247,76****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 Cálculo (R\$)

0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 247,76****OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13114 emitida em 28/12/2022 às 08:57:03 - Cód Verif 3385-7756-1492

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/12/2022 Valor Total R\$ 247,76 Valor Líquido R\$ 247,76

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

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

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP



01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096502623323192290000024776

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	10.904
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	247,76
VALOR COBRADO	247,76

NR.AUTENTICACAO 5.084.CE0.A97.147.C3A

=====



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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

 <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 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023 20230327038490369879	Número da Nota <b>00056118</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/01/2023 11:16:23</b>			
	Código de Verificação <b>LHUA-8E4X</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>20.617.386/0001-92</b> Inscrição Municipal: <b>5.046.020-0</b> Nome/Razão Social: <b>AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.</b> Endereço: <b>R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>-----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
				
CONVÊNIO Nº01/2017 TERMO ADITIVO Nº 10 Fonte de Recurso Municipal Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Lins Tipo de Despesa: Custeio				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.825,63</b>	<b>2,90%</b>	<b>52,94</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<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 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023; (3) NFS-e quitada em 10/02/2023;				

**DEMONSTRATIVO DA AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO  
DE DADOS S.A REFERENTE A JANEIRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	158	622,52
GARÇA MÉDIA	148	583,12
GARÇA UTI	35	139,31
<b>TOTAL</b>	<b>463</b>	<b>1.825,63</b>

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

[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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.12  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 122,14  
DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010905  
AUTENTICACAO SISBB: 5.954.1B0.F68.3B4.F78

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:11  
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.335,13

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C7F.902.2DD.DC5.AE8
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

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



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

Número da Nota  
1083

Data de Emissão  
18/11/2022

Data e Hora da  
Competência  
18/11/2022 às 08:13:14

Código de Verificação  
3149-1543-4832

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 18.913.127/0001-67 Cód. Mobiliário 6300347 Insc. Mun. 4300570  
Nome SARTORI E SARTORI TRANS. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA RG/IE 213.010.891.115  
Logradouro RUA-DR. RAUL DE MELO SENRA FILHO Número 461  
Bairro DISTRITO COMERCIAL E INDUSTRIAL CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 3659-2116  
E-Mail's gustavo728@telefonica.com.br

**BILAC-SP**

**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 (14) 3532- 5198  
E-mail apanini@ahbb.org.br  
Inf. Comp. Número 00529  
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
Bairro CENTRO UF SP  
Município BILAC País BRASIL  
Complemento

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
18	M.O MOTOR DE PARTIDA;	1.135,0000	1,00	0,00	1.135,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.135,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MOTOR PARTIDA AMBULANCIA

**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\$ 1.135,00**

**Atividade**

14.01-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

**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 Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
5,0000	1.135,00	0,00	0,00	56,75

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.135,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



bradesco | 237-2 |

23790.02807 92322.000008 02000.016002 7 92350000037833

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>19/01/2023</b>	
Beneficiário <b>SARTORI &amp; SARTORI AUTOMOTORES LTDA - ME   CPF/CNPJ: 018.913.127/0001-67 RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 461 - - DISTR INDUSTRIAL 16210-000 - BILAC - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>028/160-0</b>	
Data do Doc. <b>18/11/2022</b>	Nº do documento <b>0001083 /002</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>18/11/2022</b>	Nosso número <b>09/23/220000002-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>378,33</b>	
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B   CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - 16210-000 - BILAC - SP</b>						
Beneficiário final: <b>Não informado</b>						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 |

23790.02807 92322.000008 02000.016002 7 92350000037833

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>19/01/2023</b>	
Beneficiário <b>SARTORI &amp; SARTORI AUTOMOTORES LTDA - ME   CPF/CNPJ: 018.913.127/0001-67 RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 461 - - DISTR INDUSTRIAL 16210-000 - BILAC - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>028/160-0</b>	
Data do Doc. <b>18/11/2022</b>	Nº do documento <b>0001083 /002</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>18/11/2022</b>	Nosso número <b>09/23/220000002-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>378,33</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,63 APOS 19.01.2023 MULTA .....18,91</b>					(-) Descontos/Abatimentos	
<p style="text-align: center;"><b>A H B B</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p style="text-align: center;"><b>BILAC-SP</b></p>					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B   CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - 16210-000 - BILAC - SP</b>						
Beneficiário final: <b>Não informado</b>						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvdoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079232200000802000016002792350000037833

BENEFICIARIO:

SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO CENTER BILAC

CNPJ: 18.913.127/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA

CNPJ: 18.913.127/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	11.601
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	378,33
VALOR COBRADO	378,33

-----

NR.AUTENTICACAO	F.58C.3D2.703.21C.F36
-----------------	-----------------------

-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**SUPERMED**

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4451 7210 0141 7980

Nº 445172 SERIE 1 FOLHA 1/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135221705648406 06/12/2022 23:17:33

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 06/12/2022

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

07 DEZ 2022

MUNICÍPIO LINS

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORARIO SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2023 3.302,88 002 17/01/2023 3.302,87

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
6.583,57	947,03	0,00	0,00	6.605,75
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
				6.605,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

33

CAIXA

295,92

295,92

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
32191	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10 BCI LT 21-1101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 25, Lote: 211101, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183929	200	5102	CX	1	36,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	
28920	LAMINA DE BIST.N.21 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21010102 (1) 03/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: AM21010102, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189029	200	5102	CX	1	26,0000	26,00	26,00	4,68		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322041 (8) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5732-2041, Qtde: 8, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	8	9,0000	72,00	72,00	9,58		13,30	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	36,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	
32196	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10 BCI LT 21-1001 (1) 09/2026 (Fornecedor: 25, Lote: 211001, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	1	36,1000	36,10	36,10	6,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R37V29;R2P3V3;R0P4V1;||

Pedido: 443400

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

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector 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: 0,87

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 445172  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4451 7210 0141 7980

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

135221705648406 06/12/2022 23:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	500	5102	FD	1	203,0400	203,04	203,04	36,55		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 34/08 (5) 08/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 34/08, Qtde: 5 ,Data Fab: 22/08/2022, Data Val: 22/08/2027)	90211020	020	5102	DZ	5	5,7600	28,80	6,62	1,19		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41622051 (2) 05/20-27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41622051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	30061090	200	5102	CX	2	35,0400	70,08	70,08	12,61		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41922042 (2) 04/20-27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41922042, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	2	35,0400	70,08	70,08	12,61		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J1394 (1) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J139-4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	1	85,0000	85,00	85,00	11,30		13,30	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-017B (3) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA017B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	700	5102	CX	3	24,0000	72,00	72,00	12,96		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUAAA037A (1) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEUAAA037A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-5/2022, Data Val: 30/04/2027)	90189010	200	5102	PCT	1	31,6000	31,60	31,60	5,69		18,00	
25943	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-GLOMED LT 20220509 (18) 05/2027 (Fornecedor: 7801, Lote: 20220509, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189010	200	5102	PCT	18	28,0000	504,00	504,00	90,72		18,00	
30118	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-INJEX LT 2102120 (3) 03/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 2102120, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2-021, Data Val: 31/03/2026)	90183999	200	5102	CX	3	15,0000	45,00	45,00	8,10		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J203 (1) 01/2027 (Fornecedor: 1156, Lote: J203, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183119	200	5102	CX	1	70,0000	70,00	70,00	9,31		13,30	
31310	CATETER IV 22G C/100-MEDIX LT 21716 (2) 01/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 21716, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	2	73,0000	146,00	146,00	26,28		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067L (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183929	200	5102	CX	2	90,0000	180,00	180,00	32,40		18,00	
11296	ONDANETRONA 4MG 100AMP 2ML GEN-HIPOPOLABOR LT AQ-064/22M (1) 02/2024 (Fornecedor: 18-98, Lote: AQ-064/22M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049099	000	5102	CX	1	216,0000	216,00	216,00	25,92		12,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B2-2C1448 (2) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22C1448, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2024)	30049043	000	5102	CX	2	131,5000	263,00	263,00	47,34		18,00	
28272	BUTALAB XPE 100ML - NATULAB LT 0015401 (3) 07/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0015401, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	500	5102	FR	3	1,7000	5,10	5,10	0,92		18,00	

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Órgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**BILAC-SP**

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 445172  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4451 7210 0141 7980

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  
135221705648406 06/12/2022 23:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-11

**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
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-130/22 (1) 07/2024 (Fornecedor: 189- 8, Lote: LL-130/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039053	500	5102	CX	1	166,7500	166,75	166,75	20,01		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFAC LT 22341480C2 (4) 08/2025 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 22341480C2, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	4	89,9000	359,60	359,60	47,83		13,30	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFAC LT 22414289D4 (10) 10/2025 \ LT 22414296D4 (3) 10/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 2241- 4289D4, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22414296D4, Qtde: 3, Data Fab: 01/1- 0/2022, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	5102	CX	13	153,0000	1.989,00	1.989,00	264,54		13,30	
29571	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFAC LT 22265043B2 (7) 07/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22265043B2, Qtde: 7, Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 31/07/2025)	30049099	500	5102	CX	7	186,0000	1.302,00	1.302,00	173,16		13,30	
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA LT B22F1882 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22F1882, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/- 2022, Data Val: 30/06/2024)	30049076	500	5102	CX	1	1,8000	1,80	1,80	0,22		12,00	
13303	SALBUTAMOL(AERODINI)AEROSOL 100MCG/DOSE C/200 DOSES-TEUTO LT 07642018 (4) 01/2024 (Fornecedor: 3109, Lote: 07642018, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/20- 24)	30049039	000	5102	FR	4	11,4500	45,80	45,80	8,25		18,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 2S2450 (10) 03/2024 (Fornec- dor: 3279, Lote: 2S2450, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30042069	500	5102	TB	10	2,4300	24,30	24,30	2,92		12,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H-096/22M (1) 07/2024 (Fornecedor: 189- 8, Lote: H-096/22M, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	5102	CX	1	122,0000	122,00	122,00	14,64		12,00	
12725	TRAMADOL 100MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR A2 LT AW-005/22 (1) 09/2024 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AW-005/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30039049	500	5102	CX	1	387,0000	387,00	387,00	46,44		12,00	
28871	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-EUROFARMA LT 785940 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2164, Lote: 785940, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/20- 22, Data Val: 31/08/2023)	30049079	500	5102	CX	1	11,7000	11,70	11,70	1,40		12,00	

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Convenente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039235300004229002935707792330000330287

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	11.602
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,87
VALOR COBRADO	3.302,87

-----

NR.AUTENTICACAO	2.60A.079.C34.C96.31A
-----------------	-----------------------

-----

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão 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  
1083

Data de Emissão  
18/11/2022

Data e Hora da  
Competência  
18/11/2022 às 08:13:14

Código de Verificação  
3149-1543-4832

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 18.913.127/0001-67 Cód. Mobiliário 6300347 Insc. Mun. 4300570  
 Nome SARTORI E SARTORI TRANS. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA RG/IE 213.010.891.115  
 Logradouro RUA-DR. RAUL DE MELO SENRA FILHO Número 461  
 Bairro DISTRITO COMERCIAL E INDUSTRIAL CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-2116  
 E-Mail's gustavo728@telefonica.com.br

**BILAC-SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telephone (14) 3532- 5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp. Telefone (14) 3532- 5198  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**A H B B**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
18	M.O MOTOR DE PARTIDA;	1.135,0000	1,00	0,00	1.135,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.135,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MOTOR PARTIDA AMBULANCIA

**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\$ 1.135,00**

**Atividade**

14.01-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

**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)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
5,0000	1.135,00	0,00	0,00	56,75

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.135,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

CONVÊNIO Nº01/2017  
 TERMO ADITIVO Nº 10  
 Fonte de Recurso Municipal  
 Órgão Convenente:  
 Prefeitura Municipal de Bilac  
 Tipo de Despesa: Custeio



bradesco | 237-2 |

23790.02807 92322.000008 03000.016000 4 92660000037833

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>19/02/2023</b>
Beneficiário <b>SARTORI &amp; SARTORI AUTOMOTORES LTDA - ME   CPF/CNPJ: 018.913.127/0001-67 RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 461 - - DISTR INDUSTRIAL 16210-000 - BILAC - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>028/160-0</b>
Data do Doc. <b>18/11/2022</b>	Nº do documento <b>0001083 /003</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>18/11/2022</b>	Nosso número <b>09/23/220000003-0</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>378,33</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B   CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - 16210-000 - BILAC - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 |

23790.02807 92322.000008 03000.016000 4 92660000037833

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>19/02/2023</b>
Beneficiário <b>SARTORI &amp; SARTORI AUTOMOTORES LTDA - ME   CPF/CNPJ: 018.913.127/0001-67 RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 461 - - DISTR INDUSTRIAL 16210-000 - BILAC - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>028/160-0</b>
Data do Doc. <b>18/11/2022</b>	Nº do documento <b>0001083 /003</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>18/11/2022</b>	Nosso número <b>09/23/220000003-0</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>378,33</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,63 APOS 19.02.2023 MULTA .....18,91</b>					(-) Descontos/Abatimentos
<p style="text-align: center;"><b>A H B B</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p style="text-align: center;"><b>BILAC-SP</b></p>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B   CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - 16210-000 - BILAC - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apóio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONVÊNIO Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:12  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790028079232200000803000016000492660000037833

BENEFICIARIO:  
SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA  
NOME FANTASIA:  
AUTO CENTER BILAC

CNPJ: 18.913.127/0001-67  
BENEFICIARIO FINAL:  
SARTORI SARTORI AUTOMOTORES LTDA  
CNPJ: 18.913.127/0001-67

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

-----

NR. DOCUMENTO	11.603
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	378,33
VALOR COBRADO	378,33

=====

NR.AUTENTICACAO F.CDC.949.459.08D.EA1  
=====

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 Nº01/2017  
TERMO ADITIVO Nº 10  
Fonte de Recurso Municipal  
Orgão Conveniente:  
Prefeitura Municipal de Bilac  
Tipo de Despesa: Custeio