

Prestação de Contas

Abril

2021

1/1

Bilac Covid

www.ahbb.org.br

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 deste plano de trabalho refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - PS 24 horas por dia, 365 dias por 2021.
EXERCÍCIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 45.349.461/0001-02
ENTIDADE CONVENIADA: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
CNPJ: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
ENDEREÇO e CEP:
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO:
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 4.813,77
TOTAL				R\$ 4.813,77
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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO (R\$)
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/04/2021 a	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/04/2021	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 1.454,73
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 3.359,04
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 3.359,04

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3533 5199
 www.ahbb.org.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLA FUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	12/03/2021	Nota Fiscal nº 1409715	Comercial Cirurgias Riosclaros Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 560,55	R\$ 13,44	R\$ 573,99	41.501	15/04/2021
2	10/03/2021	Nota Fiscal nº 1407920	Comercial Cirurgias Riosclaros Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 560,55	R\$ 14,19	R\$ 574,74	41.502	15/04/2021
3	15/04/2021	861.050.905.673.559	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	861.050.905.673.559	15/04/2021
4	15/04/2021	861.050.905.855.409	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	861.050.905.855.409	15/04/2021
TOTAL:					R\$ 1.427,10	R\$ 27,63	R\$ 1.454,73		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(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(amos), 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

Bilac, 18 de Maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada: Alex Sandro Fernandes
 Gestor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3533 5199
 www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -
Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$ 1.148,73
Outros materiais de consumo	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -
Locação de veículos	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -
Combustíveis	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -
Outros	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 306,00
Energias	R\$ -
Outras despesas	R\$ -
TOTAL	R\$ 1.454,73


CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021	CC: 36352-9
Convênio: Bilac COVID-19	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
26/02/2021	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
15/04/2021	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 4.813,77	R\$ 4.813,77
15/04/2021	Transferência AHBB Sede		R\$ 3.359,04		R\$ 1.454,73
15/04/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda	Nota Fiscal nº 1409715	R\$ 573,99		R\$ 880,74
15/04/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda	Nota Fiscal nº 1407920	R\$ 574,74		R\$ 306,00
15/04/2021	Tarifa Bancária	861.050.905.673.559	R\$ 153,00		R\$ 153,00
15/04/2021	Tarifa Bancária	861.050.905.855.409	R\$ 153,00		R\$ 0,00
					R\$ 0,00

Bilac, 18 Maio de 2021.

Responsável pela Conveniada:


 João Pedro Pinotti Affonso
 Diretor Administrativo



G3331814563383001
18/05/2021 15:07:45

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36352-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.813,77 C	
				15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.359,04 D	
				15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.501	573,99 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.502	574,74 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/04/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.050.905.673.559	153,00 D	
				Cobrança referente a 10/03/2021			
15/04/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.050.905.855.409	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 12/04/2021			
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
18/05/2021 R\$ 153,00. 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

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:36:16
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.359,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	7.8FD.116.A0A.BD1.7E3
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes

G3331814563383001
18/05/2021 15:08:39

18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:30
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100895592178885850000056055

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.501
NOSSO NUMERO	17115360000895592
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,55
JUROS/MULTA	13,44
VALOR COBRADO	573,99

NR.AUTENTICACAO 1.49E.8EC.613.FD8.6AD

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

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

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PC EMILIO MARCONATO, 1000
R. DO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 001.409.715
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4097 1519 3478 8853

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210274673081 - 12/03/2021 22:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE/FAX

1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:17:12

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Verb: 09/04/2021
Valor: R\$ 560,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
560,55	100,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25	560,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,60	560,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00001

PESO BRUTO

4,380

PESO LÍQUIDO

4,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMIT016 Q: 1.500.0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	63079010	200	5102	PC	1.500.0000	0,3737	560,55	560,55	100,90	0,00	18,00	0,00

Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO BILAC - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/03/2021 Pedido: 1866176 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1866176 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375 2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Pedido: 1866176 Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com

18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:31
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100894161173285830000056055
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.502
NOSSO NUMERO	17115360000894161
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,55
JUROS/MULTA	14,19
VALOR COBRADO	574,74

NR.AUTENTICACAO	2.C9D.914.B10.204.264
-----------------	-----------------------

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.

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - CEP:13916-074 - JAGUARIUNA - SP TEL: (19)3522-5800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001407920 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4079 2013 2016 0378

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210263060067 10/03/2021 14:55:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
10/03/2021

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/03/2021

MUNICÍPIO
LINS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(18)3659-1243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:52:41

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC-SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2021	560,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,55	100,90	0,00	0,00	560,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				560,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118	4,380	4,380
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		
1	VOLUME(S)		0,00001		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
032135	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L. IMTT016 Q: 1.500.0000 F. 30/12/20 V: 30/12/2025 LOTE: QTD: 0,000 FAB: 30/12/1899 VAL: 30/12/1899	63079010	200	5102	PC	1.500.0000	0,3737	0,00	560,55	560,55	100,90	0,00	18,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR-BENEFICENTE DO BRASIL)

Dr. Julião J.M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. ENVIADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/03/2021 Pedido: 18615e2 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 18615e2 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletem@rioclaresse.com.br ou no telefone (19) 3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AYE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País:

RESERVADO AO FISCO