

Prestação de Contas

Janeiro
2021

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:

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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:

ENTIDADE CONVENIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
SUBVENÇÃO

em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - PS 24 horas por dia, 365 dias por 2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

R\$403324,62(quatrocentos e tres mil trezentos e vinte quatro reais e setenta e quatro centavos)
Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	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\$ 7.687,77
TOTAL				R\$ 7.687,77
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	01/01/2021 a	MUNICIPAL	R\$	-
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/01/2021	PRÓPRIO	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	2.653,35
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	5.034,42
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	5.034,42

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
23	19/01/2021	Nota Fiscal nº 20	Frederico e G	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	12.001	20/01/2021
22	15/01/2021	Nota Fiscal nº 18	Lima e Schuab Serviços Medicos Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 368,00	R\$ -	R\$ 368,00	12.002	20/01/2021
22	18/01/2021	Nota Fiscal nº 290	Lass Serviços	Serviços médicos (*)	R\$ 1.032,35	R\$ -	R\$ 1.032,35	12.003	20/01/2021
1	30/12/2020	870.200.904.520.416	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	870.200.904.520.416	20/01/2021
TOTAL					R\$ 2.653,35	R\$ -	R\$ 2.653,35		

- (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) Na red 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

Bilac, 18 de Fevereiro 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 3532 5198
 www.ahbb.org.br

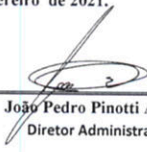
CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período:	01/01/2021 a 31/01/2021	CC: 36352-9
Convênio:	Bilac COVID-19	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/12/2020	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
20/01/2021	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 7.687,77	R\$ 7.687,77
20/01/2021	Transferência AHBB Sede		R\$ 5.034,42		R\$ 2.653,35
20/01/2021	Frederico & Garcia Serviços Medicos Ltda	Nota Fiscal nº 20	R\$ 1.100,00		R\$ 1.553,35
20/01/2021	Lima e Schuab Serviços Medicos Ltda	Nota Fiscal nº 18	R\$ 368,00		R\$ 1.185,35
20/01/2021	Lass Serviços em Medicina Eirelli ME	Nota Fiscal nº 290	R\$ 1.032,35		R\$ 153,00
20/01/2021	Tarifa Bancária	870.200.904.520.416	R\$ 153,00		R\$ 0,00
29/01/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 5.034,42	R\$ 5.034,42

Bilac, 18 Fevereiro de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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



G3382914252594381
29/01/2021 15:29:42

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36352-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/01/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.687,77 C	
				20/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.034,42 D	
				20/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.001	1.100,00 D	
				033 1358 038111273000186 FREDERICO E G			
20/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.002	368,00 D	
				748 3021 029829293000104 LIMA E SCHUAB			
20/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.003	1.032,35 D	
				033 0629 025036704000145 LASS SERVICOS			
20/01/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.200.904.520.416	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 11/01/2021			
29/01/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.034,42 C	
				29/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			5.034,42 C
Saldo							5.034,42 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/01/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/02/2021

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



Emissão de comprovantes

G3382914252594381
29/01/2021 15:30:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 1358-7 - MARCILIO DIAS INT SP

CONTA: 13.001.702-7

FAVORECIDO: FREDERICO E GARCIA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 38.111.273/0001-86

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: 4.4C0.285.1D0.3DB.01D

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			20 19/01/2021	PGHT-DERJ

FREDERICO & GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDAR AFONSO PENA, 252 SALA 01 - VILA MARIA
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-116

CNPJ/CPF: 38.111.273/0001-86

Inscr. Estadual/RG:

Email: YARA.GARCIA_@HOTMAIL.COM

Telefone: (18) 3641-2745

CCM 41913

Inscr. Municipal: 100309

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PLANTÃO DE 12 HORAS - JANEIRO/2021 - DRª MARCELA FREDERICO CLARINDO NO ATENDIMENTO AO COVID19	1.100,00	1.100,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

20/01/2021
Covid - Bilac

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.100,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 22,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.100,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	1.100,00	

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 14.682-0

FAVORECIDO: LIMA E SCHUAB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.829.293/0001-04

VALOR: R\$ 368,00

DEBITO EM: 20/01/2021

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 4.D78.991.AB5.8C6.314

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



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

Número da Nota
18

Data de Emissão
15/01/2021

Data e Hora da
Competência
15/01/2021 às 13:45:35

Código de Verificação
6850-1916-9463

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.829.293/0001-04 Cod. Mobiliário 6301219 Insc. Mun. 4500764
 Nome LIMA E SCHUAB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Logradouro RUA-BEURUTE Número 51
 Bairro RES MONTE LIBANO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-9200
 E-Mail's escntonoipiranga@escntonoipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
 Inscrição Mun. 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC
 Complemento

RG/IE
 Cod. Mobiliário 5500023
 Telefone
 Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	368,0000	1,00	0,00	368,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 368,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão de 4 horas, referente ao mês de Janeiro/2021, realizados pela Dra. Marina no atendimento ao Covid-19.

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\$ 368,00

Atividade
04-01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Prestador dos Serviços

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0100	368,00	0,00	0,00	7,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 368,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: LIMA E SCHUAB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 29.829.293/0001-04

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 18 emitida em 15/01/2021 às 13:45:35 - Cód Verif 6850-1916-9463
 Condições de Pagamento: Vencimento 15/01/2021 Valor Total R\$ 368,00 Valor Líquido R\$ 368,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 n.º 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Subvenção: Portaria
 n.º 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio n.º 01/2017
 Termo Aditivo n.º 07
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

20/01/2021
 covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 13.001.489-3

FAVORECIDO: LASS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

CPF/CNPJ: 25.036.704/0001-45



VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012003

AUTENTICACAO SISBB: 4.83E.D7E.57D.AE0.436

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 290 Código de Verificação de Autenticidade HU7R320CA Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2021 às 14:50:00 Chave de Acesso 6653434GP12Y292M4HEY5LP2SYQ2ECJO Criada em substituição à NFS-e 289	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP		Local da Prestação LINS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 18/01/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
25.036.704/0001-45		ISENTO		00006367		00036443	
Nome/Razão Social		LASS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELLI-ME					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA GENTIL MOREIRA, 1060		SALA 01		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		0035413510			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0001-02						Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro		Complemento		Bairro			
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				Jardim Ariano			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
16400-400		LINS - SP		14 35325198		ebatista@ahbb.org.br; ctsato@ahbb.org.br;	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 PLANTÃO DE 12 HORAS REFERENTE A JANEIRO/2021 - DRA. LARISSA ADRIANA SILVA SANTOS NO ATENDIMENTO A COVID-19				1.100,00	RS 1.100,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000003		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
RS 1.100,00		RS 0,00		RS 0,00		RS 1.100,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
RS 22,00		2 - Não		RS 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (1.100,00 x 0,65%)		COFINS (1.100,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (1.100,00 x 1,50%)	
RS 7,15		RS 33,00		RS 0,00		RS 11,00	
Outras Retenções		RS 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: RS 1.032,35							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LASS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELLI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 290 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HU7R320CA							
Data		CPF/RG		Assinatura			

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

20/01/21
 Cond

20/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:55
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	5.034,42

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

NR. AUTENTICACAO	3.7D7.A03.C42.2D5.CE6
------------------	-----------------------

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

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